



**DANIELA M.
FAJARDO**
Abogada

Señor (a)

JUEZ ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE GIRARDOT -
CUNDINAMARCA

E.S.D.

REF. REPARACIÓN DIRECTA

DEMANDANTES: NUBIA YANETH ACERO ACOSTA, YIBRAN SLEIDER ACERO ACOSTA, y YEFREY PEÑA ACERO

DEMANDADOS: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA Y HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGÁ – CUNDINAMARCA

Cordial saludo,

DANIELA MARTHA FAJARDO, identificada civil y profesionalmente como aparece al pie de mi firma, me dirijo a su despacho actuando en representación de **NUBIA YANETH ACERO ACOSTA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.070.750.789 de San Bernardo; de su menor hijo **YIBRAN SLEIDER ACERO ACOSTA**, identificado con la tarjeta de identidad No. 1.071.549.169; y de **YEFREY PEÑA ACERO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.003.558.889 de Fusagasugá, con el fin de ejercer el medio de control de reparación directa, con fundamento en los siguientes:

HECHOS

- 1- Mi mandante sufrió un accidente de tránsito el día 08 de enero de 2023, producto de la caída de una motocicleta en la que se movilizaba como pasajera.
- 2- Con ocasión de las lesiones causadas en el referido accidente, ingresó por urgencias al Hospital San Rafael de Fusagasugá- Cundinamarca el mismo 08 de enero de 2023. En su historia clínica se indica lo siguiente:

Celular: 310 585 3490

e-mail: danielamfajardoabg@gmail.com



**DANIELA M.
FAJARDO**
Abogada

Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero
DATOS DE AFILIACIÓN			
Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A
DATOS DEL INGRESO			
N° Ingreso:	2992226	Fecha de Ingreso:	08/01/2023 5:01 a. m.
Folio N°: 26		(Fecha de Folio: 08/01/2023 05:30 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Accidente_de_Transito
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

ANÁLISIS Y PLAN DE MANEJO	
---------------------------	--

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON CUADRO DE 1 HORA DE ACCIDENTE EN MOTO EN CALIDAD DE COPILOTO POR PERDIDA DE CONTROL DE MOTO, CON CONTUSION EN MANO, CODO, HOMBRO DERECHOS, RODILLAS Y PIE DERECHO, NO TRAUMA EN CABEZA, NO PERDIDA DEL CONOCIMIENTO. NO OTROS TRAUMAS. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON DOLOR A LA PALPACION EN HOMBRO DERECHO Y EN CODO, CON EDEMA, ESCORACION, LEVE LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, CON MANO DERECHA CON ESCORIACIONES DESDE EL 1ER A 4TO DEDOS A NIVEL DE INTERFALANGES PROXIMALES CON HERIDAS CON COMPROMISO DE TEJIDO SUBCUTANEO, PRINCIPALMENTE EN 3ER DEDO CON EDEMA Y LIMITACION PARA FLEXION DE DEDO, RESTO RODILLAS Y PIES CON ESCORIACIONES Y CONTUSIONES SUPERFICIALES. SE CONSIDERA AMPLIAR ESTUDIO CON RADIOGRAFIAS, SE INDICA MANEJO SINTOMATICO, TOXOIDE TETANICO Y CURACION DE HERIDAS. SE EXPLICA A PACIENTE DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

3- El diagnóstico inicial dado a la paciente fue el siguiente:

Diagnósticos		
Código	Descripción	Dx Principal
S663	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO EXTENSOR DE OTRO(S) DEDO(S) A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	Ppal ☒ F
Requiere Soporte Espiritual y/o Emocional?		Cuál

Información Subjetiva del Paciente
PACINETE DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE 1 LESION DE EXTENSOR DE TERCER DEDO MANO DERECHA ?
Examen Físico
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA. CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO MEGALIAS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, ABDOMEN, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS. MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, NO EDEMA, BUENA PERFUSION DISTAL, PULSOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR 3 SEG.. ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, NO SIGNOS MENINGEOS, FUERZA CONSERVADA, ROT ++/++++, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NO DEFICIT NEUROLOGICO

4- En cuanto al plan de manejo indicado en la historia clínica se destaca que el Dr. Kevin Alfonso Gutiérrez Ardila (médico general) – ordenó radiografías a la paciente y se ordena la valoración por ortopedia, veamos:

Celular: 310 585 3490

e-mail: danielamfajardoabg@gmail.com



**DANIELA M.
FAJARDO**
Abogada

Analisis y Plan de Manejo

PACINETE DE 35 AÑOS DE EDAD QUEIN PRESNETA CAIDA DE MOTOCICLETA EN CALIDAD DE PASAJERO CON TRAUMA ANIVEL DE HOMBRO MANO IZQUIERDA Y RODILLAS EN QUIEN A SU INGRESO SE DA ANALGESIA Y TOMA DE RADIOGRAFIA DE HOMBRO SIN LESION SRX DE MANO SIN LESIONES Y RX DE CODO SIN LESION SIN EMNARGO A LA REVALORACION IMPSSIBILIDAD PARA EXTENDER TERCER DEDO DE MANO DERECHA CON HERIDA A NIVEL DE SEGUNDA FAÑLANGE DEL MISMO DEDO CON POSIBLE LESION DE EXTENSOR POR LO QUE SE DECIDE SOLCIIITAR VALORACION POR ORTOPEDIA

FAÑLANGE DEL MISMO DEDO CON POSIBLE LESION DE EXTENSOR POR LO QUE SE DECIDE SOLCIIITAR VALORACION POR ORTOPEDIA

Profesional GUTIERREZ ARDILA KEVIN ALFONSO
Registro Medico: 1069751898
Especialidad MEDICINA GENERAL

- 5- Más adelante el especialista en ortopedia Dr. William Javier Jiménez Báez indica expresamente que **se descarta fractura**, en los siguientes términos:

RESPUESTA:

PACIENTE QUIEN INGRSA A SERVICIO DE URGENCIAS EN CALIDA DE COPILOTO DE MOTOCICLETA CON TRAUMA NIVEL DE MANO DERECHA CON POSTERIOR DOLOR EDEMA Y ABRASIONES A NIVEL AARTICULACIONES INTERFALANGICAS, VALORADA EN URGENJCIAS DOND E SE TOMAN RX DE MANO Y HOMBRO EN LA QUE SE DESCARTAN COMPROMISO OSEO SIN EMBARGO POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN MANO Y SOLICITAN VALORACION POR NUESTRO SERVICIO, SE REALIZXA EXAMNE FISICOP SIN HERIDAS QUE COMPROMETAN TEJIDOS BLANDOS, SE DESCARTA COMPORMISO DE EXTENSORS DE LOS DEDOS, SE CONSIDERA LIMITACION SECUNDRIA A DOLOR, SE INDICA EGRESO MEDICO MANEJO ANALGESICO Y ANTIINFLAMATORIO MAS ANTIBIOTICO ORAL POR HERIDA EN MANJO, SE HABLA CON PACIENTE, SE EXPLICA ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA MEDICA A SEGUIR QUIEN ENTEINDE Y ACEPTA

Celular: 310 585 3490

e-mail: danielamfajardoabg@gmail.com



**DANIELA M.
FAJARDO**
Abogada

TRATAMIENTO

SALIDA

ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS SI DOLOR
NAPROXENO 250MG VO CADA 8 HORAS SI DOLOR
CEFALEXINA 500MG VO CADA 6 HORS POR 7 DIAS
INCAPACIDAD MEDICA POR 5 DIAS
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Profesional JIMENEZ BAEZ WILLIAM JAVIER
Registro Medico: 79648822
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca
PBX: 8733000

- 6- Transcurridos 5 días después, esto es el día 13 de enero de 2023, mi mandante ingresa nuevamente a valoración, debido a que se mantenía el dolor y se le imposibilidad toda la flexión de su dedo medio de la mano derecha, veamos:

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	2996834	Fecha de Ingreso:	13/01/2023 9:42 a. m.
Folio N°:	30	(Fecha de Folio: 13/01/2023 02:13 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

MOTIVO DE CONSULTA

SE REALIZA CONSULTA CON EPP DADOS POR LA INSTITUCION DOLOR Y EDEMA EN DEDO MEDIO DE MANO DER

ENFERMEDAD ACTUAL:

LA PACIENTE SUFRIO TRAUMA HACE 5 DIAS
LE REALIZARON SUTURA EN PIE DER
Y SUTURA EN MANO DER EN DEDO MEDIO
EN EL MOMENTO HAY DOLOR EDEMA Y ERITEMA EN DEDO MEDIO CON LIMITACION PARA LA FLEXION

REVISION POR SISTEMA:

ANTECEDENTES:

FUR 02/01/2022 X 10 DIAS, EN PENULTIMA Y ANTEPENULTIMA MESTRUACION SANGRADO HASTA X 1 MES, PLANIFICACION CON YADEL 1 BARRA, PATOLOGICOS: NIEGA QX: NIEGA FAMILIARES: NIEGA, ALERGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA

Tipo	Detalle	FR: 16 x min	TEMP: 37,00	TA: 120 / mmHg 65	Fecha Registro
SIGNOS VITALES:	FC: 72 x min	FR: 16 x min	TEMP: 37,00	TA: 120 / mmHg 65	PESO: 64,00 KG
	TALLA: 1,60	MTS	SPO2: 94,00		

- 7- Más adelante, puntualmente el día 21 de enero de 2023, mi representada ingresa nuevamente a valoración pues seguía sintiendo dolor, no podía flexionar el tercer dedo de la mano derecha y se mantenía la infección en sus heridas. El dolor de mi mandante era tal que se veía en la obligación de insistir en que la valoraran nuevamente, pese a que en varias oportunidades le habían dado salida de la ESE Hospital Sn Rafael con plan de manejo errado, pues el

Celular: 310 585 3490

e-mail: danielamfajardoabg@gmail.com



diagnóstico era que se descartaba cualquier fractura. En dicha oportunidad se consignó en su historia clínica lo siguiente:

Enfermedad actual
PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON CONTUSION A NIVEL DE MANO DERECHA, PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE LIMITACION EN MOVILIDAD, EDEMA MARCADO, POR LO CUAL ASISTE NUEVAMENTE, NIEGA OTRO SINTOMA PATOLOGICO NIEGA APENDICECTOMIA ALERGIAS NIEGA

- 8- En el ingreso al hospital del día 21 de enero de 2023, fue vez valorada por la médico general Dra. Leidy Paola Lizarazo, quien advirtió que en la radiografía (tomada el día 08 de enero de 2023 – día del accidente-) podría verse una fractura (Pag. 23 HC), y por ende se remitía a ortopedia. Así lo dejó consignado la médico general:

ANÁLISIS Y PLAN DE MANEJO
PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON CONTUSION A NIVEL DE MANO DERECHA, PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE LIMITACION EN MOVILIDAD, EDEMA MARCADO, POR LO CUAL ASISTE NUEVAMENTE, NIEGA OTRO SINTOMA PACIENTE EN EL MOMENTO HIDRATADA AFEBRIL, CON LIMITACION DE MOVILIDAD A NIVEL DE 3 DEDO, SE EVIDENCIA RX DE MANO DE FECHA DE INGRESO IMPRESIONA TRAZO DE FRACTURA INTERARTICULAR NO CLARO, CONSIDERO CONCEPTO POR ORTOPEDIA, DADA CLINICA DE PACIENTE SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

- 9- No obstante la advertencia de la médico general, la valoración del ortopedista Dr. Héctor Manuel Orjuela, dio como respuesta que **no se evidencian fracturas** (Pag. 27 H.C.):

RESPUESTA:
PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON CONTUSION A NIVEL DE MANO DERECHA, QUIEN FUE VALORADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA EL DIA 18/01/23 EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON CONTUSION EN MANO, CODO, HOMBRO Y RODILLAS Y PIE DERECHO, SE DIO MANEJO CON SUTURA EN DEDOS DE MANO DERECHA Y TOBILLO DERECHO Y MANEJO ANTIBIOTICO, SIN EMBARGO PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE LIMITACION EN MOVILIDAD, EDEMA MARCADO, POR LO CUAL ASISTE NUEVAMENTE, NIEGA OTRO SINTOMA. AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN USO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO LOGRANDO METAS DE SATURACION SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA 2 Y 3 DEDO LESION A NIVEL DE ARTICULACION INTERFALANGICA CON SECRECION PURULENTE, LIMITACION PARA LA FLEXO EXTENSION DE PREDOMINIO EN 3 DEDO DE MANO DERECHA, RESTO DE EXTREMIDADES, SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS BILATERALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS, RESTO DE EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES. PARACLINICOS DE INGRESO CON EVIDENCIA DE RX DE MANO SIN EVIDENCIA DE LUXACIONES, FRACTURAS, RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS, SE EVIDENCIA EDEMA DE TEJIDOS Blandos de predominio 3 dedo de mano derecha. DADO LO ANTERIOR SE CONSIDERA PACIENTE CON CUADRO DE CELULITIS POST TRAUMÁTICA DADO FALLA TERAPÉUTICA Y SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, POR LO QUE SE INDICA MANEJO INTRAHOSPITALARIO, MANEJO ANALGESICO, SE INICIA MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO, SEGUN EVOLUCION CLINICA SE DEFINIRAN CONDUCTAS ADICIONALES, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



- 10-El día 21 de enero de 2023 mi mandante ingresó al Hospital San Rafael de Fusagasugá por hospitalización por ortopedia con salida el día 23 de enero de 2023, indicándose dentro del plan de manejo que **no presentaba fracturas en el tercer dedo de su mano derecha:**

Análisis y Plan de Manejo

Análisis:

ANÁLISIS : PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA CON DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE DESCRITOS , EN CONTEXTO DE CELULITIS POST TRAUMÁTICA EN MANO DERECHA SECUNDARIO A PRESENTAR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL DÍA 18/01/23 . AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE , SIN SIRS , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AL EXAMEN FÍSICO : SIGNOS VITALES DENTRO DE METAS , RESTO DE HALLAZGOS DESCRITOS , SE REVISÓ RX DE MANO DERECHA SIN EVIDENCIA DE TRAZOS DE FRACTURA , PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO HOY DÍA 2 CON EVOLUCIÓN CLÍNICA HACIA LA MEJORÍA . DADO EL CONTEXTO CLÍNICO SE CONSIDERA PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN EN EL MOMENTO SIN MAS REQUERIMIENTO DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CON ANALGESIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ORAL , CITA DE CONTROL EN 15 DÍAS CON ORTOPEDIA , SE DAN RECOMENDACIONES MÉDICAS Y SIGNOS DE ALARMA CLAROS PARA CONSULTAR POR URGENCIAS , SE EXPLICA CONDUCTA MÉDICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Interpretación de Apoyo Diagnóstico:

PARACLINICOS : 21/01/2023 Radiografía de mano derecha Relaciones articulares conservadas. No se logran definir lesiones líticas como blásticas o trazos específicos de fracturas desplazadas, si clínicamente persiste sospecha clínica de dichos hallazgos es necesario imagen seccional. No se definen lesiones focales en tejido blando. Correlacionar con datos clínicos y estudios complementarios seccionales - CT Radiografía de puño derecho Relaciones articulares conservadas. No se logran definir lesiones líticas como blásticas o trazos específicos de fracturas desplazadas, si clínicamente persiste sospecha clínica de dichos hallazgos es

- 11-Luego de los controles por ortopedia el día 19 de febrero de 2023 mi poderdante ingresa nuevamente al Hospital San Rafael de Fusagasugá refiriendo que persiste el dolor y la limitación funcional de su dedo medio (tercero de la mano derecha). En dicho momento se indica (Pag. 59 HC) ***“SE REVISÓ IMAGEN RADIOGRÁFICA DE MANO DERECHA DEL 21 DE ENERO 2023 CON POSIBLE FRACTURA DE LA INTERFALÁNGICA PROXIMAL DEL TERCER DEDO. SE TRATA DE PACIENTE QUE PRESENTÓ TRAUMA EN MANO DERECHA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO SE REVISAN LAS IMÁGENES PROBABLE FRACTURA DE LA INTERFALÁNGICA PROXIMAL DEL TERCER DEDO- SE RECOMIENDA INGRESAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS- HOSPITALIZAR E INICIAR TRÁMITES DE REMISIÓN PARA ORTOPEDIA CIRUGÍA DE MANO. ”*** (El resaltado es mío)

Nótese que en esta oportunidad se indica que se puede advertir una fractura en el dedo de mi mandante, a partir de una radiografía que ya había sido tomada en dicha IPS (casi un mes antes) y que en su momento había descartado la fractura que en realidad tenía la paciente.

- 12- Lo referido en el hecho anterior deja ver la defectuosa prestación del servicio, pues mi mandante fue hospitalizada del día 21 al 23 de enero de 2023, y en el



**DANIELA M.
FAJARDO**
Abogada

plan de manejo en su salida se indicó que no presentaba fracturas, pero luego en el ingreso del día 19 de febrero de 2023, se revisa nuevamente su radiografía (la tomada el día 21 de enero de 2023) se indica que se evidencia fractura.

- 13-El día 24 de febrero de 2023 mi mandante debió volver al Hospital San Rafael y en dicha oportunidad se dio como respuesta en Historia Clínica la necesidad de remisión para procedimiento de cirugía de mano (Pág. 79 Y 80 H.C.)

ANÁLISIS : PACIENTE FEMENINA DE 35AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE MOTOCICLETA EL DIA 08/01/2023 PRESENTANDO LACERACIONES DEL 1ER AL 4 DEDO EN QUIEN SE DIO MANEJO CON SUTURA DE HERIDA Y CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO , REQUIRUIR HOSPITALIZACION POR PROCESO INFECCIOSO ASOCIADO EL DIA 21/02/2023 CON EGRESO EL DIA 23/02/2023 DADO EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA DEL PROCESO INFECCIOSO SIN EMBARGO DADO LIMITACION EN LA EXTENSION DEL 3ER DEDO DECIDE CONSULTAR EL DIA 19/02/2023 DIAGNOSTICANDO LESION DEL EXTENSOR DE 3ER DEDO EN QUIEN SE DA ORDEN DE CX DE MANO DE MANERA AMBULATORIA SIN EMBARGO EL DIA DE HOY PACIENTE REFIERE " A MI ME DIERON LA VALORACION PARA CIRUGIA DE MANO PERO ALLA EN BOGOTA EN EL HOSPITAL SAN IGNACIO ME PUSIERON MUCHOS PEROS QUE TENIA QUE TENER UNOS PAPELES Y UNA CONSTANCIA QUE YO NO TENGO POR ESO VENGO A QUE ME SOLUCIONEN " NIEGA FIEBRE , NIEGA SECRECION , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , SIN SIRS , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AL EXAMEN FISICO : SIGNOS VITALES DENTRO DE METAS , A NIVEL DE 3ER DEDO DE MANO DERECHA EN ZONA III DE EXTENSORES CICATRIZ POR HERIDA PREVIA SIN SIGNOS DE INFECCION , DEDO EN CUELLO DE CISNE CON LIMITACION PARA LA EXTENSION Y ACTITUD EN FLEXION. DOLOROSA A LA PALPACION EN ZONA INTERFALANGICA PROXIMAL DEL MISMO DEDO
SE REvisa RX DE MANO DERECHA : FRACTURA DE LA EPIFISIS DISTAL DE FALANGE MEDIA DEL 3ER DEDO DE MANO DERECHA INVETERADA DADO EL CONTEXTO CLINICO SE CONSIDERA PACIENTE QUIEN YA RESOLVIO PROCESO INFECCIOSO Y REQUIERE

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1019137977

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]



Fecha Actual : jueves, 21 septiembre 2023

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1



PAG: 80/116

MANEJO POR CIRUGIA DE MANO PARA TENOSITOMIA DEL EXTENSOR SIN EMBARGO DADO TIEMPO DE EVOLUCION Y NO DISPONIBILIDAD DE CIRUGIA DE MANO EN ESTA INSTITUCION SE DECIDE INICIAR TRAMITE DE REMISION A ORTOPEDIA DE III NIVEL PARA MANEJO INTEGRAL SE SOLICITA AMBULANCIA BASICA PARA EL TRASLADO , SE HOSPITALIZA POR ORTOPEDIA , SE INDICA MANEJO ANALGESICO, SE SOLICITAN REACTANTES DE FASE AGUDA , SEGUN EVOLUCION SE DEFINIRAN CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES , SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

- 14-Con ocasión de la remisión para la cirugía de mano mi mandante fue ingresada el día 25 de febrero de 2023 a la IPS Clínica Medical S.A.S. (Bogotá D.C.), indicándose en su historia clínica que a la paciente se le había suturado la herida de su dedo por no inmovilizado el mismo, veamos:

Celular: 310 585 3490

e-mail: danielamfajardoabg@gmail.com



**DANIELA M.
FAJARDO**
Abogada

2533746
Fecha y Hora: 25/02/2023 09:46 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Sala de Observación Cama: Camilla-4M

IDX: S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
S631 LUXACION DE DEDOS DE LA MANO

ANALISIS: CIRUGIA DE MANO-----SE VALORA PACIENTE CON EPP SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL-----PACIENTE REMITIDA DE FUSAGASUGA -CUND.POR HABER SUFRIDO ACCIDENTE DE TRANSITO EL 08/02/2023QUE DEJO TRAUMA EN MANO DERECHA A NIVEL DEL 3 DEDO ,AL PARECERA SUFRIO HERIDA DORS A NIVEL IFP LA CUAL FUE SUTURADA PERO NO INMOVILIZADA.AL EXAMEN CLINICO PACIENTE DESPIERTA,CONCIENTE ,ALERTA,COLABORADORA,SIN INMOVILIZACION EN MANO DERECHA EDE MA DORSO 3 DEDO MANO DERECHA LIMITACION PARA LA EXTENSION COMPLETA DEL DEDO ,RIGIDEZ A NIVEL IFD,SENSIBILIDAD CONSERVADA.SE REVIZAN RX DE MUÑECA DERECHA QUE MUESTRAN QUE FALTAN LOS CONDILOS DE LA FALANGE PROXIMAL A NIVEL IFP,DESVIACION RADIAL DEL DEDO,LA PACIENTE TIENE RX DEL INGRESO A H DE FUSAGASUGA DONDE NO TIENE ESTA PATOLOGIA

15-El día 01 de marzo de 2023 se le realizó la cirugía de mi mano a mi representada informándose en la epicrisis de su historia clínica que se encontraron residuos de arena en su manos, es decir, que habiendo ocurrido el accidente el día 08 de enero de 2023, y habiendo sido hospitalizada el día 21 de febrero de 2023, para el manejo de la infección por la deficiente curación que le fue realizada el día del accidente, todavía para el día 01 de marzo de 2023 seguía con residuos (granos de arena) en sus tejidos. Para ilustrar de mejor forma lo narrado me permito poner el presente el respectivo fragmento (Pág. 12 H.C. Bogotá):

2533746
Fecha y Hora: 25/02/2023 09:46 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Sala de Observación Cama: Camilla-4M

IDX: S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
S631 LUXACION DE DEDOS DE LA MANO

ANALISIS: CIRUGIA DE MANO-----SE VALORA PACIENTE CON EPP SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL-----PACIENTE REMITIDA DE FUSAGASUGA -CUND.POR HABER SUFRIDO ACCIDENTE DE TRANSITO EL 08/02/2023QUE DEJO TRAUMA EN MANO DERECHA A NIVEL DEL 3 DEDO ,AL PARECERA SUFRIO HERIDA DORS A NIVEL IFP LA CUAL FUE SUTURADA PERO NO INMOVILIZADA.AL EXAMEN CLINICO PACIENTE DESPIERTA,CONCIENTE ,ALERTA,COLABORADORA,SIN INMOVILIZACION EN MANO DERECHA EDE MA DORSO 3 DEDO MANO DERECHA LIMITACION PARA LA EXTENSION COMPLETA DEL DEDO ,RIGIDEZ A NIVEL IFD,SENSIBILIDAD CONSERVADA.SE REVIZAN RX DE MUÑECA DERECHA QUE MUESTRAN QUE FALTAN LOS CONDILOS DE LA FALANGE PROXIMAL A NIVEL IFP,DESVIACION RADIAL DEL DEDO,LA PACIENTE TIENE RX DEL INGRESO A H DE FUSAGASUGA DONDE NO TIENE ESTA PATOLOGIA

PLAN: SE SOLICITA RESONANACIA DE MANO DERECHA PARA ACLARAR PERDIDA OSEA Y LESION LIGAMENTARIA DE LOS DEDOS DE LA PACIENTE LA PACIENTE

Médico: LUIS FERNANDO ROA MEDINA
Especialidad: Cirugía de Mano

16-El día 09 de marzo de 2023, mi mandante ingresa nuevamente al Hospital San Rafael de Fusagasugá y en su historia clínica se refiere lo siguiente (Pág. 90 H.C.)

Celular: 310 585 3490

e-mail: danielamfajardoabg@gmail.com



PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO 08/01/23 ATENDIDA EN HOSPITAL REALIZAN RX DE MANO PUÑO COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR NO DOCUMENTA FRACTURAS. SIN EMBARGO PTE MANIFIESTA PERSISTENCIA DE DEFORMIDAD EN 3 DEDO DERECHA EN FLEXION SIN LOGRAR EXTENDERLO POR LO QUE CONSULTA REALIZAN NUEVA RX 24/02/23 FRACTURA CABEZA DISTAL 1 FALANGE 3 DEDO, CIRUGIA DE MANO REALIZA CIRUGIA OSTEOSINTESIS HACE 8 DIAS INMOVILIZA EN SEMIFLEXION; REFIERE DOLOR EN HOMBRO DERECHO TRAE ECOGRAFIA 13/02/23 DOCUMENTA BURSITIS SUBACROMIO SUBDELTOIDEA TENDINITIS PORCIÓN LARGA DEL BICEPS.

Este apartado de la historia clínica, de fecha 09 de marzo de 2023, deja ver que si bien el día del primer ingreso por urgencias, esto es, el día 08 de enero de 2023 (día del accidente) se realizó radiografía a la mano de mi mandante no se diagnosticó en debida forma, pues expresamente se indicó en dicho momento que no presentaba fracturas, no obstante, al persistir el dolor y la limitación para la flexión del dedo, sumado a que se presentó infección por una indebida realización de la curación el día del accidente, pues fue necesaria su hospitalización para limpiar bien la herida (pues habían quedado residuos de arena), por lo que fue solo por la insistencia de mi mandante que se pudo determinar que si había una fractura en el dedo que amerita incluso la realización de una cirugía de manos.

17-El día 09 de noviembre de 2023 en la IPS Clínica Medical S.A.S.(Bogotá D.C.) se realizó cirugía para: Extracción de Dispositivo Implantado en Falanges - retiro del MOS; Tenolisis en Extensores de Dedo y; Tenodesis en Mano.

18-La situación actual de mi mandante es la de pérdida de flexión del tercer dedo de la mano derecha, debido a que no fue realizada de manera oportuna la cirugía, pues inicialmente no se le diagnosticó la fractura, por lo que no fue posible que recuperara la movilidad del dedo de condiciones normales. Ha de tenerse en cuenta que la lesión fue sufrida el día 08 de enero de 2023 pero solo hasta el día 24 de febrero se diagnosticó la fractura – *pese la advertencia hecha por la médico general Dra. Leidy Paola Lizarazo el día 21 de enero de 2023 en la que indicaba que podría haber una fractura* - y por ello solo fue posible hasta el día 01 de marzo de 2023 la realización de la cirugía de mano, dilación que conllevó a una perturbación funcional permanente en el dedo de mi mandante.

19- La señora NUBIA ACERO ACOSTA, ha padecido, como consecuencia de la actuación defectuosa en la prestación del servicio de salud y atención medica por parte el Hospital San Rafael de Fusagasugá, un daño irreversible en su salud que no se habría producido se hubiera atendido con diligencia y buena práctica.



- 20- Producto de daño causado en la salud de la señora NUBIA ACERO ACOSTA, se ha producido una pérdida de capacidad laboral que configura claramente lucro cesante.
- 21- Los padecimientos físicos de la señora NUBIA ACERO ACOSTA han generado daños morales para ella y para sus dos hijos, quienes conforman su núcleo familiar, y quienes se han visto afectados por ver a su progenitora en estado de afectación, limitación, congoja por la limitación física que padece producto de la defectuosa prestación del servicio por parte del Hospital San Rafael de Fusagasugá – Cundinamarca.

PRETENSIONES

- 1- Que se declare administrativamente responsable al Departamento de Cundinamarca y la Empresa Social del Estado Hospital San Rafael de Fusagasugá - Cundinamarca, por los daños causados a los demandantes con ocasión de la falla del servicio en cuanto a los procedimientos médicos y diagnóstico dado a la señora NUBIA YANETH ACERO ACOSTA, desde el momento de su ingreso por urgencias al Hospital San Rafael de Fusagasugá el día 08 de enero de 2023.
- 2- Que como consecuencia de lo anterior se ordene al Departamento de Cundinamarca y la Empresa Social del Estado Hospital San Rafael de Fusagasugá – Cundinamarca pagar a favor de los demandantes las siguientes sumas de dinero:
 - 2.1- Para la señora NUBIA YANETH ACERO ACOSTA por lucro cesante Consolidado la suma de \$ 3.465.911
 - 2.2- Para la señora NUBIA YANETH ACERO ACOSTA por lucro cesante Futuro la suma de \$27.382.961.
 - 2.3- Para la señora NUBIA YANETH ACERO ACOSTA por concepto de daño a la salud la suma correspondiente a 10 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes.
 - 2.4- Para la señora NUBIA YANETH ACERO ACOSTA por concepto de daño moral la suma correspondiente a 10 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes.



2.5- Para el menor YIBRAN SLEIDER ACERO ACOSTA, representado por su madre la señora NUBIA YANETH ACERO ACOSTA, por concepto de daño moral la suma correspondiente a 10 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes.

2.6- Para el señor YEFREY PEÑA ACERO, por concepto de dolo moral la suma correspondiente a 10 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes.

- 3- Que la suma anterior sea indexada al momento en que se realice el respectivo pago por parte de la entidad demandada.
- 4- Que se ordene demandas dar cumplimiento a la sentencia en los términos del artículo 195 de la ley 1437 de 2011.
- 5- Que se conde en costas a las demandadas.

RESUMEN DE LOS VALORES RECLAMADOS

Concepto	Valor
Lucro Cesante Consolidado	\$ 3.465.911
Lucro Cesante Futuro	\$27.382.961
Daño a la salud	\$13.000.000
Daños Morales Nubia Acero	\$13.000.000
Daños Morales Yibrán Sleider Acero Acosta	\$13.000.000
Daños Morales Yefrey Peña Acero	\$13.000.000
TOTAL	\$82.848.872

LIQUIDACIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN RECLAMADA

Lo primero que se debe tener en cuenta para la liquidación del lucro cesante será la determinación de la Renta Actualizada, para lo cual debemos partir de que la señora NUBIA YANETH ACERO ACOSTA, tenía, al momento del accidente, ingresos equivalentes a 1 smlmv, por lo que se tendrá como Renta actualizada la suma de \$1.160.000 (smlmv 2023) incrementada en un 25% por concepto de



prestaciones sociales, para luego liquidarlo de conformidad con el porcentaje de Pérdida de Capacidad Laboral (10%), veamos:

$$\text{RA: } \$1.1160.000 + 25\% = \$ 1.450.0000$$

$$\text{RA} = \$1.450.0000 * 10\% = \$ 145.000$$

Donde:

RA: Renta Actualizada (que servirá de base para la liquidación del lucro cesante)

PCL: 10%

- Lucro Cesante Consolidado

El lucro cesante consolidado desde el momento de la ocurrencia de los hechos y hasta la presentación de este escrito (22.67 meses) asciende la suma de \$3.465.911 veamos:

$$Rc = Ra * \frac{(1 + i)^n - 1}{i}$$

$$Rc = \$145.000 * \frac{(1 + 0.004867)^{22,67} - 1}{0.004867}$$

$$Rc = \$3.465.911$$

Donde

Ra= Renta Actualizada. (Salario + 25% * % Perdida Capacidad Laboral)

n = Número de meses que componen el período indemnizable = 22.67

i= Tasa de interés simple anual

Rc= Lucro cesante consolidado.



- Lucro Cesante Futuro:

El lucro cesante futuro reclamado asciende a la suma de \$27.382.961 de conformidad con la exceptiva de vida de la víctima la cual, desde la fecha del accidente es de 540,03 meses, procediendo entonces a descontar de dicha proyección los 22.67 meses que fueron liquidados a título de Lucro Cesante Consolidado, quedando un lapso de 517,97 meses por liquidar a título de Lucro Cesante Futuro, veamos:

$$Rf = Ra * (1+i)^n - 1$$

$$\frac{1}{i(1+i)^n}$$

$$Rf = \$1.000.000 * (1+0.004867)^{517,97} - 1$$

$$\frac{0.004867 (1+0.004867)^{517,97}}{1}$$

$$Rf = \$27.382.961$$

- Daño a la salud

La suma correspondiente a 10 SMMLV a favor de la señora NUBIA YANETH ACERO ACOSTA, es decir, TRECE MILLONES DE PESOS (\$13.000.000)

- Daño Moral victima directa

La suma correspondiente a 10 SMMLV a favor de la señora NUBIA YANETH ACERO ACOSTA, es decir, TRECE MILLONES DE PESOS (\$13.000.000)

- Daño Moral – Hijo menor



**DANIELA M.
FAJARDO**
Abogada

La suma correspondiente a 10 SMMLV a favor de YIBRAN SLEIDER ACERO ACOSTA (\$13.000.000)

- Daño Moral – Hijo mayor

La suma correspondiente a 10 SMMLV a favor de YEFREY PEÑA ACERO (\$13.000.000)

FUNDAMENTOS DE DERECHO

En punto de la falla probada del servicio el Consejo de Estado ha indicado en cuanto a la carga de la prueba que:

“La desigualdad que se presume del paciente o sus familiares para aportar la prueba de la falla, por la falta de conocimiento técnicos, o por las dificultades de acceso a la prueba, o su carencia de recursos para la práctica de un dictamen técnico, encuentran su solución en materia de responsabilidad estatal, gracias a una mejor valoración del juez de los medios probatorios que obran en el proceso, en particular de la prueba indiciaria, que en esta materia es sumamente relevante, con la historia clínica y los indicios que pueden construirse de la renuencia de la entidad a aportarla o de sus deficiencias y con los dictámenes que rindan las entidades oficiales que no representan costos para las partes.” CITA # 27 Consejo de Estado, Sección Tercera, sentencia del 31 de agosto de 2006, rad. 15772, M.P. Ruth Stella Correa Palacio; sentencia del 28 de septiembre de 2012, rad. 22424, M.P. Stella Conto Díaz del Castillo.

En la sentencia de fecha 13 de noviembre de 2014, la sección tercera del Consejo de Estado, Consejero Ponente: Dr. Ramiro de Jesus Pazos Guerrero, la alta corporación sostuvo:

“Por lo anterior, la actividad médica capaz de comprometer la responsabilidad de la administración es la falla probada; sin embargo, no solamente se estructura la responsabilidad cuando se contrarían los postulados de la lex artis o, esto es, por funcionamiento anormal, negligente o descuidado del servicio médico, sino también cuando la actividad que se despliega en condiciones normales o adecuadas puede dar lugar objetivamente a que ello ocurra.”

Celular: 310 585 3490

e-mail: danielamfajardoabg@gmail.com



Dicho criterio fue expuesto por la sala refrendando la tesis expuesta en la sentencia del 29 de agosto de 2013, exp. 30283, Consejero Ponente: Danilo Rojas Betancourth, en la que se señaló:

“la ausencia demostrada de una falla del servicio atribuible a la entidad no conduce necesariamente a afirmar la ausencia de responsabilidad, pues pueden existir otras razones tanto jurídicas como fácticas, distintas al incumplimiento o inobservancia de un deber de conducta exigible al ISS en materia de atención y prevención de enfermedades infecciosas, que pueden servir como fundamento del deber de reparar”.

En sentencia del Consejo de Estado, del 29 de julio del 2013, rad. 20157, con ponencia del Dr. Ramiro de Jesus Pazos Guerrero, refiriéndose a la carga de la prueba de la falla del servicio y del nexo causal, se sostuvo lo siguiente:

“Así la Sala ha acogido el criterio según el cual para demostrar el nexo de causalidad entre el daño y la intervención médica, los indicios se erigen en la prueba por excelencia, dada la dificultad que en la mayoría de los casos se presenta de obtener la prueba directa. Indicios para cuya construcción resulta de utilidad la aplicación de reglas de la experiencia de carácter científico, objetivo o estadístico, debidamente documentadas y controvertidas dentro del proceso.”.

En cuanto a la reparación pretendida:

En punto de la indemnización de perjuicios derivados de las lesiones corporales la máxima corporación de lo Contencioso Administrativo, ha dicho:

“Por lo tanto, cuando el daño tenga origen en una lesión corporal (daño corporal), sólo se podrán reclamar y eventualmente reconocer los siguientes tipos de perjuicios –siempre que estén acreditados en el proceso –: i) los materiales de daño emergente y lucro cesante; ii) y los inmateriales, correspondientes al moral y a la salud o fisiológico, el primero tendiente a compensar la aflicción o padecimiento desencadenado por el daño, mientras que el último encaminado a resarcir la pérdida o alteración anatómica o funcional del derecho a la salud y a la integridad corporal.

Desde esa perspectiva, se insiste, el daño a la salud comprende toda la órbita psicofísica del sujeto. En consecuencia, la tipología del perjuicio inmaterial se puede sistematizar de la siguiente manera: i) perjuicio moral; ii) daño a la salud (perjuicio fisiológico o biológico); iii) cualquier otro bien, derecho o interés legítimo constitucional, jurídicamente tutelado que no esté comprendido dentro del concepto de “daño corporal o afectación a la integridad psicofísica” y que merezca una



valoración e indemnización a través de las tipologías tradicionales como el daño a la vida de relación o la alteración grave a las condiciones de existencia o mediante el reconocimiento individual o autónomo del daño (v.gr. el derecho al buen nombre, al honor o a la honra; el derecho a tener una familia, entre otros), siempre que esté acreditada en el proceso su concreción y sea preciso su resarcimiento, de conformidad con los lineamientos que fije en su momento esta Corporación.

Es decir, cuando el daño antijurídico radica en una afectación psicofísica de la persona, el daño a la salud surge como categoría autónoma y, por lo tanto, desplaza por completo denominaciones o tipos de perjuicios abiertos que han sido empleados en otras latitudes, pero que, al igual que en esta ocasión, han cedido paso al daño corporal como un avance jurídico que permite la reparación efectiva y objetiva del perjuicio proveniente de la lesión al derecho constitucional y fundamental a la salud.

Ahora bien, el hecho de sistematizar el daño a la salud (integridad corporal, psicológica, sexual, estética), mientras se deja abierta la estructura de los demás bienes o derechos jurídicos, garantiza un esquema coherente con los lineamientos conceptuales, teóricos y prácticos del resarcimiento del daño, como quiera que no se presta para generar una tipología paralela al daño a la salud que produzca los mismos efectos perjudiciales que acarrearón las nociones abiertas e indefinidas del daño a la vida de relación y de alteración a las condiciones de existencia.

En consecuencia, el daño moral satisface la indemnización de la órbita interna y afflictiva del ser humano; el daño a la salud garantiza un resarcimiento más o menos equitativo y objetivo en relación con los efectos que produce un daño que afecta la integridad psicofísica de la persona; y, por último, será oportuno que se analice la posibilidad por parte de esta Corporación –siempre que los supuestos de cada caso lo permitan– de que se reparen los demás bienes, derechos o intereses jurídicos de la víctima directa o de los perjudicados que logren acreditar efectivamente que padecieron ese daño autónomo e independiente, sin que quede cobijado por la tipología antes delimitada (v.gr. el derecho al buen nombre). La aplicación de esta tipología del daño garantiza la reparación estática y dinámica del perjuicio, esto es los efectos internos y externos, subjetivos y objetivos, individuales y colectivos que la lesión antijurídica o injusta desencadena en el sujeto y las personas que constituyen su entorno”.¹

En lo que tiene que ver con la forma en la que se procede a liquidar y cuantificar la indemnización por concepto de daño moral y daño a salud, los cuales valga decir,

¹ Consejo de Estado, Sección Tercera. Sentencia de 14 de septiembre de 2011. Exp. 19031.



son diferentes y por ende no es excluyente su reclamación, el Consejo de Estado ha definido criterios objetivos para los determinación de los mismos, veamos²:

“Para la reparación del daño a la salud se reiteran los Criterios contenidos en las sentencias de unificación del 14 de septiembre de 2011, Exps. 19031 y 38222, proferidas por esta misma Sala, en el sentido de que la regla en materia indemnizatoria, es de 10 a 100 smmlv, sin embargo en casos de extrema gravedad y excepcionales se podrá aumentar hasta 400 smmlv, siempre que esté debidamente motivado.

Lo anterior, con empleo del arbitrio iudice, para lo cual se tendrá en cuenta la gravedad y naturaleza de la lesión padecida, para lo que se emplearán –a modo de parangón– los siguientes parámetros o baremos:

GRAVEDAD DE LA LESIÓN	VÍCTIMA
<i>Igual o superior al 50%</i>	<i>100 smmlv</i>
<i>Igual o superior al 40% e inferior al 50%</i>	<i>80 smmlv</i>
<i>Igual o superior al 30% e inferior al 40%</i>	<i>60 smmlv</i>
<i>Igual o superior al 20% e inferior al 30%</i>	<i>40 smmlv</i>
<i>Igual o superior al 10% e inferior al 20%</i>	<i>20 smmlv</i>
<i>Igual o superior al 1% e inferior al 10%</i>	<i>10 smmlv</i>

En casos como el que nos ocupa, en los que a la presentación de la demanda no se cuenta con el dictamen de pérdida de capacidad laboral, ha de tenerse en cuenta los siguiente:

“Ahora, si bien la pérdida de capacidad laboral ha sido un criterio objetivo del que se ha valido la Sala para determinar la cuantía de las indemnizaciones, ello no implica que sea el único aspecto a tener en cuenta para la reparación de este perjuicio. Por ello, es del caso acudir a otros parámetros específicos de agravación del daño que permitan la aplicación de los mencionados criterios jurisprudenciales.

² Consejo de Estado, Sección Tercera, sentencia de unificación de 28 de agosto de 2014, exp. 31172, M.P. Olga Mérida Valle de De la Hoz.



En efecto, en casos similares la Sala ha optado por señalar que el solo hecho de las lesiones sitúa al núcleo familiar beneficiario de la indemnización en el último nivel de indemnización, esto es, en el que corresponde a la indemnización más baja. En adelante, las circunstancias agravantes acreditadas permiten aumentar el nivel y, en consecuencia, el valor de la indemnización.”³

Es decir, que en casos en los que no se tenga acreditada la pérdida de la capacidad laboral para proceder a liquidar de manera objetiva los daños morales, se parte de que el mínimo valor a reconocer será el nivel más bajo del criterio de calificación, esto es, 10 smlmv, para la persona lesionada, para su esposa o compañera permanente y para sus familiares en el primer grado de consanguinidad, veamos:

“Nivel No. 1. Comprende la relación afectiva, propia de las relaciones conyugales y paterno- filiales o, en general, de los miembros de un mismo núcleo familiar (1er. Grado de consanguinidad, cónyuges o compañeros permanentes). Tendrán derecho al reconocimiento de 100 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 50%; a 80 SMLMV en los eventos en que la gravedad de la lesión sea igual o superior al 40% e inferior al 50%; a 60 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 30% e inferior al 40%; a 40 SMLMV si la gravedad de la lesión es igual o superior al 20% e inferior al 30%; a 20 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 10% e inferior al 20% y, por último, a 10 SMLMV en los eventos en que la gravedad de la lesión sea igual o superior a 1% e inferior al 10%.”⁸

En punto del daño a la salud la misma corporación ha expresado, en casos como el que nos ocupa lo siguiente:

“En efecto, tal como se precisó al establecer la indemnización por daño moral, si bien la víctima no padeció una pérdida de capacidad laboral acreditada científicamente en términos porcentuales, lo cierto es que sí sufrió daños en su salud, con secuelas definitivas y serias disfunciones que le determinaron ser sometido a tortuosos y repetidos procedimientos quirúrgicos, razón por la cual se le reconocerá indemnización”⁴

En atención a que para el momento de presentación de este escrito no se cuenta con el dictamen pericial de calificación de pérdida de capacidad laboral las pretensiones de reparación de los daños causados se ubica dentro del rango más bajo, es decir, el de los 10 smlmv, tanto para el daño a la salud, en el caso de la

³ Consejo de Estado, Sección Tercera, sentencia del 14 de junio de 2018, exp. 23001-23-31-000-2008-00310-01(42716). M.P. Ramiro Pazos Guerrero.

⁴ Consejo de Estado, Sección Tercera, sentencia del 14 de junio de 2018, exp. 23001-23-31-000-2008-00310-01(42716). M.P. Ramiro Pazos Guerrero.



víctima directa, como para la tasación del daño moral para aquella y los demás afectados.

En lo que tiene ver con la acreditación de la calidad en la que actúan las personas que han sido afectadas por el daño causado, habrá que tenerse en cuenta que en primera medida se trata de la persona físicamente afectada, esto es, la señora NUBIA ACERO ACOSTA y en quienes han sido afectados moralmente son sus hijos YIBRAN SLEIDER ACERO ACOSTA y YEFREY PEÑA ACERO, el primero de ellos menor de edad, respecto de quienes se aportan registros civiles de nacimiento que permiten acreditar el parentesco y por ende su legitimación en la causa por activa.

CADUCIDAD

En el presente asunto no ha operado la caducidad pues el daño que fue causado a mis representados fue generado con ocasión de los defectuosos procedimientos y diagnóstico que fueron proporcionados a la señora NUBIA YANETH ACERO ACOSTA, el día 08 de enero de 2023, cuando ingresó por urgencias al Hospital San Rafael de Fusagasugá -Cundinamarca debido a un accidente de tránsito. Pese que el daño producto de la defectuosa prestación del servicio médico desde el inicio del mismo, esto es el 08 de enero de 2023, mi mandante solo tuvo conocimiento del daño irreparable en su tercer dedo de la mano derecha, el día 09 de noviembre de 2023, pues fue en dicho momento, luego de la cirugía para: *Extracción de Dispositivo Implantado en Falanges - retiro del MOS; Tenolisis en Extensores de Dedo y; Tenodesis en Mano.*, que se enteró mi mandante de la perturbación funcional definitiva en su extremidad, por causa de la pérdida de flexión del dedo medio de su mano derecha por lo que a la fecha de presentación de esta demanda no se ha configurado el término de caducidad previsto en el literal i del artículo 164 de la ley 1437 de 2011.

Si bien es cierto el término de caducidad debe ser contabilizado desde el momento en el que la persona tiene conocimiento del daño que se le causó (09 de noviembre de 2023), **la presente demanda es radicada dentro de los dos años siguientes contados a partir de su primer ingreso a urgencias (08 de enero de 2023 - día del accidente)**, pues el término de caducidad fue interrumpido el día 28 de noviembre de 2024, con la presentación de la solicitud de conciliación, actuación respecto de la cual se celebró audiencia de conciliación el día 16 de enero de 2025 declarándose fallida por falta de ánimo conciliatorio de las convocadas (hoy demandadas), mismo día en el que se presenta la demanda que nos ocupa.



CUANTÍA

La cuantía del presente asunto asciende a la suma **TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS (\$30.848.872)**, en atención a que es la suma total reclamada por **daños materiales** en el presente asunto, en virtud de lo indicado en el inciso 1 del artículo 157 de las Ley 1437 de 2011 que a su tenor literal dispone:

“Para efectos de la competencia, cuando sea del caso, la cuantía se determinará por el valor de la multa impuesta o de los perjuicios causados, según la estimación razonada hecha por el actor en la demanda, sin que en ella pueda considerarse la estimación de los perjuicios inmateriales, salvo que estos últimos sean los únicos que se reclamen. ” (...)

COMPETENCIA

Es usted competente señor(a) juez en atención a la naturaleza del asunto, la cuantía y el domicilio de las demandadas.

PRUEBAS

DOCUMENTALES

- 1- Cédula de Ciudadanía de NUBIA ACERO ACOSTA.
- 2- Historia Clínica proferida por la ESE Hospital San Rafael de Fusagasugá – Cundinamarca.
- 3- Historia Clínica proferida por la IPS Clínica Medical S.A.S.
- 4- Reporte diagnóstico de Imágenes (**Rx**) de fecha 08 de enero de 2023.
- 5- Reporte diagnóstico de Imágenes (**Rx**) de fecha 21 de enero de 2023.
- 6- Certificación laboral de la señora NUBIA ACERO ACOSTA de fecha 09 de enero de 2024.
- 7- Certificación laboral de la señora NUBIA ACERO ACOSTA de fecha 26 de noviembre de 2024.
- 8- Registro Civil de nacimiento de YIBRAN SLEIDER ACERO ACOSTA.
- 9- Tarjeta de identidad de YIBRAN SLEIDER ACERO ACOSTA.
- 10- Registro Civil de nacimiento de YEFREY PEÑA ACERO.
- 11- Cédula de ciudadanía de YEFREY PEÑA ACERO.



**DANIELA M.
FAJARDO**
Abogada

TESTIMONIALES

1- LIZ MARYURY ACOSTA ACOSTA

C.C.1.069.746.047

Dirección: Calle 30 No. 2 Este – 90 Conjunto Residencial Lusitania de Fusagasugá- Cundinamarca.

Correo electrónico: maryury_9401@hotmail.com

Teléfono: 312876768

Objeto: Quien dará cuenta de situación vivida por los demandantes con ocasión de las lesiones sufridas por La señora Nubia Acero y la deficiente prestación del servicio medico por parte de la ESE Hospital San Rafael de Fusagasugá así como los perjuicios causados.

2- NANCY LILIANA ALONSO VARGAS

C.C.52.545.349

Dirección: Carrera 1 B No. 18-19 piso 3 de Fusagasugá- Cundinamarca.

Correo electrónico: nanalo5@gmail.com

Teléfono: 3107970484

Objeto: Quien fuera jefe directa de la demandante Nubia Acero para el momento de la ocurrencia de los hechos, pudiendo dar cuenta de la difícil situación que tuvo que pasar la demandante y las evidentes limitaciones que le fueron generadas para el ejercicio de la actividad laboral.

OFICIOS

- 1- Ruego a su señoría oficiar a la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL en virtud de la carga dinámica de la prueba, que con el fin de que sean allegadas al expediente formatos aperturables por dispositivos comunes, pues algunas de las entregadas a mi representada no pueden visualizarse fácilmente sin la utilización de programas específicos.

Lo anterior sin perjuicio de lo previsto en el numeral 4 del artículo 175 de la ley 1437 de 2011 que a su tenor literal dispone:

“ARTÍCULO 175. Contestación de la demanda. Durante el término de traslado, el demandado tendrá la facultad de contestar la demanda mediante escrito, que contendrá:

La relación de las pruebas que se acompañen y la petición de aquellas cuya práctica se solicite. En todo caso, el demandado deberá aportar con la contestación de la demanda todas las pruebas que tenga en su poder y que pretenda hacer valer en el proceso.”

Celular: 310 585 3490

e-mail: danielamfajardoabg@gmail.com



PRUEBA PERICIAL.

Ruego a su señora decretar la practica de valoración médica para al determinación de pérdida de capacidad laboral de la señora NUBIA YANETH ACERO ACOSTA.

Ruego tener en cuenta que los demandantes no cuentan con los recursos económicos para la práctica de dicha valoración ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca, razón por la que no se ha conseguido a la realización de la misma y por ende no puede ser aportado con al presentación de la demanda, lo que en virtud de los previsto en el artículo 218 del CPACA⁵, no es óbice que para que su señora pueda decretarlo, más si tiene en cuenta que en caso que nos ocupa los demandantes solicitan amparo de pobreza.

ANEXOS

- 1- Los relacionados en el acápite de pruebas.
- 2- Poderes para actuar
- 3- Constancia agotamiento del requisito de procedibilidad expedida por la Procuraduría 199 Judicial Delegada para Asuntos Administrativos de Girardot.
- 4- Solicitud de amparo de pobreza.

NOTIFICACIONES

➤ LA PARTE DEMANDANTE:

Los demandantes reciben notificaciones es:

Dirección: Carrera 1 A No. 26 A - 10 de Fusagasugá - Cundinamarca

e-mail: nubiajaneth_acero@hotmail.com

Teléfono: 312 324 48 53

⁵ “(...) Las partes podrán aportar el dictamen pericial o solicitar al juez que lo decrete en las oportunidades establecidas en este código.(...)”



**DANIELA M.
FAJARDO**
Abogada

➤ **LAS DEMANDADAS:**

- **Departamento de Cundinamarca:**

Dirección: Calle 26 No 51-53 Bogotá, Colombia Código Postal: 111321

e-mail: notificaciones@cundinamarca.gov.co

Teléfono: +57(601) 7490000

- **ESE Hospital San Rafael de Fusagasugá - Cundinamarca:**

Dirección: Diagonal 23 # 12-64 Barrio San Mateo – Fusagasugá Cundinamarca.

e-mail: juridica@hospitaldefusagasuga.gov.co

Teléfono: (+57 1) 873 3000

➤ **LA SUSCRITA APODERADA**

La suscrita apoderada recibe notificaciones es:

Dirección: Carrera 31 No. 4-68 de Bogotá D.C.

e-mail: danielamfajardoabg@gmail.com

Teléfono: 310 585 34 90

Atentamente,

DANIELA MARTHA FAJARDO
C.C. No. 1.010.240.451 de Fusagasugá
T. P. No. 379.842 C.S.J.

Celular: 310 585 3490

e-mail: danielamfajardoabg@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.070.750.789

ACERO ACOSTA

APELLIDOS

NUBIA YANETH

NOMBRES

Nubia Yaneth Acero

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-1987**

SAN BERNARDO
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

G.S. RH

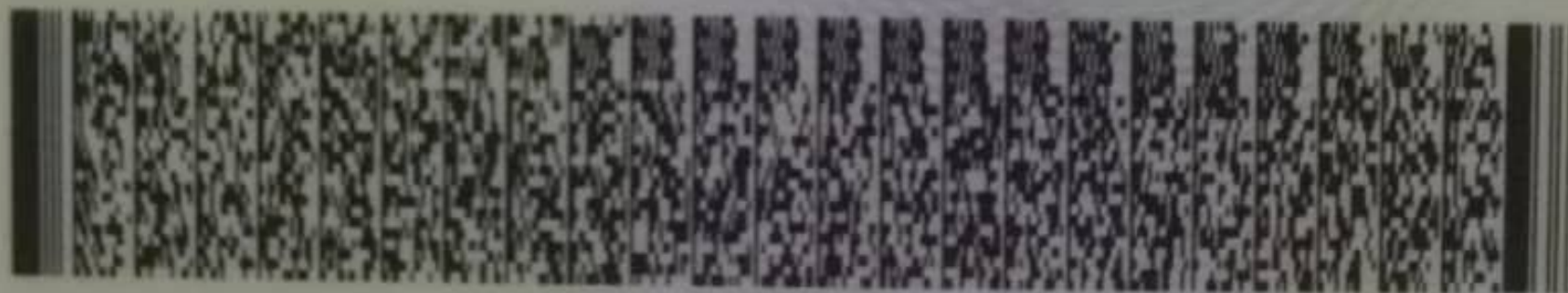
F

SEXO

18-ENE-2006 SAN BERNARDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1509400-01099267-F-1070750789-20190924

0067790672A 1

1765647479

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	2992226	Fecha de Ingreso:	08/01/2023 5:01 a. m.
Folio Nº:	26	(Fecha de Folio: 08/01/2023 05:30 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Accidente_de_Transito
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Tipo de zona: ZONA AMARILLA

PREVIA VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL EN ZONA AMARILLA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABÓN DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, GORRO DE TELA, TAPABOCAS QUIRURGICO CONVENCIONAL, UNIFORME QUIRÚRGICO, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCIÓN PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

INFORMACIÓN DE PACIENTE

Hemoclasificación:	No Sabe	Religion		Ocupacion	
Empresa donde Trabaja:					
Requiere Soporte Espiritual y/o emocional	No				
El Paciente Presenta Alguna Discapacidad	No	Cual:			

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo Consulta	ACCIDENTE EN MOTO
Enfermedad actual	PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON CUADRO DE 1 HORA DE ACCIDENTE EN MOTO EN CALIDAD DE COPILOTO POR PERDIDA DE CONTROL DE MOTO, CON CONTUSION EN MANO, CODO, HOMBRO DERECHOS, RODILLAS Y PIE DERECHO, NO TRAUMA EN CABEZA, NO PERDIDA DEL CONOCIMIENTO. NO OTROS TRAUMAS. --- ANTECEDENTES-MEDICOS: HIPOGLICEMICA-FARMACOLOGICOS: NIEGA-QUIRURGICOS: NIEGA-ALERGICOS: NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Organos de los sentidos NO REFIERE

Cabeza y Cuello NO REFIERE

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	2992226	Fecha de Ingreso:	08/01/2023 5:01 a. m.
Folio Nº:	26	(Fecha de Folio: 08/01/2023 05:30 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Accidente_de_Transito
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Gastrointestinal NO REFIERE
Osteomuscular NO REFIERE
Piel y Faneras NO REFIERE
Cardiorespiratorio NO REFIERE
Genitourinario NO REFIERE
Neurológico NO REFIERE
Trauma No
Lesión por causa externa No

ANTECEDENTES

TIPO:	Médicos	FECHA:	4/06/2019 9:22:53 p. m.
PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA HOSPITALARIOS: QUIRURGICOS TOXICOALERGICOS: NIEGA			
TIPO:	Médicos	FECHA:	15/04/2022 10:08:23 a. m.
- MEDICOS: HIPOGLICEMIA- FARMACOLOGICOS: NIEGA- QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA- ALERGICOS: NIEGA- TOXICOS: ALCOHOL OCACIONAL- GO: FUR 23/03/2022			
TIPO:	Médicos	FECHA:	8/01/2023 5:30:43 a. m.
-MEDICOS: HIPOGLICEMICA-FARMACOLOGICOS: NIEGA-QUIRURGICOS: NIEGA-ALERGICOS: NIEGA			
TIPO:	Médicos	FECHA:	19/02/2023 9:34:28 a. m.
HIPOLGUCEMIA			
TIPO:	Quirúrgicos	FECHA:	19/02/2023 9:34:28 a. m.
APENDICECTOMIA			
TIPO:	Alérgicos	FECHA:	19/02/2023 9:34:28 a. m.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 3/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	2992226	Fecha de Ingreso:	08/01/2023 5:01 a. m.
Folio Nº:	26	(Fecha de Folio: 08/01/2023 05:30 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Accidente_de_Transito
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

NIEGA

TIPO:	Médicos	FECHA:	24/02/2023 11:55:10 a. m.
PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA INMUNOLOGICOS: COVID 19, 2 DOSIS, PFIZER OCUPACION: ASESORA COMERCIAL PUERTA A PUERTA, EMPRESA CLARO			
TIPO:	Médicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
NO REPORTA			
TIPO:	Alérgicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
NO REPORTA			
TIPO:	Quirúrgicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
APENDICECTOMIA 2018			
TIPO:	Farmacológicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
NO REPORTA			
TIPO:	Ginecobstétricos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
FUR : IRREGULAR / PLANIFICACION INYECCION MENSUAL			
EXÁMEN FÍSICO			
SIGNOS VITALES			
Estado General	BUENO	Sistólica	133 mmHg
		Diastólica	80 mmHg
		Media	98
F. C.	110	L*m	F. R.
		19	R*m
		Temperatura	36,0 °C
		Peso	0 Kg
		Talla	0,00 Mt
SO2	98	IMC	0,00 Kg/m2
Apertura Ocular	Espontánea	Rpta. Verbal	Orientado
		Rpta. Motora	Obedece
Glasgow	0		

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 4/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	2992226	Fecha de Ingreso:	08/01/2023 5:01 a. m.
Folio Nº:	26	(Fecha de Folio: 08/01/2023 05:30 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Accidente_de_Transito
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Estado General NORMAL

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Cráneo Facial NORMAL

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES.

Cuello y Columna NORMAL

MOVIL NO DOLOR NO ADENOPATIAS.

Cardiopulmonar y Torax NORMAL

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Abdomen NORMAL

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO CONSERVADO.

Extremidades NORMAL

Neurológico y Mental NORMAL

ALERTA, ORIENTADO, PARES CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA CONSERVADA, REFLEJOS NORMALES, NO FOCALIZACIONES, NO SIGNOS MENÍNGEOS, NO DEFICIT SENSITIVO APARENTE.

Genital Rectal NORMAL

Piel y Faneras NORMAL

DIAGNOSTICO:	S610	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
--------------	------	--

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 5/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	2992226	Fecha de Ingreso:	08/01/2023 5:01 a. m.
Folio Nº:	26	(Fecha de Folio: 08/01/2023 05:30 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Accidente_de_Transito
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

ANÁLISIS Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON CUADRO DE 1 HORA DE ACCIDENTE EN MOTO EN CALIDAD DE COPILOTO POR PERDIDA DE CONTROL DE MOTO, CON CONTUSION EN MANO, CODO, HOMBRO DERECHOS, RODILLAS Y PIE DERECHO, NO TRAUMA EN CABEZA, NO PERDIDA DEL CONOCIMIENTO. NO OTROS TRAUMAS. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON DOLOR A LA PALPACION EN HOMBRO DERECHO Y EN CODO, CON EDEMA, ESCORACION, LEVE LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, CON MANO DERECHA CON ESCORIACIONES DESDE EL 1ER A 4TO DEDOS A NIVEL DE INTERFALANGES PROXIMALES CON HERIDAS CON COMPROMISO DE TEJIDO SUBCUTANEO, PRINCIPALMENTE EN 3ER DEDO CON EDEMA Y LIMITACION PARA FLEXION DE DEDO, RESTO RODILLAS Y PIES CON ESOCRIACIONES Y CONTUSIONES SUPERFICIALES. SE CONSIDERA AMPLIAR ESTUDIO CON RADIOGRAFIAS, SE INDICA MANEJO SINTOMATICO, TOXOIDE TETANICO Y CURACION DE HERIDAS. SE EXPLICA A PACIENTE DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

Se realiza conciliacion medicamentosa

Programa de promocion y deteccion temprana:

Adultez (29 a 58 Años)

ESTADO PSICOLÓGICO DEL PACIENTE

¿El paciente cumple criterios para la aplicación de la escala de medición SADPERSON?

OBSERVACIÓN

ESCALA SAD PERSONS

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 6/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	2992226	Fecha de Ingreso:	08/01/2023 5:01 a. m.
Folio Nº:	26	(Fecha de Folio: 08/01/2023 05:30 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Accidente_de_Transito
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

1. SEXO: ¿PACIENTE DE SEXO MASCULINO?	
2. EDAD: ¿ES MENOR DE 20 AÑOS O MAYOR DE 45 AÑOS?	
3. DEPRESION (¿PRESENTA SINTOMAS O ANTECEDENTES DE DEPRESION? ¿LLANTO RECURRENTE, TRISTEZA, FATIGA, PERDIDA DE ENERGIA, SENTIMIENTO DE INUTIBILIDAD O DE CULPA EXCESIVA?)	
4. INTENTOS DE SUICIDIO PREVIOS	
5. CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (ALCOHOL, MARIHUANA, COCAINA, ETC)	
6.FALTA DE PENSAMIENTO RACIONAL ¿PRESENTA PENSAMIENTOS IRRACIONALES ALUCINACIONES AUDITIVAS O VISUALES	
7. POBRE RED DE APOYO (FAMILIAR, SOCIAL O INSTITUCIONAL) / SI CUENTA CON RED DE APOYO INDAGAR AISLAMIENTO SOCIAL.	
8. PLAN ESTRUCTURADO DE SUICIDIO	
9. NO TIENE PAREJA O CONYUGUE.	
10. PATOLOGIAS SOMATICAS (ANSIEDAD EXTREMA A CAUSA DE SINTOMAS FISICOS)	
TOTAL	
INTERPRETACIÓN ESCALA SAD PERSONS	

SOCIALIZACION DERECHOS Y DEBERES AL USUARIO:

Es un derecho conocer los canales para presentar reclamaciones, quejas, reclamos y/o sugerencias y es un deber informar las situaciones irregulares observadas durante tu atención.

PAG: 7/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

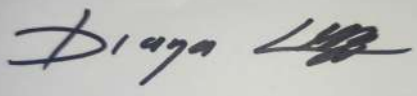
Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	2992226	Fecha de Ingreso:	08/01/2023 5:01 a. m.
Folio N°: 26		(Fecha de Folio: 08/01/2023 05:30 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Accidente_de_Transito
Finalidad Consulta:	No_Aplica		



Profesional MORENO MENDOZA DIANA LISETH
Registro Medico: 1032455203
Especialidad MEDICINA GENERAL

EVOLUCION DE URGENCIAS

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	2992226	Fecha de Ingreso:	08/01/2023 5:01 a. m.
Folio N°: 27		(Fecha de Folio: 08/01/2023 08:08 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Tipo de zona:

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
S663	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO EXTENSOR DE OTRO(S) DEDO(S) A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	Ppal ☒ F
Requiere Soporte Espiritual y/o Emocional?	Cuál	

Información Subjetiva del Paciente

PACINETE DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
1 LESION DE EXTENSOR DE TERCER DEDO MANO DERECHA ?

Examen Físico

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA. CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO MEGALIAS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, ABDOMEN, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS. MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, NO EDEMA, BUENA PERFUSION DISTAL, PULSOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR 3 SEG.. ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, NO SIGNOS MENINGEOS, FUERZA CONSERVADA, ROT ++/++++, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NO DEFICIT NEUROLOGICO

TA= 125 / 78 mmHg	TA media= 94 mmHg	FC= 78 lat/min	FR= 18 resp/min	Temp= 36,0 °C
Peso= 68,00 Kg	Talla= 78,00 mts	IMC= 95,00 Kg/m2	Spo2= 95,00 00	Glasgow= 15

Estado General: BUENO

Hallazgos Positivos:

EVOLUCION DE URGENCIAS

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	2992226	Fecha de Ingreso:	08/01/2023 5:01 a. m.
Folio N°: 27		(Fecha de Folio: 08/01/2023 08:08 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

¿Se realiza conciliación medicamentosa?

¿Por qué no se realiza?

N°	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CONDUCTA	OBSERVACIÓN
1						
2						
3						
4						
5						

Analisis y Plan de Manejo

PACINETE DE 35 AÑOS DE EDAD QUEIN PRESNETA CAIDA DE MOTOCICLETA EN CALIDAD DE PASAJERO CON TRAUMA ANIVEL DE HOMBRO MANO IZQUIERDA Y RODILLAS EN QUIEN A SU INGRESO SE DA ANALGESIA Y TOMA DE RADIOGRAFIA DE HOMBRO SIN LESION SRX DE MANO SIN LESIONES Y RX DE CODO SIN LESION SIN EMNARGO A LA REVALORACION IMPSSIBILIDAD PARA EXTENDER TERCER DEDO DE MANO DERECHA CON HERIDA A NIVEL DE SEGUNDA FAÑLANGE DEL MISMO DEDO CON POSIBLE LESION DE EXTENSOR POR LO QUE SE DECIDE SOLCIITAR VALORACION POR ORTOPEDIA

Solicitud De Apoyo a Otras Especialidades

Código Dx.	Diagnóstico
Servicio	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
Motivo	PACINETE DE 35 AÑOS DE EDAD QUEIN PRESNETA CAIDA DE MOTOCICLETA EN CALIDAD DE PASAJERO CON TRAUMA ANIVEL DE HOMBRO MANO IZQUIERDA Y RODILLAS EN QUIEN A SU INGRESO SE DA ANALGESIA Y TOMA DE RADIOGRAFIA DE HOMBRO SIN LESION SRX DE MANO SIN LESIONES Y RX DE CODO SIN LESION SIN EMNARGO A LA REVALORACION IMPSSIBILIDAD PARA EXTENDER TERCER DEDO DE MANO DERECHA CON HERIDA A NIVEL DE SEGUNDA
Observaciones:	

EVOLUCION DE URGENCIAS

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

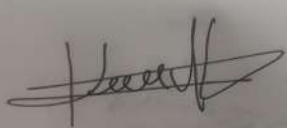
DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	2992226	Fecha de Ingreso:	08/01/2023 5:01 a. m.
Folio N°: 27		(Fecha de Folio: 08/01/2023 08:08 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

FAÑLANGE DEL MISMO DEDO CON POSIBLE LESION DE EXTENSOR POR LO QUE SE DECIDE SOLCIITAR VALORACION POR ORTOPEDIA



Profesional GUTIERREZ ARDILA KEVIN ALFONSO
Registro Medico: 1069751898
Especialidad MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	2992226	Fecha de Ingreso:	08/01/2023 5:01 a. m.
Folio N°: 28		(Fecha de Folio: 08/01/2023 10:02 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

NOTAS MEDICAS: SS

FECHA APERTURA: 8/01/2023 10:01:18 a. m.

INDICACIONES:



Profesional GUTIERREZ ARDILA KEVIN ALFONSO
Registro Medico: 1069751898
Especialidad MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA RESPUESTA A INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	2992226	Fecha de Ingreso:	08/01/2023 5:01 a. m.
Folio Nº:	29	(Fecha de Folio: 08/01/2023 10:11 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

SIGNOS VITALES:

TA:	/	mmHg	FC:	L*m	FR:	R*m	SPO2:	R*m	T°:	°C
Talla:	cm	Peso:	Kg	IMC:	Kg/m2	Glasgow:	Kg/m2			

RESPUESTA:

PACIENTE QUIEN INGRSA A SERVICIO DE URGENCIAS EN CALIDA DE COPILOTO DE MOTOCICLETA CON TRAUMA NIVEL DE MANO DERECHA CON POSTERIOR DOLOR EDEMA Y ABRASIONES A NIVEL AARTICULACIONES INTERFALANGICAS, VALORADA EN URGENJCIAS DOND E SE TOMAN RX DE MANO Y HOMBRO EN LA QUE SE DESCARTAN COMPROMISO OSEO SIN EMBARGO POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN MANO Y SOLICITAN VALORACION POR NUESTRO SERVICIO, SE REALIZXA EXAMNE FISICOP SIN HERIDAS QUE COMPROMETAN TEJIDOS BLANDOS, SE DESCARTA COMPORMISO DE EXTENSIOIRS DE LOS DEDOS, SE CONSIDERA LIMITACION SECUNDRIA A DOLOR, SE INDICA EGRESO MEDICO MANEJO ANALGESICO Y ANTIINFLAMATORIO MAS ANTIBIOTICO ORAL POR HERIDA EN MANJO, SE HABLA CON PACIENTE, SE EXPLICA ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA MEDICA A SEGUIR QUIEN ENTEINDE Y ACEPTA

ANALISIS SUBJETIVO

MC
ME ACCIDENTE
}EA

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON CUADRO DE 1 HORA DE ACCIDENTE EN MOTO EN CALIDAD DE COPILOTO POR PERDIDA DE CONTROL DE MOTO, CON CONTUSION EN MANO, CODO, HOMBRO DERECHOS, RODILLAS Y PIE DERECHO, NO TRAUMA EN CABEZA, NO PERDIDA DEL CONOCIMIENTO. NO OTROS TRAUMAS.

---ANTECEDENTES-MEDICOS: HIPOGLICEMICA-FARMACOLOGICOS: NIEGA-QUIRURGICOS: NIEGA-ALERGICOS: NIEGA

ANALISIS OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA. CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO MEGALIAS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, ABDOMEN, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS. MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, NO EDEMA, BUENA PERFUSION DISTAL, PULSOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR 3 SEG.. ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, NO SIGNOS MENINGEOS, FUERZA CONSERVADA, ROT ++/++++, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NO DEFICIT NEUROLOGICO

TRATAMIENTO

SALIDA

ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS SI DOLOR
NAPROXENO 250MG VO CADA 8 HORAS SI DOLOR
CEFALEXINA 500MG VO CADA 6 HORS POR 7 DIAS
INCAPACIDAD MEDICA POR 5 DIAS
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA



Profesional JIMENEZ BAEZ WILLIAM JAVIER
Registro Medico: 79648822
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca
PBX: 8733000

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	2996834	Fecha de Ingreso:	13/01/2023 9:42 a. m.
Folio Nº: 30		(Fecha de Folio: 13/01/2023 02:13 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

MOTIVO DE CONSULTA

SE REALIZA CONSULTA CON EPP DADOS PÓR LA INSTITUCION DOLOR Y EDEMA EN DEDO MEDIO DE MANO DER

ENFERMEDAD ACTUAL:

LA PACIENTE SUFRIO TRAUMA HACE 5 DIAS
LE REALIZARON SUTURA EN PIE DER
Y SUTURA EN MANO DER EN DEDO MEDIO
EN EL MOMENTO HAY DOLOR EDEMA Y ERITEMA EN DEDO MEDIO CON LIMITACION PARA LA FLEXION

REVISION POR SISTEMA:

ANTECEDENTES:

FUR 02/01/2022 X 10 DIAS, EN PENULTIMA Y ANTEPENULTIMA MESTRUACION SANGRADO HASTA X 1 MES,
PLANIFICACION CON YADEL 1 BARRA, PATOLOGICOS: NIEGA QX: NIEGA FAMILIARES: NIEGA, ALERGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA

Tipo	Detalle				Fecha Registro
SIGNOS VITALES:	FC: 72 x min	FR: 16 x min	TEMP: 37,00	TA: 120 / mmHg 65	PESO: 64,00 KG
	TALLA: 1,60	MTS	SPO2: 94,00		

EXAMEN FISICO

BUENAS CONDICIONES GENERALES --CONCIENTE , ORIENTAD --

ORL NORMAL --HIDRATAD , NO IRRITACION FARINGEA--

C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS , NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR SIN SOBREGREGADOS , NO TIRAJES , NO CIANOSIS--

ABD BLANDO , DEPRESIBLE , SIN MASAS SIN IRRITACION PERITONEAL

NEUROLGICO : CONCIENTE , ORIENTAD , SIN DEF MOTOR NI SENSITIVO,
NO SIGNOS MENINGEOS , NO LATERALIZACION--

EXTREMIDADES EDEMA, ERITEMA HIPERtermia DE DEDO MEDIO DE MANO DER CON LIMITACION PARA LA FLEXION NO DEFORMIDAD, ARCOS DE MOV CONSERVADOS --

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	2996834	Fecha de Ingreso:	13/01/2023 9:42 a. m.
Folio Nº: 30		(Fecha de Folio: 13/01/2023 02:13 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

CUELLO MOVIL ,SIN MASAS , SIN ADENOPAT

ANÁLISIS Y PLAN:

LA PACIENTE SUFRIO TRAUMA HACE 5 DIAS
LE REALIZARON SUTURA EN PIE DER
Y SUTURA EN MANO DER EN DEDO I MEDIO
EN EL MOMENTO HAY DOLOR EDEMA Y ERITEMA EN DEDO MEDIO CON LIMITACION PARA LA FLEXION
SIGNOS VITALES NORMALES
NO DIF RESP
NO IRRITACION PERITONEAL
NO DE FNEURILOGIOC
IDX DOLOR EN MANO
HERIDA EN DEDO MEDIO
INGFF DE TEJIDOS BLANDOS
PLAN VOM

ORDENES MÉDICAS:

A-B
ANALGESICOS
SS RETIRO DE PUNTOS EN 8 DIA S
SS VAL POROROTPEDIA
7 DIAS DE INVCAPACIDAD

MANEJO INTEGRAL DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA

Perímetro braquial 1		Perímetro Cefálico 1		Perímetro Abdominal 1	
Indicador Peso para la Talla (P/T)				DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (P/T)	
Indicador Talla para la Edad (T/E)				DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (T/E)	
Indicador Perímetro Cefálico para la Edad (PC/E)				DIAGNOSTICO PERÍMETRO CEFÁLICO PARA LA EDAD (PC/E)	
INDICACION MEDICA SEGUN DIAGNOSTICO NUTRICIONAL					

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	2996834	Fecha de Ingreso:	13/01/2023 9:42 a. m.
Folio Nº: 30		(Fecha de Folio: 13/01/2023 02:13 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

DIAGNOSTICOS

CIE-10	DIAGNOSTICOS	PRINCIPAL	TIPO
S600	CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)	☒	Presuntivo
L030	CELULITIS DE LOS DEDOS DE LA MANO Y DEL PIE	☐	Presuntivo
R520	DOLOR AGUDO	☐	Presuntivo

SOCIALIZACION DERECHOS Y DEBERES AL USUARIO:

Es un derecho conocer los canales para presentar reclamaciones, quejas, reclamos y/o sugerencias y es un deber informar las situaciones irregulares observadas durante tu atención.

Profesional GONZALEZ PALACIOS LUIS TIRSO

Especialidad MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3001697	Fecha de Ingreso:	18/01/2023 2:57 p. m.
Folio Nº: 31		(Fecha de Folio: 18/01/2023 04:48 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL MÉDICO
ACCIDENTE DE TRÁNSITO-

ENFERMEDAD ACTUAL:

FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD- CON ANTECEDENTE EL 08 DE ENERO 2023 DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO SUFRIENDO CONTUSION EN MANO, CODO, HOMBRO DERECHOS, RODILLAS Y PIE DERECHO- ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS INSTITUCIONAL- DIAGNÓSTICO DE CONTUSIÓN- MANEJO CON SUTURA DE HERIDAS EN DEDOS DE MANO DERECHA-

REVISIÓN POR SISTEMA:

NOR EFIERE *

ANTECEDENTES:

FUR 02/01/2022 X 10 DIAS, EN PENULTIMA Y ANTEPENULTIMA MESTRUACION SANGRADO HASTA X 1 MES, PLANIFICACION CON YADEL 1 BARRA, PATOLOGICOS: NIEGAQX: NIEGAFAMILIARES: NIEGA, ALERGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA

Tipo	Detalle	FR:	TEMP:	TA:	PESO:
SIGNOS VITALES:	FC: 70 x min	FR: 20 x min	TEMP: 36,00	TA: 120 / mmHg 80	PESO: 1,00 KG
	TALLA:	1,00 MTS	SPO2: 1,00		

EXAMEN FISICO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL- MARCHA: COJERA (--)
EDEMA DOLOR Y RENITENCIA EN TERCER DEDO DE LA MANO DERECHA- ABRASIONES EN PRIMER SEGUNDO Y CUARTO DEDO EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN- ESCASA SECRESIÓN SEROSA EN PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA-
HERIDA EN TOBILLO DERECHO SUTURADA SIN SIGNOS DE INFECCIÓN

ANÁLISIS Y PLAN:

SE TRATA DE PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO SUFRIENDO CONTUSION EN MANO, CODO, HOMBRO DERECHO, RODILLAS Y PIE DERECHO- ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS INSTITUCIONAL- DIAGNÓSTICO DE CONTUSIÓN- MANEJO CON SUTURA DE HERIDAS EN DEDOS DE MANO DERECHA Y TOBILLO DERECHO EN EL MOMENTO CON RENITENCIA EN TERCER DEDO DE LA MANO DERECHA- PROCESO I NFECCIOSO LOCAL EN PRIMER Y TERCER DEDO DE LA MANO DERECHA- ABRASIONES EN PRIMER SEGUNDO Y CUARTO DEDO EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN- SE PRESCRIBE ANTIBIÓTICO- SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES- CONTROL MÉDICO
SE PRORROGA INCAPACIDAD MÉDICA POR 15 DÍAS A PARTIR DEL 20 DE ENERO 2023 HASTA EL 03 DE FEBRERO 2023

ORDENES MÉDICAS:

SS/ CONTROL MEDICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	3001697	Fecha de Ingreso:	18/01/2023 2:57 p. m.
Folio N°: 31		(Fecha de Folio: 18/01/2023 04:48 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

MANEJO INTEGRAL DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA

Perímetro braquial 1		Perímetro Cefálico 1	Perímetro Abdominal 1
Indicador Peso para la Talla (P/T)		DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (P/T)	
Indicador Talla para la Edad (T/E)		DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (T/E)	
Indicador Perímetro Cefálico para la Edad (PC/E)		DIAGNOSTICO PERÍMETRO CEFÁLICO PARA LA EDAD (PC/E)	
INDICACION MEDICA SEGUN DIAGNOSTICO NUTRICIONAL			

DIAGNOSTICOS

CIE-10	DIAGNOSTICOS	PRINCIPAL	TIPO
S600	CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)	☒	Definitivo

SOCIALIZACION DERECHOS Y DEBERES AL USUARIO:

Es un derecho conocer los canales para presentar reclamaciones, quejas, reclamos y/o sugerencias y es un deber informar las situaciones irregulares observadas durante tu atención.



Profesional ORJUELA PEREZ HECTOR MANUEL

Especialidad ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 19/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio Nº:	32	(Fecha de Folio:	21/01/2023 12:19 p. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Otra
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Tipo de zona: ZONA AMARILLA

PREVIA VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL EN ZONA AMARILLA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABÓN DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, GORRO DE TELA, TAPABOCAS QUIRURGICO CONVENCIONAL, UNIFORME QUIRÚRGICO, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCIÓN PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

INFORMACIÓN DE PACIENTE

Hemoclasificación:	-	Religion	-	Ocupacion	-
Empresa donde Trabaja:	-				
Requiere Soporte Espiritual y/o emocional	No				
El Paciente Presenta Alguna Discapacidad	No	Cual:			

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo Consulta	EL DEDO
Enfermedad actual	PACIENTE D E35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTS DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON CONTUSION A NIVEL DE MANO DERECHA, PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE LIMITAICON EN MOVILIDAD, EDEMA MARCADO, POR LO CUAL ASISTE NUVEAMENTE, NIEGA OTRO SINTOM APATOLOGICOS NIEGAQX APENDICECTOMIA ALERGIAS NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Organos de los sentidos NO REFIERE

Cabeza y Cuello NO REFIERE

Gastrointestinal NO REFIERE

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 20/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio Nº:	32	(Fecha de Folio: 21/01/2023 12:19 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Otra
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Osteomuscular NO REFIERE
Piel y Faneras NO REFIERE
Cardiorespiratorio NO REFIERE
Genitourinario NO REFIERE
Neurológico NO REFIERE
Trauma No
Lesión por causa externa No

ANTECEDENTES

TIPO:	Médicos	FECHA:	4/06/2019 9:22:53 p. m.
PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA HOSPITALARIOS: QUIRURGICOS TOXICOALERGICOS: NIEGA			
TIPO:	Médicos	FECHA:	15/04/2022 10:08:23 a. m.
- MEDICOS: HIPOGLICEMIA- FARMACOLOGICOS: NIEGA- QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA- ALERGICOS: NIEGA- TOXICOS: ALCOHOL OCACIONAL- GO: FUR 23/03/2022			
TIPO:	Médicos	FECHA:	8/01/2023 5:30:43 a. m.
-MEDICOS: HIPOGLICEMIA-FARMACOLOGICOS: NIEGA-QUIRURGICOS: NIEGA-ALERGICOS: NIEGA			
TIPO:	Médicos	FECHA:	19/02/2023 9:34:28 a. m.
HIPOLGUCEMIA			
TIPO:	Quirúrgicos	FECHA:	19/02/2023 9:34:28 a. m.
APENDICECTOMIA			
TIPO:	Alérgicos	FECHA:	19/02/2023 9:34:28 a. m.
NIEGA			

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 21/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853 NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio Nº:	32	(Fecha de Folio:	21/01/2023 12:19 p. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Otra
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

TIPO:	Médicos	FECHA:	24/02/2023 11:55:10 a. m.
PATOLOGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAQUIRURIGICOS: APENDICECTOMIA INMUNOLOGICOS: COVID 19, 2 DOSIS, PFIZER OCUPACION: ASESORA COMERCIAL PUERTA A PUERTA, EMPRESA CLARO			
TIPO:	Médicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
NO REPORTA			
TIPO:	Alérgicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
NO REPORTA			
TIPO:	Quirúrgicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
APENDICECTOMIA 2018			
TIPO:	Farmacológicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
NO REPORTA			
TIPO:	Ginecobstétricos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
FUR : IRREGULAR / PLANIFICACION INYECCION MENSUAL			
EXÁMEN FÍSICO			
SIGNOS VITALES			
Estado General	BUENO	Sistólica	140 mmHg
		Diastólica	70 mmHg
		Media	93
F. C.	70	L*m	F. R.
		17	R*m
		Temperatura	36,2 °C
		Peso	60 Kg
		Talla	167,00 Mt
SO2	97	IMC	0,00 Kg/m2
Apertura Ocular	Espontánea	Rpta. Verbal	Orientado
		Rpta. Motora	Obedece
Glasgow	0		

Estado General NORMAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 22/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio Nº: 32		(Fecha de Folio: 21/01/2023 12:19 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Otra
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Cráneo Facial NORMAL

Cuello y Columna NORMAL

Cardiopulmonar y Torax NORMAL

Abdomen NORMAL

Extremidades NORMAL

Neurológico y Mental NORMAL

Genital Rectal NORMAL

Piel y Faneras NORMAL

DIAGNOSTICO:	S600	CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
--------------	------	---

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO

-

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 23/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio Nº: 32		(Fecha de Folio: 21/01/2023 12:19 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Otra
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

ANÁLISIS Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTS DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON CONTUSION A NIVEL DE MANO DERECHA, PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE LIMITAICON EN MOVILIDAD, EDEMA MARCADO, POR LO CUAL ASISTE NUUMENTE, NIEGA OTRO SINTOMA

PACIENTE EN EL MOMENTO HIDRATADA AFEBRIL, CON LIMITACION DE MOVILIDAD A NIVEL DE 3 DEDO, SE EVIDENCIA RX DE MANO DE FECHA DE INGRESO IMPRESIONA TRAZO DE FRACTURA INTERARTICULAR NO CLARO, CONSIDERO CONCEPTO POR ORTOPEDIA, DADA CLIICA DE PACIENTE SE EXPLICA APACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

Se realiza conciliacion medicamentosa

Programa de promocion y deteccion temprana: Ninguno

ESTADO PSICOLÓGICO DEL PACIENTE

¿El paciente cumple criterios para la aplicación de la escala de medición SADPERSON?

OBSERVACIÓN

ESCALA SAD PERSONS

1. SEXO: ¿PACIENTE DE SEXO MASCULINO?	
2. EDAD: ¿ES MENOR DE 20 AÑOS O MAYOR DE 45 AÑOS?	
3. DEPRESION (¿PRESENTA SINTOMAS O ANTECEDENTES DE DEPRESION? ¿LLANTO RECURRENTE, TRISTEZA, FATIGA, PERDIDA DE ENERGIA, SENTIMIENTO DE INUTIBILIDAD O DE CULPA EXCESIVA?)	
4. INTENTOS DE SUICIDIO PREVIOS	

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 24/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio Nº:	32	(Fecha de Folio:	21/01/2023 12:19 p. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Otra
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

5. CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (ALCOHOL, MARIHUANA, COCAINA, ETC)	
6.FALTA DE PENSAMIENTO RACIONAL ¿PRESENTA PENSAMIENTOS IRRACIONALES ALUCINACIONES AUDITIVAS O VISUALES	
7. POBRE RED DE APOYO (FAMILIAR, SOCIAL O INSTITUCIONAL) / SI CUENTA CON RED DE APOYO INDAGAR AISLAMIENTO SOCIAL.	
8. PLAN ESTRUCTURADO DE SUICIDIO	
9. NO TIENE PAREJA O CONYUGUE.	
10. PATOLOGIAS SOMATICAS (ANSIEDAD EXTREMA A CAUSA DE SINTOMAS FISICOS)	
TOTAL	
INTERPRETACIÓN ESCALA SAD PERSONS	

SOCIALIZACION DERECHOS Y DEBERES AL USUARIO:

Es un derecho conocer los canales para presentar reclamaciones, quejas, reclamos y/o sugerencias y es un deber informar las situaciones irregulares observadas durante tu atención.



Profesional LIZARAZO ESTUPIÑÁN LEIDY PAOLA
Registro Medico: 1020785598
Especialidad MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

NOTA MEDICA

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio N°: 33		(Fecha de Folio: 21/01/2023 12:20 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

NOTAS MEDICAS: SS

FECHA APERTURA: 21/01/2023 12:19:52 p. m.

INDICACIONES:

AMBULATORIO
DICLOFENACO 75 MG IM
SS IC ORTOPEDIA



Profesional LIZARAZO ESTUPIÑAN LEIDY PAOLA
Registro Medico: 1020785598
Especialidad MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio N°: 34		(Fecha de Folio: 21/01/2023 02:40 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

NOTAS MEDICAS: ss rx de mano der

FECHA APERTURA: 21/01/2023 2:39:40 p. m.

INDICACIONES:



Profesional SUAREZ GALEANO BRAYAN STIVEN
Registro Medico: 1012392109
Especialidad MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA RESPUESTA A INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio Nº: 35		(Fecha de Folio: 21/01/2023 05:45 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

SIGNOS VITALES:

TA:	/	mmHg	FC:	L*m	FR:	R*m	SPO2:	R*m	T°:	°C
Talla:	cm	Peso:	Kg	IMC:	Kg/m2	Glasgow:	Kg/m2			

RESPUESTA:

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON CONTUSIÓN A NIVEL DE MANO DERECHA, QUIEN FUE VALORADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA EL DÍA 18/01/23 EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON CONTUSIÓN EN MANO, CODO, HOMBRO Y RODILLAS Y PIE DERECHO, SE DIO MANEJO CON SUTURA EN DEDOS DE MANO DERECHA Y TOBILLO DERECHO Y MANEJO ANTIBIÓTICO, SIN EMBARGO PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE LIMITACIÓN EN MOVILIDAD, EDEMA MARCADO, POR LO CUAL ASISTE NUEVAMENTE, NIEGA OTRO SÍNTOMA. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE CLÍNICAMENTE ESTABLE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN USO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO LOGRANDO METAS DE SATURACIÓN SIGNOS VITALES DENTRO DE LÍMITES NORMALES, AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA 2 Y 3 DEDO LESIÓN A NIVEL DE ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA CON SECRECIÓN PURULENTO, LIMITACIÓN PARA LA FLEXO EXTENSIÓN DE PREDOMINIO EN 3 DEDO DE MANO DERECHA, RESTO DE EXTREMIDADES, SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS BILATERALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS, RESTO DE EXAMEN FÍSICO DENTRO DE LÍMITES NORMALES. PARA CLINICOS DE INGRESÓ CON EVIDENCIA DE RX DE MANO SIN EVIDENCIA DE LUXACIONES, FRACTURAS, RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS, SE EVIDENCIA EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS DE PREDOMINIO 3 DEDO DE MANO DERECHA. DADO LO ANTERIOR SE CONSIDERA PACIENTE CON CUADRO DE CELULITIS POST TRAUMÁTICA DADO FALLA TERAPÉUTICA Y SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, POR LO QUE SE INDICA MANEJO INTRAHOSPITALARIO, MANEJO ANALGESICO, SE INICIA MANEJO ANTIBIÓTICO ENDOVENOSO, SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA SE DEFINIRAN CONDUCTAS ADICIONALES, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MADICA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1019137977

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

- 1.CELULITIS POST TRAUMÁTICA
- 2.ANTECEDENTE DE CONTUSIÓN EN MANO 18/01/23
- 3.ACCIDENTE DE TRÁNSITO 18/01/23

ANÁLISIS SUBJETIVO

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON CONTUSIÓN A NIVEL DE MANO DERECHA, QUIEN FUE VALORADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA EL DÍA 18/01/23 EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON CONTUSIÓN EN MANO, CODO, HOMBRO Y RODILLAS Y PIE DERECHO, SE DIO MANEJO CON SUTURA EN DEDOS DE MANO DERECHA Y TOBILLO DERECHO Y MANEJO ANTIBIÓTICO, SIN EMBARGO PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE LIMITACIÓN EN MOVILIDAD, EDEMA MARCADO, POR LO CUAL ASISTE NUEVAMENTE, NIEGA OTRO SÍNTOMA

PATOLÓGICOS: HIPOGLICEMIA

QX: APENDICECTOMIA

FAMILIARES: NIEGA,

ALERGICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

GINECO OBSTETRICOS: FUR 02/01/2022 X 10 DÍAS, EN PENÚLTIMA Y ANTEPENÚLTIMA MESTRUACIÓN SANGRADO HASTA X 1 MES, PLANIFICACIÓN CON YADEL 1 BARRA,

EXAMEN FÍSICO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADA*, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO

CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN MASAS, SIN ADENOPATÍAS VISIBLES O PALPABLES, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN SOBRE AGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO PRESENCIA DE SOPLOS

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA 2 Y 3 DEDO LESIÓN A NIVEL DE ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA CON SECRECIÓN PURULENTE, LIMITACIÓN PARA LA MOVILIZACIÓN DE PREDOMINIO EN 3 DEDO DE MANO DERECHA, RESTO DE EXTREMIDADES, SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS BILATERALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS,

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y ESPACIO, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

ANÁLISIS OBJETIVO

18/01/23

Radiografía de codo derecho

Relaciones articulares conservadas.

No se logran definir lesiones líticas como blásticas o trazos específicos de fracturas desplazadas, si clínicamente persiste sospecha clínica de dichos hallazgos es necesario imagen seccional.

No se definen lesiones focales en tejido blando.

Correlacionar con datos clínicos y estudios complementarios seccionales - CT

Radiografía de mano derecha

Relaciones articulares conservadas.

No se logran definir lesiones líticas como blásticas o trazos específicos de fracturas desplazadas, si clínicamente persiste sospecha clínica de dichos hallazgos es necesario imagen seccional.

No se definen lesiones focales en tejido blando.

Correlacionar con datos clínicos y estudios complementarios seccionales - CT

Radiografía de hombro derecho

Relaciones articulares conservadas.

No se logran definir lesiones líticas como blásticas o trazos específicos de fracturas desplazadas, si clínicamente persiste sospecha clínica de dichos hallazgos es necesario imagen seccional.

No se definen lesiones focales en tejido blando.

Correlacionar con datos clínicos y estudios complementarios seccionales - CT

21/01/23

RX DE MANO SIN EVIDENCIA DE LUXACIONES, FRACTURAS, RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS, SE EVIDENCIA EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS DE PREDOMINIO 3 DEDO DE MANO DERECHA

TRATAMIENTO

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
LACTATO DE RINGER 60 CC/H
DIPIRONA 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS
CLINDAMICINA 600 MG CADA 6 HORAS FI: 21/01/23
OXACILINA 1 G IV CADA 4 HORAS FI: 21/01/23
CSV AC



Profesional ORJUELA PEREZ HECTOR MANUEL
Registro Medico: 93126497
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca
PBX: 8733000



Fecha Actual : jueves, 21 septiembre 2023

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA

NIT: 890680025-1

PAG: 30/116



HISTORIA CLINICA DE INGRESO A HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio N°: 36		(Fecha de Folio: 21/01/2023 05:49 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

TIPO DE ZONA: ZONA AMARILLA

PREVIA VALORACION DE PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL EN ZONA AMARILLA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABON DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, GORRO QUIRURGICO, GAFAS HERMETICAS, MASCARILLA N95, CARETA, UNIFORME QUIRURGICO, BATA IMPERMEABLE MANGA LARGA Y DOS PARES DE GUANTES, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCION PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

MOTIVO DE CONSULTA

"ME DUELE EL DEDO"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON CONTUSIÓN A NIVEL DE MANO DERECHA, QUIEN FUE VALORADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA EL DIA 18/01/23 EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON CONTUSIÓN EN MANO, CODO, HOMBRO Y RODILLAS Y PIE DERECHO, SE DIO MANEJO CON SUTURA EN DEDOS DE MANO DERECHA Y TOBILLO DERECHO Y MANEJO ANTIBIÓTICO, SIN EMBARGO PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE LIMITACIÓN EN MOVILIDAD, EDEMA MARCADO, POR LO CUAL ASISTE NUEVAMENTE, NIEGA OTRO SINTOM A

REVISION POR SISTEMA:

NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS: HIPOGLICEMIAQX: NIEGAFAMILIARES: NIEGA,ALERGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA GINECO OBSTETRICOS: FUR 02/01/2022 X 10 DIAS, EN PENULTIMA Y ANTEPENULTIMA MESTRUACION SANGRADO HASTA X 1 MES, PLANIFICACION CON YADEL 1 BARRA,

Tipo	Detalle	Fecha Registro
Médicos	PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA HOSPITALARIOS: QUIRURGICOS TOXICOALERGICOS: NIEGA	04/06/2019 21:22

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]



Fecha Actual : jueves, 21 septiembre 2023

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

PAG: 31/116



HISTORIA CLINICA DE INGRESO A HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio N°: 36		(Fecha de Folio: 21/01/2023 05:49 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

SIGNOS VITALES: TA: 122/75 FC: 75 FR: 18 TEMP: 36 SO2: 96 PESO: 1 TALLA: 1 IMC: PC:

ESTADO GENERAL:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADA*, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN MASAS, SIN ADENOPATÍAS VISIBLES O PALPABLES, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN SOBRE AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS , NO PRESENCIA DE SOPLOS

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA 2 Y 3 DEDO LESIÓN A NIVEL DE ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA CON SECRECIÓN PURULENTO, LIMITACIÓN PARA LA MOVILIZACIÓN DE PREDOMINIO EN 3 DEDO DE MANO DERECHA, RESTO DE EXTREMIDADES, SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS BILATERALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS,

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y ESPACIO, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON CONTUSIÓN A NIVEL DE MANO DERECHA, QUIEN FUE VALORADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA EL DÍA 18/01/23 EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON CONTUSIÓN EN MANO, CODO, HOMBRO Y RODILLAS Y PIE DERECHO, SE DIO MANEJO CON SUTURA EN DEDOS DE MANO DERECHA Y TOBILLO DERECHO Y MANEJO ANTIBIÓTICO, SIN EMBARGO PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE LIMITACIÓN EN MOVILIDAD, EDEMA MARCADO, POR LO CUAL ASISTE NUEVAMENTE, NIEGA OTRO SÍNTOMA. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE CLÍNICAMENTE ESTABLE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN USO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO LOGRANDO METAS DE SATURACIÓN SIGNOS VITALES DENTRO DE LÍMITES NORMALES, AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA 2 Y 3 DEDO LESIÓN A NIVEL DE ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA CON SECRECIÓN PURULENTO, LIMITACIÓN PARA LA FLEXO EXTENSIÓN DE PREDOMINIO EN 3 DEDO DE MANO DERECHA, RESTO DE EXTREMIDADES, SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS BILATERALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS, RESTO DE EXAMEN FÍSICO DENTRO DE LÍMITES NORMALES. PARACLÍNICOS DE INGRESO CON EVIDENCIA DE RX DE MANO SIN EVIDENCIA DE LUXACIONES, FRACTURAS, RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS, SE EVIDENCIA EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS DE PREDOMINIO 3 DEDO DE MANO DERECHA. DADO LO ANTERIOR SE CONSIDERA PACIENTE CON CUADRO DE CELULITIS POST TRAUMÁTICA DADO FALLA TERAPÉUTICA Y SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL , POR LO QUE SE INDICA MANEJO INTRAHOSPITALARIO , MANEJO ANALGESICO, SE INICIA MANEJO ANTIBIÓTICO ENDOVENOSO, SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA SE DEFINIRAN CONDUCTAS ADICIONALES, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MADICA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

- 1.CELULITIS POST TRAUMÁTICA
- 2.ANTECEDENTE DE CONTUSIÓN EN MANO 18/01/23
- 3.ACCIDENTE DE TRÁNSITO 18/01/23

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]



Fecha Actual : jueves, 21 septiembre 2023

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA

NIT: 890680025-1

PAG: 32/116



HISTORIA CLINICA DE INGRESO A HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio N°: 36		(Fecha de Folio: 21/01/2023 05:49 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

PLAN
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
LACTATO DE RINGER 60 CC/H
DIPIRONA 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS
CLINDAMICINA 600 MG CADA 6 HORAS FI: 21/01/23
OXACILINA 1 G IV CADA 4 HORAS FI: 21/01/23
CSV AC

SOLICITUD DE DIETA INTRAHOSPITALARIA

DIETA:	DIETA NORMAL
OBSERVACIÓN:	.

ORDENES MEDICAS

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON CONTUSIÓN A NIVEL DE MANO DERECHA, QUIEN FUE VALORADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA EL DÍA 18/01/23 EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON CONTUSIÓN EN MANO, CODO, HOMBRO Y RODILLAS Y PIE DERECHO, SE DIO MANEJO CON SUTURA EN DEDOS DE MANO DERECHA Y TOBILLO DERECHO Y MANEJO ANTIBIÓTICO, SIN EMBARGO PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE LIMITACIÓN EN MOVILIDAD, EDEMA MARCADO, POR LO CUAL ASISTE NUEVAMENTE, NIEGA OTRO SÍNTOMA. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE CLÍNICAMENTE ESTABLE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN USO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO LOGRANDO METAS DE SATURACIÓN SIGNOS VITALES DENTRO DE LÍMITES NORMALES, AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA 2 Y 3 DEDO LESIÓN A NIVEL DE ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA CON SECRECIÓN PURULENTO, LIMITACIÓN PARA LA FLEXO EXTENSIÓN DE PREDOMINIO EN 3 DEDO DE MANO DERECHA, RESTO DE EXTREMIDADES, SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS BILATERALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS, RESTO DE EXAMEN FÍSICO DENTRO DE LÍMITES NORMALES. PARACLÍNICOS DE INGRESO CON EVIDENCIA DE RX DE MANO SIN EVIDENCIA DE LUXACIONES, FRACTURAS, RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS, SE EVIDENCIA EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS DE PREDOMINIO 3 DEDO DE MANO DERECHA. DADO LO ANTERIOR SE CONSIDERA PACIENTE CON CUADRO DE CELULITIS POST TRAUMÁTICA DADO FALLA TERAPÉUTICA Y SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, POR LO QUE SE INDICA MANEJO INTRAHOSPITALARIO, MANEJO ANALGESICO, SE INICIA MANEJO ANTIBIÓTICO ENDOVENOSO, SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA SE DEFINIRAN CONDUCTAS ADICIONALES, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

- 1.CELULITIS POST TRAUMÁTICA
- 2.ANTECEDENTE DE CONTUSIÓN EN MANO 18/01/23
- 3.ACCIDENTE DE TRÁNSITO 18/01/23

PLAN

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]



Fecha Actual : jueves, 21 septiembre 2023

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA**NIT: 890680025-1**

PAG: 33/116

**HISTORIA CLINICA DE INGRESO A HOSPITALIZACION****N° Historia Clínica:** 1070750789**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio N°: 36		(Fecha de Folio: 21/01/2023 05:49 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
LACTATO DE RINGER 60 CC/H
DIPIRONA 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS
CLINDAMICINA 600 MG CADA 6 HORAS FI: 21/01/23
OXACILINA 1 G IV CADA 4 HORAS FI: 21/01/23
CSV AC

INDICE DE BARTHEL

COMER:	TRASLADARSE ENTRE LA SILLA Y LA CAMA:
10 = independiente (la comida está al alcance de la mano)	15 = independiente
ASEO PERSONAL:	USO DEL RETRETE
5 = independiente para lavarse la cara, las manos y los dientes, peinarse y afeitarse.	10 = independiente (entrar y salir, limpiarse y vestirse)
BAÑARSE/DUCHARSE:	DESPLAZARSE:
5 = independiente para bañarse o ducharse.	15 = independiente al menos 50 m, con cualquier tipo de muleta, excepto andador.
SUBIR Y BAJAR ESCALERAS:	VESTIRSE Y DESVESTIRSE:
10 = independiente para subir y bajar.	10 = independiente, incluyendo botones, cremalleras, cordones, etc
CONTROL DE HECES:	CONTROL DE ORINA:
10 = continente	10 = continente, durante al menos 7 días.
TOTAL = 0-100 puntos (0-90 si usan silla de ruedas)	100
Grado de Dependencia:	Independencia.

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

¿Se realiza conciliación medicamentosa? SI

¿Por qué no se realiza?

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]



Fecha Actual : jueves, 21 septiembre 2023

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA

NIT: 890680025-1

PAG: 34/116



HISTORIA CLINICA DE INGRESO A HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente: NUBIA YANETH ACERO ACOSTA
Edad Actual: 35 Años / 9 Meses / 0 Días
Dirección: SAN BERNARDO VDA EL CARMEN
Procedencia: FUSAGASUGA
Sexo: Femenino
Identificación: 1070750789
Fecha Nacimiento: 21/12/1987
Teléfono: 3123244853NANCY FORERO PRIMA
Ocupación:
Estado Civil: Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MUNDIAL DE SEGUROS SA
Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT
Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 3004843
Fecha de Ingreso: 21/01/2023 10:34 a. m.
Folio N°: 36
(Fecha de Folio: 21/01/2023 05:49 p. m.)
Responsable:
Teléfono Resp:
Parentesco Resp:
Telefonó Acomp:
Acompañante:
Causa Externa: Enfermedad_General
Finalidad Consulta: No_Aplica

N°	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CONDUCTA	OBSERVACIÓN
1						
2						
3						
4						
5						

DIAGNOSTICOS:

S600 CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
SOCIALIZACION DERECHOS Y DEBERES AL USUARIO:

Es un derecho conocer los canales para presentar reclamaciones, quejas, reclamos y/o sugerencias y es un deber informar las situaciones irregulares observadas durante tu atención.

Profesional ORJUELA PEREZ HECTOR MANUEL
Registro Medico: 93126497
Especialidad ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Transcrita por: 93126497 ORJUELA PEREZ HECTOR MANUEL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca
PBX: 8733000

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio Nº: 37		(Fecha de Folio: 22/01/2023 12:30 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Tipo de zona: ZONA AMARILLA

PREVIA VALORACION DE PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL EN ZONA AMARILLA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABON DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, GORRO QUIRURGICO, GAFAS HERMETICAS, MASCARILLA N95, CARETA, UNIFORME QUIRURGICO, BATA IMPERMEABLE MANGA LARGA Y DOS PARES DE GUANTES, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCION PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

Diagnósticos

S602	CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	Ppal ☐
L030	CELULITIS DE LOS DEDOS DE LA MANO Y DEL PIE	Ppal ☒

Subjetivo

***NOTA RETROSPECTIVA DE REVISTA MÉDICA 07+00 AM ORTOPEDISTA : DR. ORJUELA /HOSPITALARIO: DR.VALLEJO/ INTERNA:FONTAL ***

PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, REFIERE SENTIRSE MEJOR, TOLERANDO LA VÍA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS DE CARACTERÍSTICAS USUALES

Objetivo

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1.CELULITIS POST TRAUMÁTICA EN MANO DERECHA
2.ANTECEDENTE DE CONTUSIÓN EN MANO 18/01/23
3.ACCIDENTE DE TRÁNSITO 18/01/23

Examen Físico

Signos Vitales:

TA= 118 / 73 mmHg	TA media= 88,00 mmHg	F C= 69 lat/min	F.R= 18 resp/min	Temp= 36,40 °C
Peso= 1,000 Kg	Talla= 1,00 m	IMC= 1,00 Kg/m2		

Estado General:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN MASAS, SIN ADENOPATÍAS VISIBLES O PALPABLES, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio Nº: 37		(Fecha de Folio: 22/01/2023 12:30 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN SOBRE AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO PRESENCIA DE SOPLOS
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA EN MANO DERECHA A NIVEL DE 2 Y 3 DEDO LESIÓN A NIVEL DE ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA CON SECRECIÓN PURULENTO, LIMITACIÓN PARA LA MOVILIZACIÓN DE PREDOMINIO EN 3 DEDO, RESTO DE EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS BILATERALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS,
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y ESPACIO, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

Análisis y Plan de Manejo

Análisis:

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS, HOSPITALIZADA POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA EN CONTEXTO DE CELULITIS POST TRAUMÁTICA EN MANO DERECHA. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN
PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA EN MANO DERECHA A NIVEL DE 2 Y 3 DEDO LESIÓN A NIVEL DE ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA CON SECRECIÓN PURULENTO, LIMITACIÓN PARA LA MOVILIZACIÓN DE PREDOMINIO EN 3 DEDO, RESTO DE HALLAZGOS DESCRITOS. PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA, EN MANEJO ANTIBIÓTICO HOY DÍA 1. POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO MÉDICO INSTAURADO. SE EXPLICA A PACIENTE ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Interpretación de Apoyo Diagnóstico:

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

PLAN:
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
ADAPTER
DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
CLINDAMICINA 600 MG CADA 6 HORAS FI: 21/01/23
OXACILINA 1 G IV CADA 4 HORAS FI: 21/01/23
CSV AC

SOLICITUD DE DIETA INTRAHOSPITALARIA

DIETA:	DIETA NORMAL
OBSERVACIÓN:	DIETA NORMAL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio Nº: 37		(Fecha de Folio: 22/01/2023 12:30 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

MANEJO INTEGRAL DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA

Perímetro braquial 1	Perímetro Cefálico 1	Perímetro Abdominal 1
Indicador Peso para la Talla (P/T)		DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (P/T)
Indicador Talla para la Edad (T/E)		DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (T/E)
Indicador Perímetro Cefálico para la Edad (PC/E)		DIAGNOSTICO PERÍMETRO CEFÁLICO PARA LA EDAD (PC/E)
INDICACION MEDICA SEGUN DIAGNOSTICO NUTRICIONAL		

Plan de Manejo

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
DIPIRONA 1GR AMPOLLA					DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS	4
CLINDAMICINA 600MG AMPOLLA					CLINDAMICINA 600 MG CADA 6 HORAS FI: 21/01/23	4
OXACILINA 1GR AMPOLLA					OXACILINA 1 G IV CADA 4 HORAS FI: 21/01/23	6



Profesional ORJUELA PEREZ HECTOR MANUEL
Registro Medico: 93126497
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Transcrito Por: 1116866303 VALLEJO SIERRA EDIN JHOERINSON

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio N°: 38		(Fecha de Folio: 23/01/2023 10:03 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Tipo de zona: ZONA AMARILLA

PREVIA VALORACION DE PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL EN ZONA AMARILLA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABON DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, GORRO QUIRURGICO, GAFAS HERMETICAS, MASCARILLA N95, CARETA, UNIFORME QUIRURGICO, BATA IMPERMEABLE MANGA LARGA Y DOS PARES DE GUANTES, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCION PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

Diagnósticos

L030	CELULITIS DE LOS DEDOS DE LA MANO Y DEL PIE	Ppal ☒ F
S602	CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	Ppal ☐ F

Subjetivo

** NOTA RETROSPECTIVA REVISTA MÉDICA 7AM DR ROJAS ORTOPEDISTA / DR VARGAS HOSPITALARIO

PACIENTE EN CAMA SIN ACOMPAÑANTE , REFIERE SENTIRSE IGUAL , NIEGA PICOS FEBRILES , ACEPTA Y TOLERA VÍA ORAL , NO DISNEA , NIEGA DOLOR TORÁCICO , DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS DE CARACTERÍSTICAS NORMALES , ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR.

Objetivo

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1.CELULITIS POST TRAUMÁTICA EN MANO DERECHA
2.ANTECEDENTE DE CONTUSIÓN EN MANO 18/01/23
3.ACCIDENTE DE TRÁNSITO 18/01/23

Examen Físico

Signos Vitales:

TA= 118 / 70 mmHg	TA media= 86,00 mmHg	F C= 66 lat/min	F.R= 19 resp/min	Temp= 36,00 °C
Peso= 1,000 Kg	Talla= 1,00 m	IMC= 1,00 Kg/m2		

Estado General:

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio Nº: 38		(Fecha de Folio: 23/01/2023 10:03 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL , ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA .
CABEZA: NORMOCÉFALO, ISOCORIA, NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.
CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS. NO DOLOR A LA PALPACIÓN DE REJA COSTAL.
ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA, TIMPÁNICO A LA PERCUSIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES : A NIVEL DE DORSO DE MANO DERECHA LACERACIONES EN PROCESO DE CICATRIZACION NO HAY EDEMA , LEVE ERITEMA , ARCOS DE MOVIMIENTO ACTIVOS Y PASIVOS CONSERVADOS. PULSOS DISTALES PRESENTES , LLENADO CAPILAR < 3 SEG , NO DÉFICIT NEUROVASCULAR DISTAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN ALTERACIONES
GENITALES: NO EXPLORADO.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, MANTIENE CONTACTO CON EXAMINADOR, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, SIN ALTERACIONES DEL LENGUAJE, ROT +/+/+ SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NI SIGNOS MENÍNGEOS.

Análisis y Plan de Manejo

Analisis:

ANALISIS : PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA CON DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE DESCRITOS , EN CONTEXTO DE CELULITIS POST TRAUMÁTICA EN MANO DERECHA SECUNDARIO A PRESENTAR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL DIA 18/01/23 . AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE , SIN SIRS , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AL EXAMEN FÍSICO : SIGNOS VITALES DENTRO DE METAS , RESTO DE HALLAZGOS DESCRITOS , SE REVISÓ RX DE MANO DERECHA SIN EVIDENCIA DE TRAZOS DE FRACTURA , PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO HOY DIA 2 CON EVOLUCIÓN CLÍNICA HACIA LA MEJORÍA .DADO EL CONTEXTO CLÍNICO SE CONSIDERA PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN EN EL MOMENTO SIN MAS REQUERIMIENTO DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CON ANALGESIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ORAL , CITA DE CONTROL EN 15 DÍAS CON ORTOPEDIA , SE DAN RECOMENDACIONES MÉDICAS Y SIGNOS DE ALARMA CLAROS PARA CONSULTAR POR URGENCIAS , SE EXPLICA CONDUCTA MÉDICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Interpretacion de Apoyo Diagnostico:

PARACLINICOS : 21/01/2023Radiografía de mano derechaRelaciones articulares conservadas.No se logran definir lesiones líticas como blásticas o trazos específicos de fracturas desplazadas, si clínicamente persiste sospecha clínica de dichos hallazgos es necesario imagen seccional.No se definen lesiones focales en tejido blando.Correlacionar con datos clínicos y estudios complementarios seccionales - CTRadiografía de puño derechoRelaciones articulares conservadas.No se logran definir lesiones líticas como blásticas o trazos específicos de fracturas desplazadas, si clínicamente persiste sospecha clínica de dichos hallazgos es

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio N°: 38		(Fecha de Folio: 23/01/2023 10:03 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

necesario imagen seccional.No se definen lesiones focales en tejido blando.Correlacionar con datos clínicos y estudios complementarios seccionales - CT

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

USO DE CABESTRILLO

- ACETAMINOFEN TOMAR 2 TABLETAS DE 500 MG CADA 6 SI DOLOR POR 5 DIAS
- NAPROXENO TOMAR 1 TABLETA DE 250 MG CADA 12 HORAS SI DOLOR POR 5 DIAS
- DICLOXACILINA 500 MG VO CADA 6 HORAS POR 7 DIAS
- CLINDAMICINA 300 MG VO CADA 6 HORAS POR 7 DIAS
- CITA CONTROL EN 15 DÍAS POR ORTOPEDIA CON EL DR. ROJAS
- INCAPACIDAD MÉDICA POR 15 DÍAS
- SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES

ASISTIR A URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR:
EMPEORAMIENTO DE SINTOMATOLOGÍA INICIAL
DOLOR INTENSO QUE NO MEJORE CON ANALGÉSICO
ADORMECIMIENTO EN LA EXTREMIDAD
FRIALDAD, ENROJECIMIENTO, CALOR O EN LA EXTREMIDAD
FIEBRE MAYOR DE 38 °C
DOLOR O SENSIBILIDAD EN LA ZONA AFECTADA
INFLAMACIÓN O ENROJECIMIENTO PROGRESIVO DE LA PIEL
LESIÓN DE PIEL O ERUPCIÓN QUE APARECE REPENTINAMENTE Y CRECE RÁPIDAMENTE EN LAS 24 HORAS
APARIENCIA DE LA PIEL TENSA, BRILLANTE, ESTIRADA
PIEL CALIENTE EN LA ZONA DE ENROJECIMIENTO , SALIDA DE PUS
NÁUSEAS Y VÓMITOS PERSISTENTES
-DOLOR EN EL PECHO
DIFICULTAD RESPIRATORIA

RECOMENDACIONES:

NO RETIRAR NI MOJAR LA INMOVILIZACIÓN ANTES DEL CONTROL POR CONSULTA EXTERNA
ASISTIR A URGENCIAS EN CASO DE INCOMODIDAD CON LA INMOVILIZACIÓN , SENSACIÓN DE PUNZADA , SANGRADO O SALIDA DE PUS POSTERIOR A INMOVILIZACIÓN

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio Nº: 38		(Fecha de Folio: 23/01/2023 10:03 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

ASISTIR A LA CITA CONTROL CON ORTOPEDISTA

SOLICITUD DE DIETA INTRAHOSPITALARIA

DIETA:	DIETA NORMAL
OBSERVACIÓN:	SALIDA

MANEJO INTEGRAL DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA

Perímetro braquial 1		Perímetro Cefálico 1	Perímetro Abdominal 1
Indicador Peso para la Talla (P/T)		DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (P/T)	
Indicador Talla para la Edad (T/E)		DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (T/E)	
Indicador Perímetro Cefálico para la Edad (PC/E)		DIAGNOSTICO PERÍMETRO CEFÁLICO PARA LA EDAD (PC/E)	
INDICACION MEDICA SEGUN DIAGNOSTICO NUTRICIONAL			

Plan de Manejo

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
ACETAMINOFEN 500MG TABLETA					-ACETAMINOFEN TOMAR 2 TABLETAS DE 500 MG CADA 6 SI DOLOR POR 5 DIAS	40
NAPROXENO 250MG TABLETA					-NAPROXENO TOMAR 1 TABLETA DE 250 10 MG CADA 12 HORAS SI DOLOR POR 5 DIAS	
DICLOXACILINA 500MG CAPSULA					- DICLOXACILINA 500 MG VO CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	28
CLINDAMICINA X 300MG CAPSULA					CLINDAMICINA 300 MG VO CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	28

Exámenes

890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	-CITA CONTROL EN 15 DÍAS POR ORTOPEDIA CON EL DR. ROJAS
--------	--	---	---

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3004843	Fecha de Ingreso:	21/01/2023 10:34 a. m.
Folio Nº: 38		(Fecha de Folio: 23/01/2023 10:03 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Incapacidad Médica

Causa Externa	Diagnóstico	Días Inc.	Inicio	Finalización
Accidente_de_Transito L030	CELULITIS DE LOS DEDOS DE LA MANO Y DEL PIE	15	21/01/2023	04/02/2023

Motivo de la Incapacidad: Expedicion_Directa



Profesional ROJAS FELIX MARCO ANTONIO
Registro Medico: 11386167
Especialidad ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Transcrito Por: 1069754903 VARGAS SEGURA CRISTIAN CAMILO

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3011059	Fecha de Ingreso:	27/01/2023 10:07 a. m.
Folio Nº: 39		(Fecha de Folio: 27/01/2023 11:18 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

MOTIVO DE CONSULTA

PRIMER CONTROL DE CONVALESCENCIA
CELULITIS POST TRAUMATICA MANO DERECHA

ENFERMEDAD ACTUAL:

CUMPLE 4 DIAS DE EGRESO HOSPITALARIO, EN MANEJO INTAHOSPITALARIO CON OXACILINA Y CLINDAMICINA. MEJORIA CLINIOCA NOTABLE. EGRESO CON DICLOXACILINA Y CLINDAMICINA, REFIERE MEJORIA

REVISIÓN POR SISTEMA:

LOS ANTOADOS

ANTECEDENTES:

FUR 02/01/2022 X 10 DIAS, EN PENULTIMA Y ANTEPENULTIMA MESTRUACION SANGRADO HASTA X 1 MES, PLANIFICACION CON YADEL 1 BARRA, PATOLOGICOS: NIEGAQX: NIEGAFAMILIARES: NIEGA, ALERGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA

Tipo	Detalle	Fecha Registro
SIGNOS VITALES:	FC: 70 x min TALLA: 1,00 MTS	FR: 18 x min TEMP: 36,00 TA: 128 / mmHg 80 PESO: 1,00 KG SPO2: 95,00

EXAMEN FISICO

MANO DERECHA: LASCERACIONES SIN SIGNOS DE SOBREINFECCION EN ZONAS DE EXTENSORES. TERCER DEDO DEFORMIDAD FLEXION.

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE DE 35 AÑOS EN CONVALESCENCIA INMEDIATA SATISFACTORIA. SE INICIA REHABILITACION

ORDENES MÉDICAS:

PLAN
-RECOMENDACIONES
-TERAPIA FISICA #10 MANO DERECHA (ESGUINCE DE TERCER DEDO)
-CITA CONTROL EN 1 MES CON DR ROJAS

MANEJO INTEGRAL DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA

Perímetro braquial 1		Perímetro Cefálico 1	Perímetro Abdominal 1
Indicador Peso para la Talla (P/T)		DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (P/T)	
LICENCIADO A: HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA NIT [890680025-1]			

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3011059	Fecha de Ingreso:	27/01/2023 10:07 a. m.
Folio Nº: 39		(Fecha de Folio: 27/01/2023 11:18 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Indicador Talla para la Edad (T/E)		DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (T/E)
Indicador Perímetro Cefálico para la Edad (PC/E)		DIAGNOSTICO PERIMETRO CEFALICO PARA LA EDAD (PC/E)
INDICACION MEDICA SEGUN DIAGNOSTICO NUTRICIONAL		

DIAGNOSTICOS			
CIE-10	DIAGNOSTICOS	PRINCIPAL	TIPO
L038	CELULITIS DE OTROS SITIOS	☒	Definitivo

SOCIALIZACION DERECHOS Y DEBERES AL USUARIO:

Es un derecho conocer los canales para presentar reclamaciones, quejas, reclamos y/o sugerencias y es un deber informar las situaciones irregulares observadas durante tu atención.



Profesional ROJAS FELIX MARCO ANTONIO

Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

NOTA MEDICA

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	SAN BERNARDO VDA EL CARMEN	Teléfono:	3123244853NANCY FORERO PRIMA
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	3011059	Fecha de Ingreso:	27/01/2023 10:07 a. m.
Folio N°:	40	(Fecha de Folio:	27/01/2023 11:26 a. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

NOTAS MEDICAS: SS

FECHA APERTURA: 27/01/2023 11:24:38 a. m.

INDICACIONES:



Profesional ROJAS FELIX MARCO ANTONIO
Registro Medico: 11386167
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3015358	Fecha de Ingreso:	01/02/2023 8:10 a. m.
Folio Nº:	41	(Fecha de Folio:	01/02/2023 11:55 a. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3015358	Fecha de Ingreso:	01/02/2023 8:10 a. m.
Folio Nº:	42	(Fecha de Folio:	02/02/2023 03:07 p. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3018212	Fecha de Ingreso:	03/02/2023 9:40 a. m.
Folio N°: 43		(Fecha de Folio: 03/02/2023 10:16 a. m.)	
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

MOTIVO DE CONSULTA

SE REALIZA CONSULTA CON EPP DADOS POR LA INSTITUCION
DOLOR EN HOMBRO DERECHO Y DOLOR EN MANO DER

ENFERMEDAD ACTUAL:

CUADRO CLINICO DE SEMANAS DEEVLPOST ATRAUMAEN ACCIDENTE

PRESENTA DOLOR Y LIMITACION PARA LOS MOV DE HOMBRO DE R

REFIERE RX NORMALES

ADEMAS DOLOR Y DEFORMIDAD DE DEDO 2 Y 3 DE MANO DEF CON LIMITACION PARA LA FLEXION

REVISION POR SISTEMA:

ANTECEDENTES:

FUR 02/01/2022 X 10 DIAS, EN PENULTIMA Y ANTEPENULTIMA MESTRUACION SANGRADO HASTA X 1 MES,
PLANIFICACION CON YADEL 1 BARRA, PATOLOGICOS: NIEGA QX: NIEGA FAMILIARES: NIEGA, ALERGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA

Tipo	Detalle	FR: 16 x min	TEMP: 36,00	TA: 120 / mmHg 76	Fecha Registro
SIGNOS VITALES:	FC: 72 x min	FR: 16 x min	TEMP: 36,00	TA: 120 / mmHg 76	PESO: 58,00 KG
	TALLA: 1,60	MTS	SPO2: 94,00		

EXAMEN FISICO

BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ORIENTAD

ORL NORMAL , HIDRTAD , NO INFLAMACION FARINGEA

CP RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

MURMULLO VESICULAR SIN SOBREGREGADOS, NO CIANOSIS

ABD BLANDO DEPRESIBLE , SIN MASAS, SIN IRRITACION PERITONEAL

NEUROLOGICO CONCIENTE, ORIENTAD , SIN DEF MOTO NI SENSITIVO

NO SIGNOS MENINGEOS, NO LATERALIZACION

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3018212	Fecha de Ingreso:	03/02/2023 9:40 a. m.
Folio Nº: 43		(Fecha de Folio: 03/02/2023 10:16 a. m.)	
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

EXTREMIDADES LIMITACION PARA LOS MOV DEL HOMBRO DER POR DOLOR
EN MANO DER HAY EDEMA LIMITACION PARA LA FLEXION DE DEDOS 2 Y 3 DE MANO DER

ANÁLISIS Y PLAN:

CUADRO CLINICO DE SEMANAS DE EVOL POST A TRAUMA EN ACCIDENTE

PRESENTA DOLOR Y LIMITACION PARA LOS MOV DE HOMBRO DE R
REFIERE RX NORMALES
ADEMAS DOLOR Y DEFORMIDAD DE DEDO 2 Y 3 DE MANO DER CON LIMITACION PARA LA FLEXION
SIGNOS VITALES NORMALES NO DIF RESP
NO IRRITACION PERITONEAL
NO DE FNEUROLNÓGIOS

IDX DOLOR ARTICULAS POST TRAUMA
PLAN VOM

ORDENES MÉDICAS:

ANALGESICOS
SSECO DE HOMBRO DE R
SS VAL PÓR FISIATRÍA
10 DIAS DE INCAPACIDAD

MANEJO INTEGRAL DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA

Perímetro braquial 1		Perímetro Cefálico 1		Perímetro Abdominal 1	
Indicador Peso para la Talla (P/T)			DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (P/T)		
Indicador Talla para la Edad (T/E)			DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (T/E)		
Indicador Perímetro Cefálico para la Edad (PC/E)			DIAGNOSTICO PERIMETRO CEFALICO PARA LA EDAD (PC/E)		
INDICACION MEDICA SEGUN DIAGNOSTICO NUTRICIONAL					

DIAGNOSTICOS

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3018212	Fecha de Ingreso:	03/02/2023 9:40 a. m.
Folio N°: 43		(Fecha de Folio: 03/02/2023 10:16 a. m.)	
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

CIE-10	DIAGNOSTICOS	PRINCIPAL	TIPO
M255	DOLOR EN ARTICULACION	☒	Presuntivo
M242	TRASTORNO DEL LIGAMENTO	☐	Presuntivo

SOCIALIZACION DERECHOS Y DEBERES AL USUARIO:

Es un derecho conocer los canales para presentar reclamaciones, quejas, reclamos y/o sugerencias y es un deber informar las situaciones irregulares observadas durante tu atención.

Profesional  GONZALEZ PALACIOS LUIS TIRSO

Especialidad MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3018212	Fecha de Ingreso:	03/02/2023 9:40 a. m.
Folio Nº: 44		(Fecha de Folio: 03/02/2023 12:15 p. m.)	
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3018212	Fecha de Ingreso:	03/02/2023 9:40 a. m.
Folio Nº: 45		(Fecha de Folio: 04/02/2023 07:29 a. m.)	
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3018212	Fecha de Ingreso:	03/02/2023 9:40 a. m.
Folio Nº:	46	(Fecha de Folio: 06/02/2023 08:43 a. m.)	
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3018212	Fecha de Ingreso:	03/02/2023 9:40 a. m.
Folio Nº: 47		(Fecha de Folio: 07/02/2023 09:56 a. m.)	
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3018212	Fecha de Ingreso:	03/02/2023 9:40 a. m.
Folio Nº: 48		(Fecha de Folio: 08/02/2023 11:10 a. m.)	
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3018212	Fecha de Ingreso:	03/02/2023 9:40 a. m.
Folio Nº: 49		(Fecha de Folio: 09/02/2023 10:35 a. m.)	
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3018212	Fecha de Ingreso:	03/02/2023 9:40 a. m.
Folio Nº:	50	(Fecha de Folio:	10/02/2023 07:36 a. m.)
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3018212	Fecha de Ingreso:	03/02/2023 9:40 a. m.
Folio Nº: 51		(Fecha de Folio: 11/02/2023 07:42 a. m.)	
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3033935	Fecha de Ingreso:	19/02/2023 8:23 a. m.
Folio Nº: 52		(Fecha de Folio: 19/02/2023 08:52 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Accidente_de_Transito
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL MÉDICO
CELULITIS POST TRAUMATICA MANO DERECHA

ENFERMEDAD ACTUAL:

FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD- CON ANTECEDENTE DE CELULITIS POSTRAUMÁTICA DE MANO DERECHA QUE REQUIRIÓ HOSPITALIZACIÓN PARA MANEJO INTAHOSPITALARIO CON OXACILINA Y CLINDAMICINA. ACTUALMENTE REFIERE PERSISTE DOLOR- EDEMA Y LIMITACIÓN FUNCIONAL-

REVISIÓN POR SISTEMA:

* DOLOR EN COLUMNA CERVICAL- HOMBRO DERECHO Y REGIÓN LUMBAR SECUNDARIO AL TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO-

ANTECEDENTES:

FUR 02/01/2022 X 10 DIAS, EN PENULTIMA Y ANTEPENULTIMA MESTRUACION SANGRADO HASTA X 1 MES, PLANIFICACION CON YADEL 1 BARRA, PATOLOGICOS: NIEGAQX: NIEGAFAMILIARES: NIEGA, ALERGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA

Tipo	Detalle	Fecha Registro
SIGNOS VITALES:	FC: 70 x min TALLA: 1,00 MTS	FR: 18 x min TEMP: 36,00 TA: 128 / mmHg 80 PESO: 1,00 KG SPO2: 95,00

EXAMEN FISICO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL- MARCHA COJERA --
HOMBRO DERECHO: DOLOR EN LA BURSA-
MANO DERECHA: INTERFALÁNGICA PROXIMAL DEL TERCER DEDO- PROCESO INFLAMATORIO IMPORTANTE CON LIMITACIÓN FUNCIONAL Y DOLOR A LA PALPACIÓN- NO PERMITE ARCOS DE MOVIMIENTO
DOLOR EN ÁREA CERVICAL Y LUMBOSACRA

ANÁLISIS Y PLAN:

SE REVISIA IMAGEN RADIOGRÁFICA DE MANO DERECHA DEL 21 DE ENERO 2023 CON POSIBLE FRACTURA DE LA INTERFALÁNGICA PROXIMAL DEL TERCER DEDO

SE TRATA DE PACIENTE QUE PRESENTÓ TRAUMA EN MANO DERECHA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO SE REVISAN LAS IMÁGENES PROBABLE FRACTURA DE LA INTERFALÁNGICA PROXIMAL DEL TERCER DEDO- SE RECOMIENDA INGRESAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS- HOSPITALIZAR E INICIAR TRÁMITES DE REMISIÓN PARA ORTOPEDIA CIRUGÍA DE MANO

* SE RECOMIENDA REVALORAR TRAUMA A NIVEL DE LA COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR CON IMÁGENES DIAGNÓSTICAS POR EL SERVICIO DE URGENCIAS

-

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	3033935	Fecha de Ingreso:	19/02/2023 8:23 a. m.
Folio N°: 52		(Fecha de Folio: 19/02/2023 08:52 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Accidente_de_Transito
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

ORDENES MÉDICAS:

INGRESAR AL SERVICIO DE URGENCIAS-

MANEJO INTEGRAL DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA

Perímetro braquial 1		Perímetro Cefálico 1	Perímetro Abdominal 1
Indicador Peso para la Talla (P/T)		DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (P/T)	
Indicador Talla para la Edad (T/E)		DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (T/E)	
Indicador Perímetro Cefálico para la Edad (PC/E)		DIAGNOSTICO PERÍMETRO CEFÁLICO PARA LA EDAD (PC/E)	
INDICACION MEDICA SEGUN DIAGNOSTICO NUTRICIONAL			

DIAGNOSTICOS

CIE-10	DIAGNOSTICOS	PRINCIPAL	TIPO
S600	CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)	☒	Definitivo
S626	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO	☐	Presuntivo
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	☐	Presuntivo
M542	CERVICALGIA	☐	Presuntivo

SOCIALIZACION DERECHOS Y DEBERES AL USUARIO:

Es un derecho conocer los canales para presentar reclamaciones, quejas, reclamos y/o sugerencias y es un deber informar las situaciones irregulares observadas durante tu atención.

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3033935	Fecha de Ingreso:	19/02/2023 8:23 a. m.
Folio N°: 52		(Fecha de Folio: 19/02/2023 08:52 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Accidente_de_Transito
Finalidad Consulta:	No_Aplica		



Profesional JIMENEZ BAEZ WILLIAM JAVIER

Especialidad ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

PAG: 62/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3033955	Fecha de Ingreso:	19/02/2023 9:15 a. m.
Folio Nº: 53		(Fecha de Folio: 19/02/2023 09:34 a. m.)	
Responsable:	YEFREY PEÑA	Teléfono Resp:	3164616396
Parentesco Resp:	HIGO	Telefonó Acomp:	3164616396
Acompañante:	YEFREY PEÑA	Causa Externa:	Accidente_de_Transito
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Tipo de zona: ZONA AMARILLA

PREVIA VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL EN ZONA AMARILLA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABÓN DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, GORRO DE TELA, TAPABOCAS QUIRURGICO CONVENCIONAL, UNIFORME QUIRÚRGICO, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCIÓN PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

INFORMACIÓN DE PACIENTE

Hemoclasificación:	O+	Religion	N	Ocupacion	ASESORA
Empresa donde Trabaja:	CLARON				
Requiere Soporte Espiritual y/o emocional	No				
El Paciente Presenta Alguna Discapacidad	No	Cual:			

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MotivoConsulta

"AL PARECER TENGO FRACTURA"

Enfermedad actual

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD COIN ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN MANO DERECHA, QUIEN EL DIA DE HOY ACUDE A CONTROL CON ORTOPEDISTA QUIEN REvisa IMAGEN RADIOGRÁFICA DE MANO DERECHA DEL 21 DE ENERO 2023 CON POSIBLE FRACTURA DE LA INTERFALÁNGICA PROXIMAL DEL TERCER DEDO POR LO CUAL REMITE A SERVICIO DE URGENCIAS PARA CONTINUAR MANEJO PR ORTOPEDIA, ASI MISMO RECOMIENDA REVALORAR TRAUMA A NIVEL DE LA COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR CON IMÁGENES.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Organos de los sentidos

Cabeza y Cuello

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 63/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3033955	Fecha de Ingreso:	19/02/2023 9:15 a. m.
Folio Nº: 53		(Fecha de Folio: 19/02/2023 09:34 a. m.)	
Responsable:	YEFREY PEÑA	Teléfono Resp:	3164616396
Parentesco Resp:	HJO	Telefonó Acomp:	3164616396
Acompañante:	YEFREY PEÑA	Causa Externa:	Accidente_de_Transito
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Gastrointestinal

Osteomuscular

Piel y Faneras

Cardiorespiratorio

Genitourinario

Neurológico

Trauma No

Lesión por causa externa No

ANTECEDENTES

TIPO:	Médicos	FECHA:	4/06/2019 9:22:53 p. m.
PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA HOSPITALARIOS: QUIRURGICOS TOXICOALERGICOS: NIEGA			
TIPO:	Médicos	FECHA:	15/04/2022 10:08:23 a. m.
- MEDICOS: HIPOGLICEMIA- FARMACOLOGICOS: NIEGA- QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA- ALERGICOS: NIEGA- TOXICOS: ALCOHOL OCACIONAL- GO: FUR 23/03/2022			
TIPO:	Médicos	FECHA:	8/01/2023 5:30:43 a. m.
-MEDICOS: HIPOGLICEMICA-FARMACOLOGICOS: NIEGA-QUIRURGICOS: NIEGA-ALERGICOS: NIEGA			
TIPO:	Médicos	FECHA:	19/02/2023 9:34:28 a. m.
HIPOLGUCEMIA			
TIPO:	Quirúrgicos	FECHA:	19/02/2023 9:34:28 a. m.
APENDICECTOMIA			
TIPO:	Alérgicos	FECHA:	19/02/2023 9:34:28 a. m.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 64/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3033955	Fecha de Ingreso:	19/02/2023 9:15 a. m.
Folio Nº: 53	(Fecha de Folio: 19/02/2023 09:34 a. m.)		
Responsable:	YEFREY PEÑA	Teléfono Resp:	3164616396
Parentesco Resp:	HIGO	Telefonó Acomp:	3164616396
Acompañante:	YEFREY PEÑA	Causa Externa:	Accidente_de_Transito
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

NIEGA

TIPO:	Médicos	FECHA:	24/02/2023 11:55:10 a. m.
PATOLOGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAQUIRURIGICOS: APENDICECTOMIAINMUNOLOGICOS: COVID 19, 2 DOSIS, PFIZEROCUPACION: ASESORA COMERCIAL PUERTA A PUERTA, EMPRESA CLARO			
TIPO:	Médicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
NO REPORTA			
TIPO:	Alérgicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
NO REPORTA			
TIPO:	Quirúrgicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
APENDICECTOMIA 2018			
TIPO:	Farmacológicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
NO REPORTA			
TIPO:	Ginecobstétricos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
FUR : IRREGULAR / PLANIFICACION INYECCION MENSUAL			
EXÁMEN FÍSICO			
SIGNOS VITALES			
Estado General	BUENO	Sistólica	120 mmHg
		Diastólica	80 mmHg
		Media	93
F. C.	74	L*m	F. R.
		18	R*m
		Temperatura	36,0 °C
		Peso	0 Kg
		Talla	0,00 Mt
SO2	95	IMC	0,00 Kg/m2
Apertura Ocular	Espontánea	Rpta. Verbal	Orientado
		Rpta. Motora	Obedece
Glasgow	15		

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 65/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3033955	Fecha de Ingreso:	19/02/2023 9:15 a. m.
Folio Nº: 53		(Fecha de Folio: 19/02/2023 09:34 a. m.)	
Responsable:	YEFREY PEÑA	Teléfono Resp:	3164616396
Parentesco Resp:	HIJO	Telefonó Acomp:	3164616396
Acompañante:	YEFREY PEÑA	Causa Externa:	Accidente_de_Transito
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Estado General NORMAL

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS.

Cráneo Facial NORMAL

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA.

Cuello y Columna NORMAL

CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO MEGALIAS.

Cardiopulmonar y Torax NORMAL

MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS.

Abdomen NORMAL

RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, ABDOMEN, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS.

Extremidades ANORMAL

HOMBRO DERECHO: DOLOR EN LA BURSA- MANO DERECHA: INTERFALÁNGICA PROXIMAL DEL TERCER DEDO- PROCESO INFLAMATORIO IMPORTANTE CON LIMITACIÓN FUNCIONAL Y DOLOR A LA PALPACIÓN- NO PERMITE ARCOS DE MOVIMIENTO, DOLOR EN ÁREA CERVICAL Y LUMBOSACRA

Neurológico y Mental NORMAL

ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, NO SIGNOS MENINGEOS, FUERZA CONSERVADA, ROT ++/++++, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NO DEFICIT NEUROLOGICO.

Genital Rectal NORMAL

Piel y Faneras NORMAL

DIAGNOSTICO:	S626	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
--------------	------	----------------------------------

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 66/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3033955	Fecha de Ingreso:	19/02/2023 9:15 a. m.
Folio Nº: 53		(Fecha de Folio: 19/02/2023 09:34 a. m.)	
Responsable:	YEFREY PEÑA	Teléfono Resp:	3164616396
Parentesco Resp:	HIGO	Telefonó Acomp:	3164616396
Acompañante:	YEFREY PEÑA	Causa Externa:	Accidente_de_Transito
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO

ANÁLISIS Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD COIN ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN MANO DERECHA, QUIEN EL DIA DE HOY ACUDE A CONTROL CON ORTOPEDISTA QUIEN REvisa IMAGEN RADIOGRÁFICA DE MANO DERECHA DEL 21 DE ENERO 2023 CON POSIBLE FRACTURA DE LA INTERFALÁNGICA PROXIMAL DEL TERCER DEDO POR LO CUAL REMITE A SERVICIO DE URGENCIAS PARA CONTINUAR MANEJO PR ORTOPEDIA, ASI MISMO RECOMIENDA REVALORAR TRAUMA A NIVEL DE LA COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR CON IMÁGENES. ACTUALMENTE PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA PRESNETA EN HOMBRO DERECHO: DOLOR EN LA BURSA- MANO DERECHA: INTERFALÁNGICA PROXIMAL DEL TERCER DEDO- PROCESO INFLAMATORIO IMPORTANTE CON LIMITACIÓN FUNCIONAL Y DOLOR A LA PALPACIÓN- NO PERMITE ARCOS DE MOVIMIENTO, DOLOR EN ÁREA CERVICAL Y LUMBOSACRA, DADO ANTECEDENTES SE CONSIDERA PACINETE CON POSIBLE FRCTURA DE DEDO DE LA MANO, POR LO CUAL SE SOLICITA INTERCONSULTA A SERVICIO DE PORTOPEDIA, DADO CERVICALGIA Y LUMBALGIA, SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE COLUMAN CERVICAL Y LUMBOSACRA, SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

Se realiza conciliacion medicamentosa

Programa de promocion y deteccion temprana:

Adultez (29 a 58 Años)

ESTADO PSICOLÓGICO DEL PACIENTE

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 67/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3033955	Fecha de Ingreso:	19/02/2023 9:15 a. m.
Folio Nº: 53		(Fecha de Folio: 19/02/2023 09:34 a. m.)	
Responsable:	YEFREY PEÑA	Teléfono Resp:	3164616396
Parentesco Resp:	HIJO	Telefonó Acomp:	3164616396
Acompañante:	YEFREY PEÑA	Causa Externa:	Accidente_de_Transito
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

¿El paciente cumple criterios para la aplicación de la escala de medición SADPERSON?

NO

OBSERVACIÓN

ESCALA SAD PERSONS

1. SEXO: ¿PACIENTE DE SEXO MASCULINO?	
2. EDAD: ¿ES MENOR DE 20 AÑOS O MAYOR DE 45 AÑOS?	
3. DEPRESION (¿PRESENTA SINTOMAS O ANTECEDENTES DE DEPRESION? ¿LLANTO RECURRENTE, TRISTEZA, FATIGA, PERDIDA DE ENERGIA, SENTIMIENTO DE INUTILIDAD O DE CULPA EXCESIVA?)	
4. INTENTOS DE SUICIDIO PREVIOS	
5. CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (ALCOHOL, MARIHUANA, COCAINA, ETC)	
6.FALTA DE PENSAMIENTO RACIONAL ¿PRESENTA PENSAMIENTOS IRRACIONALES ALUCINACIONES AUDITIVAS O VISUALES	
7. POBRE RED DE APOYO (FAMILIAR, SOCIAL O INSTITUCIONAL) / SI CUENTA CON RED DE APOYO INDAGAR AISLAMIENTO SOCIAL.	
8. PLAN ESTRUCTURADO DE SUICIDIO	
9. NO TIENE PAREJA O CONYUGUE.	
10. PATOLOGIAS SOMATICAS (ANSIEDAD EXTREMA A CAUSA DE SINTOMAS FISICOS)	
TOTAL	0,0000

INTERPRETACIÓN ESCALA SAD PERSONS

-0-2 PUNTOS. SIN RIEGO: ALTA CON SEGUIMIENTO AMBULATORIO EN CASO DE REQUERIRSE

SOCIALIZACION DERECHOS Y DEBERES AL USUARIO:

Es un derecho conocer los canales para presentar reclamaciones, quejas, reclamos y/o sugerencias y es un deber informar las
Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 68/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3033955	Fecha de Ingreso:	19/02/2023 9:15 a. m.
Folio N°: 53		(Fecha de Folio: 19/02/2023 09:34 a. m.)	
Responsable:	YEFREY PEÑA	Teléfono Resp:	3164616396
Parentesco Resp:	HIJO	Telefonó Acomp:	3164616396
Acompañante:	YEFREY PEÑA	Causa Externa:	Accidente_de_Transito
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

situaciones irregulares observadas durante tu atención.



Profesional OBESO FERNANDEZ YOLEIDIS YANITH
Registro Medico: 1081925874
Especialidad MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA RESPUESTA A INTERCONSULTA

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	3033955	Fecha de Ingreso:	19/02/2023 9:15 a. m.
Folio N°: 54		(Fecha de Folio: 19/02/2023 02:40 p. m.)	
Responsable:	YEFREY PEÑA	Teléfono Resp:	3164616396
Parentesco Resp:	HIJO	Telefonó Acomp:	3164616396
Acompañante:	YEFREY PEÑA	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

SIGNOS VITALES:

TA:	/	<i>mmHg</i>	FC:	<i>L*m</i>	FR:	<i>R*m</i>	SPO2:	<i>R*m</i>	T°:	<i>°C</i>
Talla:	<i>cm</i>	Peso:	<i>Kg</i>	IMC:	<i>Kg/m2</i>	Glasgow:	<i>Kg/m2</i>			

RESPUESTA:

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN LA TERCERA DÉCADA DE LA VIDA, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS EN CONTEXTO DE FRACTURA INVETERADA DE LA FALANGE PROXIMAL DEL TERCER DEDO DE LA MANO DERECHA. EN EL MOMENTO, PACIENTE CLÍNICAMENTE ESTABLE, SIN DETERIORO AGUDO O COMPLICACIONES ASOCIADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE METAS. AL EXAMEN FÍSICO, SE EVIDENCIA SE EVIDENCIA EN 3 Y 4 DEDO YUGO, SE OBSERVA LIMITACIÓN FUNCIONAL EN 2,3 Y 4TO DEDO EN LA FLEXOEXTENSIÓN. CUENTA CON PARACLÍNICOS CON REPORTE DE RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL APARENTEMENTE NORMAL, RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBAR CON DISMINUCIÓN DEL ESPACIO INTERVERTEBRAL L5-S1. POR EL MOMENTO, SE CONSIDERA PACIENTE CURSANDO CON FRACTURA INVETERADA DE LA FALANGE PROXIMAL DEL TERCER DEDO DE LA MANO DERECHA. SE INDICA EGRESO CON ANALGESIA, INMOVILIZACIÓN Y REMISIÓN AMBULATORIA A ESPECIALISRA EN CIRUGÍA DE MANO. SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PACIENTE FEMENINO DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. FRACTURA INVETERADA DE LA FALANGE PROXIMAL DEL TERCER DEDO DE LA MANO DERECHA.

ANÁLISIS SUBJETIVO

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1019137977

NOMBRE: NUBIA YANETH ACERO ACOSTA
DOCUMENTO: 1070750789
EDAD: 35 AÑOS
EPS: SURA
FI: 19/02/2023

MC: "ME DUELE LA MANO"

EA:

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, QUIEN ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLÍNICO DE 29 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON TRAUMA EN MANO DERECHA, EL DÍA DE HOY ACUDIÓ AL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DONDE EL MÉDICO LE DA LA INDICACIÓN DE ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS DEBIDO AL HALLAZGO RADIOGRÁFICO DE FRACTURA DE LA ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA DEL TERCER DEDO, SE ASOCIA A DOLOR EN 2, 3 Y 4 DEDO DE LA MANO ADEMÁS DE LIMITACIÓN EN LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE ESTOS DEDOS,

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: NIEGA
FARMACOLÓGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: NIEGA
TRAUMATOLÓGICOS: NIEGA
TOXICOLÓGICOS: NIEGA
ALÉRGICOS: NIEGA

ANÁLISIS OBJETIVO

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO.

CABEZA: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN MASAS, SIN ADENOPATÍAS VISIBLES O PALPABLES, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. NO DOLOR A LA PALPACIÓN DE REJA COSTAL.

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO

EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA EN 3 Y 4 DEDO YUGO, SE OBSERVA LIMITACIÓN FUNCIONAL EN 2,3 Y 4TO DEDO EN LA FLEXOEXTENSIÓN. EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES BILATERALES CONSERVADOS, SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS, NO DÉFICIT NEUROSENSITIVO APARENTE, FUERZA 5/5, RESTO DE EXTREMIDADES SIN ALTERACIONES

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, SIN ALTERACIONES DEL LENGUAJE, ROT +/+/+ SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

Radiografía de columna cervical

Altura de cuerpos y espacios intervertebrales aparentemente conservadas,

El presente examen no descarta trazos de fracturas, si clínicamente persiste sospecha clínica de dicho hallazgo u otras lesiones regionales es necesario imagen seccional.

No se definen listesis

Tejidos blandos prevertebrales y paravertebrales de aspecto normal.

Correlacionar con clínica y estudios complementarios, para mayor detalle es necesario realizar RM.

Radiografía de columna lumbar

Altura de cuerpos y espacios intervertebrales aparentemente conservadas, excepto disminución del espacio intervertebral L5-S1.

El presente examen no descarta trazos de fracturas, si clínicamente persiste sospecha clínica de dicho hallazgo u otras lesiones regionales es necesario imagen seccional.

No se definen listesis

Sacroiliacas congruentes.

Para mayor detalle es necesario realizar RM.

TRATAMIENTO

PLAN:

EGRESO

ACETAMINOFÉN 1 GRAMO CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS

INMOVILIZACIÓN CON YUGO

REMISIÓN AMBULATORIA A ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MANO.

INCAPACIDAD MEDICA POR 15 DÍAS



Profesional ORJUELA PEREZ HECTOR MANUEL

Registro Medico: 93126497

Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca
PBX: 8733000

PAG: 72/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3039900	Fecha de Ingreso:	24/02/2023 10:01 a. m.
Folio Nº:	55	(Fecha de Folio: 24/02/2023 11:55 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Tipo de zona: ZONA AMARILLA

PREVIA VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL EN ZONA AMARILLA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABÓN DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, GORRO DE TELA, TAPABOCAS QUIRURGICO CONVENCIONAL, UNIFORME QUIRÚRGICO, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCIÓN PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

INFORMACIÓN DE PACIENTE

Hemoclasificación:	No Sabe	Religion		Ocupacion	ASESORA COMERCIAL
Empresa donde Trabaja:	CLARO				
Requiere Soporte Espiritual y/o emocional	No				
El Paciente Presenta Alguna Discapacidad	No	Cual:			

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo Consulta	"NO MEJORO"
------------------------	-------------

Enfermedad actual	PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD QUIEN CURSA CON CUADRO CLINICO DE ACCIDENTE EN CALIDAD DE ACOMPAÑANTE DE MOTOCICLETA, QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO, CON CONTUSION EN MANO DERECHA EL 08/01/2023, QUIEN CONSULTA POR URGENCIAS EN DONDE SE INDICA EGRESO MEDICO, QUIEN ASISTE A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA, QUIEN REFEIRE QUE INDICA CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS NUEVAMENTE ASISTE EL DOMINGO EN DONDE DIAGNOSTICAS FRACTURA INVETERADA DE LA FALANGE PROXIMAL DEL TERCER DEDO DE LA MANO DERECHA, PACIENTE REFIERE LIMITACION FUNCIONAL. ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA INMUNOLOGICOS: COVID 19, 2 DOSIS, PFIZER OCUPACION: ASESORA COMERCIAL PUERTA A PUERTA, EMPRESA CLARO
--------------------------	--

REVISIÓN POR SISTEMAS

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 73/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3039900	Fecha de Ingreso:	24/02/2023 10:01 a. m.
Folio Nº:	55	(Fecha de Folio: 24/02/2023 11:55 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Organos de los sentidos

Cabeza y Cuello

Gastrointestinal

Osteomuscular

Piel y Faneras

Cardiorespiratorio

Genitourinario

Neurológico

Trauma No

Lesión por causa externa No

ANTECEDENTES

TIPO:	Médicos	FECHA:	4/06/2019 9:22:53 p. m.
PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA HOSPITALARIOS: QUIRURGICOS TOXICOALERGICOS: NIEGA			
TIPO:	Médicos	FECHA:	15/04/2022 10:08:23 a. m.
- MEDICOS: HIPOGLICEMIA- FARMACOLOGICOS: NIEGA- QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA- ALERGICOS: NIEGA- TOXICOS: ALCOHOL OCACIONAL- GO: FUR 23/03/2022			
TIPO:	Médicos	FECHA:	8/01/2023 5:30:43 a. m.
-MEDICOS: HIPOGLICEMICA-FARMACOLOGICOS: NIEGA-QUIRURGICOS: NIEGA-ALERGICOS: NIEGA			
TIPO:	Médicos	FECHA:	19/02/2023 9:34:28 a. m.
HIPOLGUCEMIA			
TIPO:	Quirúrgicos	FECHA:	19/02/2023 9:34:28 a. m.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 74/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3039900	Fecha de Ingreso:	24/02/2023 10:01 a. m.
Folio Nº:	55	(Fecha de Folio:	24/02/2023 11:55 a. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

APENDICECTOMIA

TIPO:	Alérgicos	FECHA:	19/02/2023 9:34:28 a. m.																										
NIEGA																													
TIPO:	Médicos	FECHA:	24/02/2023 11:55:10 a. m.																										
PATOLOGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAQUIRURIGICOS: APENDICECTOMIAINMUNOLOGICOS: COVID 19, 2 DOSIS, PFIZEROCUPACION: ASESORA COMERCIAL PUERTA A PUERTA, EMPRESA CLARO																													
TIPO:	Médicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.																										
NO REPORTA																													
TIPO:	Alérgicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.																										
NO REPORTA																													
TIPO:	Quirúrgicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.																										
APENDICECTOMIA 2018																													
TIPO:	Farmacológicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.																										
NO REPORTA																													
TIPO:	Ginecobstétricos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.																										
FUR : IRREGULAR / PLANIFICACION INYECCION MENSUAL																													
EXÁMEN FÍSICO																													
SIGNOS VITALES																													
Estado General		BUENO		Sistolica		128		mmHg		Diastólica		72		mmHg		Media		91											
F. C.		80		L*m		F. R.		18		R*m		Temperatura		36,0		°C		Peso		0		Kg		Talla		0,00		Mt	
SO2		95										IMC				0,00				Kg/m2									

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 75/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3039900	Fecha de Ingreso:	24/02/2023 10:01 a. m.
Folio Nº: 55		(Fecha de Folio: 24/02/2023 11:55 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Apertura Ocular	Espontánea	Rpta. Verbal	Orientado	Rpta. Motora	Obedece
Glasgow	15				

Estado General NORMAL

Cráneo Facial NORMAL

Cuello y Columna NORMAL

Cardiopulmonar y Torax NORMAL

Abdomen NORMAL

Extremidades ANORMAL

EXTREMIIDADES MANO DERECHA, CON TERCER DEDO FLEJADO, CON EDEMA EN TERCIO PROXIMAL, CON LIMITACION PARA EXTENSION DEL MISMO

Neurológico y Mental NORMAL

Genital Rectal NORMAL

Piel y Faneras NORMAL

DIAGNOSTICO:	S600	CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
--------------	------	---

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]



PAG: 77/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3039900	Fecha de Ingreso:	24/02/2023 10:01 a. m.
Folio Nº:	55	(Fecha de Folio:	24/02/2023 11:55 a. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

OBSERVACIÓN

ESCALA SAD PERSONS

1. SEXO: ¿PACIENTE DE SEXO MASCULINO?	
2. EDAD: ¿ES MENOR DE 20 AÑOS O MAYOR DE 45 AÑOS?	
3. DEPRESION (¿PRESENTA SINTOMAS O ANTECEDENTES DE DEPRESION? ¿LLANTO RECURRENTE, TRISTEZA, FATIGA, PERDIDA DE ENERGIA, SENTIMIENTO DE INUTILIDAD O DE CULPA EXCESIVA?)	
4. INTENTOS DE SUICIDIO PREVIOS	
5. CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (ALCOHOL, MARIHUANA, COCAINA, ETC)	
6.FALTA DE PENSAMIENTO RACIONAL ¿PRESENTA PENSAMIENTOS IRRACIONALES ALUCINACIONES AUDITIVAS O VISUALES	
7. POBRE RED DE APOYO (FAMILIAR, SOCIAL O INSTITUCIONAL) / SI CUENTA CON RED DE APOYO INDAGAR AISLAMIENTO SOCIAL.	
8. PLAN ESTRUCTURADO DE SUICIDIO	
9. NO TIENE PAREJA O CONYUGUE.	
10. PATOLOGIAS SOMATICAS (ANSIEDAD EXTREMA A CAUSA DE SINTOMAS FISICOS)	
TOTAL	0,0000
INTERPRETACIÓN ESCALA SAD PERSONS	
-0-2 PUNTOS. SIN RIEGO: ALTA CON SEGUIMIENTO AMBULATORIO EN CASO DE REQUERIRSE	

SOCIALIZACION DERECHOS Y DEBERES AL USUARIO:

Es un derecho conocer los canales para presentar reclamaciones, quejas, reclamos y/o sugerencias y es un deber informar las situaciones irregulares observadas durante tu atención.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 78/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3039900	Fecha de Ingreso:	24/02/2023 10:01 a. m.
Folio N°:	55	(Fecha de Folio:	24/02/2023 11:55 a. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		



Profesional PARDO ARIAS PAULA ANDREA
Registro Medico: 1069749497
Especialidad MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA RESPUESTA A INTERCONSULTA

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	3039900	Fecha de Ingreso:	24/02/2023 10:01 a. m.
Folio N°: 56		(Fecha de Folio: 24/02/2023 01:38 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

SIGNOS VITALES:

TA:	/	mmHg	FC:	L*m	FR:	R*m	SPO2:	R*m	T°:	°C
Talla:	cm	Peso:	Kg	IMC:	Kg/m2	Glasgow:	Kg/m2			

RESPUESTA:

ANÁLISIS : PACIENTE FEMENINA DE 35AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE MOTOCICLETA EL DIA 08/01/2023 PRESENTANDO LACERACIONES DEL 1ER AL 4 DEDO EN QUIEN SE DIO MANEJO CON SUTURA DE HERIDA Y CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO , REQUIRUIÓ HOSPITALIZACIÓN POR PROCESO INFECCIOSO ASOCIADO EL DIA 21/02/2023 CON EGRESO EL DIA 23/02/2023 DADO EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA DEL PROCESO INFECCIOSO SIN EMBARGO DADO LIMITACION EN LA EXTENSION DEL 3ER DEDO DECIDE CONSULTAR EL DIA 19/02/2023 DIAGNOSTICANDO LESION DEL EXTENSOR DEL 3ER DEDO EN QUIEN SE DA ORDEN DE CX DE MANO DE MANERA AMBULATORIA SIN EMBARGO EL DIA DE HOY PACIENTE REFIERE " A MI ME DIERON LA VALORACION PARA CIRUGIA DE MANO PERO ALLA EN BOGOTA EN EL HOSPITAL SAN IGNACIO ME PUSIERON MUCHOS PEROS QUE TENIA QUE TENER UNOS PAPELES Y UNA CONSTANCIA QUE YO NO TENGO POR ESO VENGO A QUE ME SOLUCIONEN " NIEGA FIEBRE , NIEGA SECRECION , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AL EXAMEN FÍSICO : SIGNOS VITALES DENTRO DE METAS , A NIVEL DE 3ER DEDO DE MANO DERECHA EN ZONA III DE EXTENSORES CICATRIZ POR HERIDA PREVIA SIN SIGNOS DE INFECCION , DEDO EN CUELLO DE CISNE CON LIMITACION PARA LA EXTENSION Y ACTITUD EN FLEXION. DOLOROSA A LA PALPACION EN ZONA INTERFALANGICA PROXIMAL DEL MISMO DEDO SE REVISÓ RX DE MANO DERECHA : FRACTURA DE LA EPIFISIS DISTAL DE FALANGE MEDIA DEL 3ER DEDO DE MANO DERECHA INVETERADA DADO EL CONTEXTO CLÍNICO SE CONSIDERA PACIENTE QUIEN YA RESOLVIÓ PROCESO INFECCIOSO Y REQUIERE

MANEJO POR CIRUGIA DE MANO PARA TENORRAFIA DEL EXTENSOR SIN EMBARGO DADO TIEMPO DE EVOLUCION Y NO DISPONIBILIDAD DE CIRUGIA DE MANO EN ESTA INSTITUCION SE DECIDE INICIAR TRAMITE DE REMISION A ORTOPEDIA DE III NIVEL PARA MANEJO INTEGRAL SE SOLICITA AMBULANCIA BASICA PARA EL TRASLADO , SE HOSPITALIZA POR ORTOPEDIA , SE INDICA MANEJO ANALGESICO, SE SOLICITAN REACTANTES DE FASE AGUDA , SEGÚN EVOLUCIÓN SE DEFINIRÁN CONDUCTAS MÉDICAS ADICIONALES , SE EXPLICA CONDUCTA MÉDICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

DIAGNÓSTICOS:

1. LESION EN ZONA III DE EXTENSORES DE 3ER DEDO DE MANO DERECHA
- 1.1 LESION DEL EXTENSOR
- 1.1 FRACTURA INCETERADA DE LA EPIFISIS DISTAL DE FALANGE MEDIA DEL 3ER DEDO MANO DERECHA
2. ACIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE MOTOCICLETA.

ANALISIS SUBJETIVO

MC: ME SIGUE DOLIENDO EL DEDO

EA: PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE MOTOCICLETA EL DIA 08/01/2023 PRESENTANDO LACERACIONES DEL 1ER AL 4 DEDO EN QUIEN SE DIO MANEJO CON SUTURA DE HERIDA Y CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO , REQUIRUIR HOSPITALIZACION POR PROCESO INFECCIOSO ASOCIADO EL DIA 21/02/2023 CON EGRESO EL DIA 23/02/2023 DADO EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA DEL PROCESO INFECCIOSO SIN EMBARGO DADO LIMITACION EN LA EXTENSION DEL 3ER DEDO DECIDE CONSULTAR EL DIA 19/02/2023 DIAGNOSTICANDO LESION DEL EXTENSOR DEL 3ER DEDO EN QUIEN SE DA ORDEN DE CX DE MANO DE MANERA AMBULATORIA SIN EMBARGO EL DIA DE HOY PACIENTE REFIERE " A MI ME DIERON LA VALORACION PARA CIRUGIA DE MANO PERO ALLA EN BOGOTA EN EL HOSPITAL SAN IGNACIO ME PUSIERON MUCHOS PEROS QUE TENIA QUE TENER UNOS PAPELES Y UNA CONSTANCIA QUE YO NO TENGO POR ESO VENGO A QUE ME SOLUCIONEN "

NIEGA FIEBRE , NIEGA SECRECION , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

PATOLOGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA

INMUNOLOGICOS: COVID 19, 2 DOSIS, PFIZER

OCUPACION: ASESORA COMERCIAL PUERTA A PUERTA, EMPRESA CLARO

REVISIÓN POR SISTEMAS: DOLOR EN 3ER DEDO DE MANO DERECHA

ANALISIS OBJETIVO

PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL , ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA .

CABEZA: NORMOCÉFALO, ISOCORIA, NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.

TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS. NO DOLOR A LA PALPACIÓN DE REJA COSTAL.

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA, TIMPÁNICO A LA PERCUSIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES : A NIVEL DE 3ER DEDO DE MANO DERECHA EN ZONA III DE EXTENSORES CICATRIZ POR HERIDA PREVIA SIN SIGNOS DE INFECCION , DEDO EN CUELLO DE CISNE CON LIMITACION PARA LA EXTENSION Y ACTITUD EN FLEXION. DOLOROSA A LA PALPACION EN ZONA INTERFALANGICA PROXIMAL DEL MISMO DEDO PULSOS DISTALES PRESENTES , LLENADO CAPILAR < 3 SEG , NO DÉFICIT NEUROVASCULAR DISTAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN ALTERACIONES

GENITALES: NO EXPLORADO.

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, MANTIENE CONTACTO CON EXAMINADOR, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, SIN ALTERACIONES DEL LENGUAJE, ROT ++/+++ SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NI SIGNOS MENÍNGEOS.

PARACLÍNICOS:

24/02/2023

RX DE MANO DERECHA : FRACTURA DE LA EPIFISIS DISTAL DE FALANGE MEDIA DEL 3ER DEDO DE MANO DERECHA INVETERADA

TRATAMIENTO

PLAN
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
ADAPTER
DIPIRONA 1 G IV CADA 6 HORAS
SE INICIA TRAMITE DE REMISION A ORTOPEDIA DE III NIVEL CON DISPONIBILIDAD DE CX DE MANO
CSV AC



Profesional ORJUELA PEREZ HECTOR MANUEL
Registro Medico: 93126497
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca
PBX: 8733000



Fecha Actual : jueves, 21 septiembre 2023

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA

NIT: 890680025-1

PAG: 82/116



HISTORIA CLINICA DE INGRESO A HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	3039900	Fecha de Ingreso:	24/02/2023 10:01 a. m.
Folio N°: 57		(Fecha de Folio: 24/02/2023 01:44 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

TIPO DE ZONA: ZONA AMARILLA

PREVIA VALORACION DE PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL EN ZONA AMARILLA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABON DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, GORRO QUIRURGICO, GAFAS HERMETICAS, MASCARILLA N95, CARETA, UNIFORME QUIRURGICO, BATA IMPERMEABLE MANGA LARGA Y DOS PARES DE GUANTES, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCION PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

MOTIVO DE CONSULTA

MC: ME SIGUE DOLIENDO EL DEDO

ENFERMEDAD ACTUAL:

EA: PACIENTE FEMENINA DE 35AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE MOTOCICLETA EL DIA 08/01/2023 PRESENTANDO LACERACIONES DEL 1ER AL 4 DEDO EN QUIEN SE DIO MANEJO CON SUTURA DE HERIDA Y CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO , REQUIRUIO HOSPITALIZACION POR PROCESO INFECCIOSO ASOCIADO EL DIA 21/02/2023 CON EGRESO EL DIA 23/02/2023 DADO EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA DEL PROCESO INFECCIOSO SIN EMBARGO DADO LIMITACION EN LA EXTENSION DEL 3ER DEDO DECIDE CONSULTAR EL DIA 19/02/2023 DIAGNOSTICANDO LESION DEL EXTENSOR DE 3ER DEDO EN QUIEN SE DA ORDEN DE CX DE MANO DE MANERA AMBULATORIA SIN EMBARGO EL DIA DE HOY PACIENTE REFIERE " A MI ME DIERON LA VALORACION PARA CIRUGIA DE MANO PERO ALLA EN BOGOTA EN EL HOSPITAL SAN IGNACIO ME PUSIERON MUCHOS PEROS QUE TENIA QUE TENER UNOS PAPELES Y UNA CONSTANCIA QUE YO NO TENGO POR ESO VENGO A QUE ME SOLUCIONEN "

NIEGA FIEBRE , NIEGA SECRECION , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

REVISION POR SISTEMA:

DOLOR EN 3ER DEDO DE MANO DERECHA

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS: HIPOGLICEMIA QX: NIEGA FAMILIARES: NIEGA, ALERGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA GINECO OBSTETRICOS: FUR 02/01/2022 X 10 DIAS, EN PENULTIMA Y ANTEPENULTIMA MESTRUACION SANGRADO HASTA X 1 MES, PLANIFICACION CON YADEL 1 BARRA,

Tipo	Detalle	Fecha Registro
------	---------	----------------

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]



Fecha Actual : jueves, 21 septiembre 2023

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA

NIT: 890680025-1

PAG: 83/116



HISTORIA CLINICA DE INGRESO A HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente: NUBIA YANETH ACERO ACOSTA
Edad Actual: 35 Años / 9 Meses / 0 Días
Dirección: CARRERA 1A # 26A-10
Procedencia: FUSAGASUGA
Sexo: Femenino
Identificación: 1070750789
Fecha Nacimiento: 21/12/1987
Teléfono: 3123244853
Ocupación:
Estado Civil: Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MUNDIAL DE SEGUROS SA
Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT
Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 3039900
Fecha de Ingreso: 24/02/2023 10:01 a. m.
Folio N°: 57
(Fecha de Folio: 24/02/2023 01:44 p. m.)
Responsable:
Teléfono Resp:
Parentesco Resp:
Telefonó Acomp:
Acompañante:
Causa Externa: Enfermedad_General
Finalidad Consulta: No_Aplica

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA 04/06/2019 21:22
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA
HOSPITALARIOS: QUIRURGICOS
TOXICOALERGICOS: NIEGA

SIGNOS VITALES: TA: 116/70 FC: 78 FR: 19 TEMP: 36 SO2: 97 PESO: 1 TALLA: 1 IMC: PC:

ESTADO GENERAL:

BUEN ESTADO GENERAL

EXAMEN FISICO

PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL , ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA .
CABEZA: NORMOCÉFALO, ISOCORIA, NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.
CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS. NO DOLOR A LA PALPACIÓN DE REJA COSTAL.
ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA, TIMPÁNICO A LA PERCUSIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES : A NIVEL DE 3ER DEDO DE MANO DERECHA EN ZONA III DE EXTENSORES CICATRIZ POR HERIDA PREVIA SIN SIGNOS DE INFECCION , DEDO EN CUELLO DE CISNE CON LIMITRACION PARA LA EXTENSION Y ACTITUD EN FLEXION. DOLOROSA A LA PALPACION EN ZONA INTERFALANGICA PROXIMAL DEL MISMO DEDO PULSOS DISTALES PRESENTES , LLENADO CAPILAR < 3 SEG , NO DÉFICIT NEUROVASCULAR DISTAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN ALTERACIONES
GENITALES: NO EXPLORADO.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, MANTIENE CONTACTO CON EXAMINADOR, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, SIN ALTERACIONES DEL LENGUAJE, ROT ++/++++ SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NI SIGNOS MENÍNGEOS.

PARACLÍNICOS:

24/02/2023

RX DE MANO DERECHA :FRACTURA DE LA EPIFISIS DISTAL DE FALANGE MEDIA DEL 3ER DEDO DE MANO DERECHA INVETERADA

ANALISIS Y PLAN:

ANÁLISIS : PACIENTE FEMENINA DE 35AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE MOTOCICLETA EL DIA 08/01/2023 PRESENTANDO LACERACIONES DEL 1ER AL 4 DEDO EN QUIEN SE DIO MANEJO CON SUTURA DE HERIDA Y LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]



Fecha Actual : jueves, 21 septiembre 2023

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA

NIT: 890680025-1

PAG: 84/116



HISTORIA CLINICA DE INGRESO A HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	3039900	Fecha de Ingreso:	24/02/2023 10:01 a. m.
Folio N°: 57		(Fecha de Folio: 24/02/2023 01:44 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO , REQUIRUIR HOSPITALIZACION POR PROCESO INFECCIOSO ASOCIADO EL DIA 21/02/2023 CON EGRESO EL DIA 23/02/2023 DADO EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA DEL PROCESO INFECCIOSO SIN EMBARGO DADO LIMITACION EN LA EXTENSION DEL 3ER DEDO DECIDE CONSULTAR EL DIA 19/02/2023 DIAGNOSTICANDO LESION DEL EXTENSOR DE 3ER DEDO EN QUIEN SE DA ORDEN DE CX DE MANO DE MANERA AMBULATORIA SIN EMBARGO EL DIA DE HOY PACIENTE REFIERE " A MI ME DIERON LA VALORACION PARA CIRUGIA DE MANO PERO ALLA EN BOGOTA EN EL HOSPITAL SAN IGNACIO ME PUSIERON MUCHOS PEROS QUE TENIA QUE TENER UNOS PAPELES Y UNA CONSTANCIA QUE YO NO TENGO POR ESO VENGO A QUE ME SOLUCIONEN " NIEGA FIEBRE , NIEGA SECRECION , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , SIN SIRS , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AL EXAMEN FISICO : SIGNOS VITALES DENTRO DE METAS , A NIVEL DE 3ER DEDO DE MANO DERECHA EN ZONA III DE EXTENSORES CICATRIZ POR HERIDA PREVIA SIN SIGNOS DE INFECCION , DEDO EN CUELLO DE CISNE CON LIMITACION PARA LA EXTENSION Y ACTITUD EN FLEXION. DOLOROSA A LA PALPACION EN ZONA INTERFALANGICA PROXIMAL DEL MISMO DEDO

SE REVISAR RX DE MANO DERECHA : FRACTURA DE LA EPIFISIS DISTAL DE FALANGE MEDIA DEL 3ER DEDO DE MANO DERECHA INVETERADA DADO EL CONTEXTO CLINICO SE CONSIDERA PACIENTE QUIEN YA RESOLVIO PROCESO INFECCIOSO Y REQUIERE MANEJO POR CIRUGIA DE MANO PARA TENORRRAFIA DEL EXTENSOR SIN EMBARGO DADO TIEMPO DE EVOLUCION Y NO DISPONIBILIDAD DE CIRUGIA DE MANO EN ESTA INSTITUCION SE DECIDE INICIAR TRAMITE DE REMISION A ORTOPEDIA DE III NIVEL PARA MANEJO INTEGRAL SE SOLICITA AMBULANCIA BASICA PARA EL TRASLADO , SE HOSPITALIZA POR ORTOPEDIA , SE INDICA MANEJO ANALGESICO , SE SOLICITAN REACTANTES DE FASE AGUDA , SEGUN EVOLUCION SE DEFINIRAN CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES , SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

DIAGNÓSTICOS:

1. LESION EN ZONA III DE EXTENSORES DE 3ER DEDO DE MANO DERECHA
- 1.1 LESION DEL EXTENSOR
- 1.1 FRACTURA INCETERADA DE LA EPIFISIS DISTAL DE FALANGE MEDIA DEL 3ER DEDO MANO DERECHA
2. ACIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE MOTOCICLETA.

SOLICITUD DE DIETA INTRAHOSPITALARIA

DIETA:	DIETA NORMAL
OBSERVACIÓN:	DIETA NORMAL

ORDENES MEDICAS

PLAN
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
ADAPTER

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]



Fecha Actual : jueves, 21 septiembre 2023

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA**NIT: 890680025-1**

PAG: 85/116

**HISTORIA CLINICA DE INGRESO A HOSPITALIZACION**

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente: NUBIA YANETH ACERO ACOSTA
Edad Actual: 35 Años / 9 Meses / 0 Días
Dirección: CARRERA 1A # 26A-10
Procedencia: FUSAGASUGA
Sexo: Femenino

Identificación: 1070750789
Fecha Nacimiento: 21/12/1987
Teléfono: 3123244853
Ocupación:
Estado Civil: Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MUNDIAL DE SEGUROS SA
Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 3039900
Fecha de Ingreso: 24/02/2023 10:01 a. m.
Folio N°: 57
(Fecha de Folio: 24/02/2023 01:44 p. m.)

Responsable:
Teléfono Resp:
Parentesco Resp:
Telefonó Acomp:
Acompañante:
Causa Externa: Enfermedad_General
Finalidad Consulta: No_Aplica

DIPIRONA 1 G IV CADA 6 HORAS
SE INICIA TRAMITE DE REMISION A ORTOPEDIA DE III NIVEL CON DISPONIBILIDAD DE CX DE MANO
CSV AC

NIEGA

INDICE DE BARTHEL

COMER:	TRASLADARSE ENTRE LA SILLA Y LA CAMA:
10 = independiente (la comida está al alcance de la mano)	15 = independiente
ASEO PERSONAL:	USO DEL RETRETE
5 = independiente para lavarse la cara, las manos y los dientes, peinarse y afeitarse.	10 = independiente (entrar y salir, limpiarse y vestirse)
BAÑARSE/DUCHARSE:	DESPLAZARSE:
5 = independiente para bañarse o ducharse.	15 = independiente al menos 50 m, con cualquier tipo de muleta, excepto andador.
SUBIR Y BAJAR ESCALERAS:	VESTIRSE Y DESVESTIRSE:
10 = independiente para subir y bajar.	10 = independiente, incluyendo botones, cremalleras, cordones, etc
CONTROL DE HECES:	CONTROL DE ORINA:
10 = continente	10 = continente, durante al menos 7 días.
TOTAL = 0-100 puntos (0-90 si usan silla de ruedas)	100
Grado de Dependencia:	Independencia.

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

¿Se realiza conciliación medicamentosa?

NO

¿Por qué no se realiza?

NIEGA

N°	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CONDUCTA	OBSERVACIÓN
1						

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]



Fecha Actual : jueves, 21 septiembre 2023

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA

NIT: 890680025-1

PAG: 86/116



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGION DE SALUD
SUR

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente: NUBIA YANETH ACERO ACOSTA
Edad Actual: 35 Años / 9 Meses / 0 Días
Dirección: CARRERA 1A # 26A-10
Procedencia: FUSAGASUGA
Sexo: Femenino
Identificación: 1070750789
Fecha Nacimiento: 21/12/1987
Teléfono: 3123244853
Ocupación:
Estado Civil: Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MUNDIAL DE SEGUROS SA
Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT
Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 3039900
Fecha de Ingreso: 24/02/2023 10:01 a. m.

Folio N°: 57
(Fecha de Folio: 24/02/2023 01:44 p. m.)

Responsable:
Parentesco Resp:
Acompañante:
Finalidad Consulta: No_Aplica
Teléfono Resp:
Telefonó Acomp:
Causa Externa: Enfermedad_General

2						
3						
4						
5						

DIAGNOSTICOS:

M662 RUPTURA ESPONTANEA DE TENDONES EXTENSORES

SOCIALIZACION DERECHOS Y DEBERES AL USUARIO:

Es un derecho conocer los canales para presentar reclamaciones, quejas, reclamos y/o sugerencias y es un deber informar las situaciones irregulares observadas durante tu atención.

Profesional ORJUELA PEREZ HECTOR MANUEL
Registro Medico: 93126497
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Transcrita por: 1069754903 VARGAS SEGURA CRISTIAN CAMILO

PAG: 87/116

BITACORA DE SEGUIMIENTO A PACIENTES SERVICIO DE REFERENCIA

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3039900	Fecha de Ingreso:	24/02/2023 10:01 a. m.
Folio N°:	58	(Fecha de Folio:	24/02/2023 03:26 p. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Otra
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Fecha Apertura:	24/02/2023 3:23:58 p. m.	Radicado Interno:	0460	Radicado CRUE/EPS:	
Usuario Radica Referencia:	93126497 ORJUELA PEREZ HECTOR MANUEL			Fecha Radicacion Referencia:	24/02/2023 3:23:58 p. m.
Especialidad:					
Tipo de Ambulancia: BASICA		Justifiacion de la Ambulancia:		SEGUN CRITEHRIO MEDICO	
Fecha y Hora Tramite		Tramite Realizado			
24/02/2023 1:43:00 p. m.		SE RECIBE REMISION DEL PACIENTE EN LA CUAL SOLICITAN VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA EN III NIVEL DE ATENCION.			
24/02/2023 2:01:00 p. m.		ENVIO REFERENCIA Y DOCUMENTOS SOAT DE LA PACIENTE AL CORREO ELECTRONICO DEL H CARDIOVASCULAR, C SAN RAFAEL DUMIAN, C JUNICAL, HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA, H SAMARITANA, H TUNAL, H KENNEDY, H SAN IGNACIO, H SIMON BOLIVAR Y C MEDICALL PÉNDIENTE RESPUESTA.			
24/02/2023 3:18:00 p. m.		LUIS MONROY DE LA CLINICA MEDICAL CONFIRMA QUE LA Paciente aceptado por el Dr. Aristizaba SEDE PRINCIPAL KENNEDY CLL 36 SUR # 77 33 KENNEDY CENTRAL, PENDIENTE TRASLADO.			

DIAGNOSTICOS

CIE-10	DIAGNOSTICOS	PRINCIPAL	TIPO
M662	RUPTURA ESPONTANEA DE TENDONES EXTENSORES	☒	Presuntivo



Fecha Actual : jueves, 21 septiembre 2023

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGÁ
NIT: 890680025-1

PAG: 88/116



HISTORIA CLÍNICA

NOTA DE TURNO

N° Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	3039900	Fecha de Ingreso:	24/02/2023 10:01 a. m.
Folio N°: 59		(Fecha de Folio: 24/02/2023 04:33 p. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

SIGNOS VITALES

Fc: 78,0000 Fr: 19,0000 TA: 116,00 / 70,0000 SAT: 97,0000
00

Analisis:

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADA POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA CON DIAGNOSTICOS 1. LESION EN ZONA III DE EXTENSORES DE 3ER DEDO DE MANO DERECHA 1. LESION DEL EXTENSOR 1. FRACTURA INVETERADA DE LA EPIFISIS DISTAL DE FALANGE MEDIA DEL 3ER DEDO MANO DERECHA 2. ACIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE MOTOCICLETA. EN QUIEN SE INICIA TRAMITE DEREMISION A ORTOPEDIA DE III NIVEL CON DISPONIBILIDAD DE CIRUGIA DE MANO ACEPTADA EN CLINICA MEDICAL PROINFO DE BOGOTA , SERA TRASLADADA EN AMBULANCIA MOVIL 4012 DE PLACAS OAT527 A CARGO DE CONDUCTOR STIVEN RUBIANO AUXILIAR ANDREA APONTE , SE CIERRA HISTORIA CLINICA , SE ENTREGA RESUMEN DE HISTORIA , EGRESA PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENRAL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR . REPORTE DE PARACLINICOS 24/02/2023 HEMOGRAMA: LEU : 6830 , NEU : 59.6 , HB: 14.8 , HTO : 43.3 , PLQ : 231.0 PCR : 0.19 VSG : 27

Plan de Manejo:

PLAN REMISION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1019137977

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]



Fecha Actual : jueves, 21 septiembre 2023

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGÁ
NIT: 890680025-1

PAG: 89/116



Profesional
Registro Medico:
Especialidad
Transcrita Por:

ORJUELA PEREZ HECTOR MANUEL
93126497
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
1069754903 VARGAS SEGURA CRISTIAN CAMILO

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1019137977

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3052529	Fecha de Ingreso:	09/03/2023 10:40 a. m.
Folio N°: 60		(Fecha de Folio: 09/03/2023 11:51 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

MOTIVO DE CONSULTA

"SUFRI ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO 08/01/23 ATENDIDA EN HOSPITAL REALIZAN RX DE MANO PUÑO COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR NO DOCUMENTA FRACTURAS. SIM EMBARGO PTE MANIFIESTA PERSISTENCIA DE DEFORMIDAD EN 3 DEDO DERECHA EN FLEXION SIN LOGRAR EXTENDERLO POR LO QUE CONSULTA REALIZAN NUEVA RX 24/02/23 FRACTURA CABEZA DISTAL 1 FALANGE 3 DEDO, CIRUGIA DE MANO REALIZA CIRUGIA OSTEOSINTESIS HACE 8 DIAS INMOVILIZA EN SEMIFLEXION; REFIERE DOLOR EN HOMBRO DERECHO TRAE ECOGRAFIA 13/02/23 DOCUMENTA BURSITIS SUBACROMIO SUBDELTOIDEA TENDINITIS PORCION LARGA DEL BICEPS.

REVISION POR SISTEMA:

ANTECEDENTES:

FUR 02/01/2022 X 10 DIAS, EN PENULTIMA Y ANTEPENULTIMA MESTRUACION SANGRADO HASTA X 1 MES, PLANIFICACION CON YADEL 1 BARRA, PATOLOGICOS: NIEGAQX: NIEGAFAMILIARES: NIEGA, ALERGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA

Tipo	Detalle	FR:	TEMP:	TA:	Fecha Registro
SIGNOS VITALES:	FC: 73 x min	FR: 19 x min	TEMP: 36,00	TA: 115 / mmHg 73	PESO: 50,00 KG
	TALLA: 1,58 MTS		SPO2: ,00		

EXAMEN FISICO

PRESENTA 3 DEDO MANO DERECHA INMOVILIZADO CON FERULA EN U EN POSICION ANATOMICA, HOMBRO DERECHO PUNTO GATILLO A NIVEL TENDON SUPRAESPINO Y SOBRE ARTICULACION ACROMIO CLAVICULAR MOVILIDAD ARTICULAR ACTIVA Y PASIVA CONSERVADA.

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE TRANSITO EN MOTO 08/01/23 CON RX A NIVEL CABEZA DISTAL FALANGE PROXIMAL 3 DEDO MANO DERECHA POP TARDIO HACE 8 DIAS CON OSTEOSINTESIS INMOVILIZACION DEL DEDO CON FERULA. HAY DOLOR EN HOMBRO DERECHO CON CLINICA MAGUITO ROTADOR TENDINITIS DEL BICEPS SE ENVIA A TERAPIA FISICA SE DAN RECOMENDACIONES DE PLAN CASERO DE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS Y ARTICULARES DE MANTENIMIENTO CONTROL EN UN MES POSTERIOR A RETIRO DE PUNTOS

ORDENES MÉDICAS:

SE ENVIA A TERAPIA FISICA SE DAN RECOMENDACIONES DE PLAN CASERO DE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS Y ARTICULARES DE MANTENIMIENTO CONTROL EN UN MES POSTERIOR A RETIRO DE PUNTOS

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3052529	Fecha de Ingreso:	09/03/2023 10:40 a. m.
Folio N°:	60	(Fecha de Folio:	09/03/2023 11:51 a. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

MANEJO INTEGRAL DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA

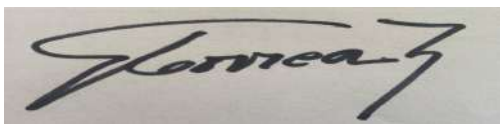
Perímetro braquial 24		Perímetro Cefálico 53	Perímetro Abdominal 95
Indicador Peso para la Talla (P/T)		DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (P/T)	
Indicador Talla para la Edad (T/E)		DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (T/E)	
Indicador Perímetro Cefálico para la Edad (PC/E)		DIAGNOSTICO PERIMETRO CEFÁLICO PARA LA EDAD (PC/E)	
INDICACION MEDICA SEGUN DIAGNOSTICO NUTRICIONAL			

DIAGNOSTICOS

CIE-10	DIAGNOSTICOS	PRINCIPAL	TIPO
S626	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO	☒	Definitivo
M751	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO	☐	Definitivo

SOCIALIZACION DERECHOS Y DEBERES AL USUARIO:

Es un derecho conocer los canales para presentar reclamaciones, quejas, reclamos y/o sugerencias y es un deber informar las situaciones irregulares observadas durante tu atención.



Profesional CORREA ZULUAGA GABRIEL

Especialidad FISIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 92/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3077525	Fecha de Ingreso:	04/04/2023 8:38 a. m.
Folio Nº:	61	(Fecha de Folio: 04/04/2023 10:04 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Tipo de zona: ZONA AMARILLA

PREVIA VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL EN ZONA AMARILLA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABÓN DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, GORRO DE TELA, TAPABOCAS QUIRURGICO CONVENCIONAL, UNIFORME QUIRÚRGICO, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCIÓN PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

INFORMACIÓN DE PACIENTE

Hemoclasificación:	O+	Religion	NSP	Ocupacion	N
Empresa donde Trabaja:	N				
Requiere Soporte Espiritual y/o emocional	No				
El Paciente Presenta Alguna Discapacidad	No	Cual:			

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo Consulta

CONTROL POSQX

Enfermedad actual

PACIENTE CON ANT DE FRACTURA EN FALANGE DE TERCER DEDO D EMANO DER QX OSTEOSITESIS EL 1 DE MARZO DE 20 21 HAY LEVE DOLOR NO FIEBRE BUENA CIRCULACION DISTAL CONTROL POR QX DEMANO EL 10 DE ABRIL DE 2023 EN BOGOTA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Organos de los sentidos NO REFIERE

Cabeza y Cuello NO REFIERE

Gastrointestinal NO RFIERE

Osteomuscular QC EN TERCER DEDO DE MANO DER POR FRACTURA DE FALANGE

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 93/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3077525	Fecha de Ingreso:	04/04/2023 8:38 a. m.
Folio Nº:	61	(Fecha de Folio: 04/04/2023 10:04 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Piel y Faneras NO REFIERE

Cardiorespiratorio NO REFIERE

Genitourinario NO REFIERE

Neurológico NO REFIERE

Trauma No

Lesión por causa externa No

ANTECEDENTES

TIPO:	Médicos	FECHA:	4/06/2019 9:22:53 p. m.
PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA HOSPITALARIOS: QUIRURGICOS TOXICOALERGICOS: NIEGA			
TIPO:	Médicos	FECHA:	15/04/2022 10:08:23 a. m.
- MEDICOS: HIPOGLICEMIA- FARMACOLOGICOS: NIEGA- QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA- ALERGICOS: NIEGA- TOXICOS: ALCOHOL OCACIONAL- GO: FUR 23/03/2022			
TIPO:	Médicos	FECHA:	8/01/2023 5:30:43 a. m.
-MEDICOS: HIPOGLICEMICA-FARMACOLOGICOS: NIEGA-QUIRURGICOS: NIEGA-ALERGICOS: NIEGA			
TIPO:	Médicos	FECHA:	19/02/2023 9:34:28 a. m.
HIPOLGUCEMIA			
TIPO:	Quirúrgicos	FECHA:	19/02/2023 9:34:28 a. m.
APENDICECTOMIA			
TIPO:	Alérgicos	FECHA:	19/02/2023 9:34:28 a. m.
NIEGA			
TIPO:	Médicos	FECHA:	24/02/2023 11:55:10 a. m.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 94/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3077525	Fecha de Ingreso:	04/04/2023 8:38 a. m.
Folio Nº:	61	(Fecha de Folio: 04/04/2023 10:04 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

PATOLOGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAQUIRURIGICOS:
APENDICECTOMIAINMUNOLOGICOS: COVID 19, 2 DOSIS, PFIZEROCUPACION: ASESORA COMERCIAL PUERTA A
PUERTA, EMPRESA CLARO

TIPO:	Médicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
NO REPORTA			
TIPO:	Alérgicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
NO REPORTA			
TIPO:	Quirúrgicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
APENDICECTOMIA 2018			
TIPO:	Farmacológicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
NO REPORTA			
TIPO:	Ginecobstétricos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
FUR : IRREGULAR / PLANIFICACION INYECCION MENSUAL			
EXÁMEN FÍSICO			
SIGNOS VITALES			
Estado General	BUENO	Sistolica	120 mmHg
		Diastólica	76 mmHg
		Media	91
F. C.	72	L*m	F. R.
		14	R*m
		Temperatura	36,0 °C
		Peso	0 Kg
		Talla	0,00 Mt
SO2	92	IMC	0,00 Kg/m2
Apertura Ocular	Espontánea	Rpta. Verbal	Orientado
		Rpta. Motora	Obedece
Glasgow	15		

Estado General NORMAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 95/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3077525	Fecha de Ingreso:	04/04/2023 8:38 a. m.
Folio Nº: 61		(Fecha de Folio: 04/04/2023 10:04 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Cráneo Facial NORMAL

Cuello y Columna NORMAL

Cardiopulmonar y Torax NORMAL

Abdomen NORMAL

Extremidades ANORMAL

INMOVILIZACION DE TERCER DEDO D EMANO DER CON FERULA NO ERITEMA NO CIANOSIS BUEN LLENADO CAPILAR

Neurológico y Mental NORMAL

Genital Rectal NORMAL

Piel y Faneras NORMAL

DIAGNOSTICO:	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
--------------	------	---

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO

NHR

ANÁLISIS Y PLAN DE MANEJO

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 96/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3077525	Fecha de Ingreso:	04/04/2023 8:38 a. m.
Folio Nº:	61	(Fecha de Folio: 04/04/2023 10:04 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

POSQX DE OSTEOSITIS POR FRACTURA DE FALANGE EN TERCER DEDO D EMANO DER
LEVE DOLOR NO SIGNOS DE INFECCION
BUENA CIRCULACION
VALPOR QX DEMANO EL 10 DE ABRIL DE 2023
DE SAN 7 DIAS DE INCAAPCIDAD
RESTO IGUAL

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

Se realiza conciliacion medicamentosa NO

Programa de promocion y deteccion temprana: Adultez (29 a 58 Años)

ESTADO PSICOLÓGICO DEL PACIENTE

¿El paciente cumple criterios para la aplicación de la escala de medición SADPERSON?

NO

OBSERVACIÓN

ESCALA SAD PERSONS

1. SEXO: ¿PACIENTE DE SEXO MASCULINO?	
2. EDAD: ¿ES MENOR DE 20 AÑOS O MAYOR DE 45 AÑOS?	
3. DEPRESION (¿PRESENTA SINTOMAS O ANTECEDENTES DE DEPRESION? ¿LLANTO RECURRENTE, TRISTEZA, FATIGA, PERDIDA DE ENERGIA, SENTIMIENTO DE INUTILIDAD O DE CULPA EXCESIVA?)	
4. INTENTOS DE SUICIDIO PREVIOS	
5. CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (ALCOHOL, MARIHUANA, COCAINA, ETC)	

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 97/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3077525	Fecha de Ingreso:	04/04/2023 8:38 a. m.
Folio Nº:	61	(Fecha de Folio:	04/04/2023 10:04 a. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

6.FALTA DE PENSAMIENTO RACIONAL ¿PRESENTA PENSAMIENTOS IRRACIONALES ALUCINACIONES AUDITIVAS O VISUALES	
7. POBRE RED DE APOYO (FAMILIAR, SOCIAL O INSTITUCIONAL) / SI CUENTA CON RED DE APOYO INDAGAR AISLAMIENTO SOCIAL.	
8. PLAN ESTRUCTURADO DE SUICIDIO	
9. NO TIENE PAREJA O CONYUGUE.	
10. PATOLOGIAS SOMATICAS (ANSIEDAD EXTREMA A CAUSA DE SINTOMAS FISICOS)	
TOTAL	0,0000
INTERPRETACIÓN ESCALA SAD PERSONS	
-0-2 PUNTOS. SIN RIEGO: ALTA CON SEGUIMIENTO AMBULATORIO EN CASO DE REQUERIRSE	

SOCIALIZACION DERECHOS Y DEBERES AL USUARIO:

Es un derecho conocer los canales para presentar reclamaciones, quejas, reclamos y/o sugerencias y es un deber informar las situaciones irregulares observadas durante tu atención.


Profesional GONZALEZ PALACIOS LUIS TIRSO
Registro Medico: 14167
Especialidad MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3077525	Fecha de Ingreso:	04/04/2023 8:38 a. m.
Folio Nº:	62	(Fecha de Folio:	04/04/2023 01:18 p. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3077525	Fecha de Ingreso:	04/04/2023 8:38 a. m.
Folio Nº:	63	(Fecha de Folio:	18/04/2023 10:32 a. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

SS

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26A-10	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3077525	Fecha de Ingreso:	04/04/2023 8:38 a. m.
Folio Nº:	64	(Fecha de Folio:	20/04/2023 01:01 p. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26 A-10 TORRE 18 APTO 501	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3094090	Fecha de Ingreso:	21/04/2023 9:44 a. m.
Folio Nº:	65	(Fecha de Folio:	21/04/2023 10:01 a. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

tf

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26 A-10 TORRE 18 APTO 501	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3094090	Fecha de Ingreso:	21/04/2023 9:44 a. m.
Folio Nº: 66		(Fecha de Folio: 21/04/2023 10:53 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

MOTIVO DE CONSULTA

"ASISTE A CONTROL"
FRACTURA DEDO MANO DERECHA
MANGUITO ROTADOR

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CONOCIDA CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO FRACTURA DE 3 DEDO MANO DERECHA ESTA RECIBIENDO TERAPIA FISICA A MANO, MANIFIESTA HERIDA DE 3 DEDO PRESENTO SUPURACION VALORADA POR CX DE MANO CONSIDERA CUERPO EXTRAÑO (ARENA), QUIEN DEJA EN OBSERVACION Y CONTROL EL 18 DE MAYO.

REVISION POR SISTEMA:

ANTECEDENTES:

FUR 02/01/2022 X 10 DIAS, EN PENULTIMA Y ANTEPENULTIMA MESTRUACION SANGRADO HASTA X 1 MES, PLANIFICACION CON YADEL 1 BARRA, PATOLOGICOS: NIEGAQX: NIEGAFAMILIARES: NIEGA, ALERGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA

Tipo	Detalle	FR:	TEMP:	TA:	Fecha Registro
SIGNOS VITALES:	FC: 66 x min	FR: 19 x min	TEMP: 36,00	TA: 106 / mmHg 73	PESO: 53,00 KG
	TALLA: 1,58 MTS		SPO2: ,00		

EXAMEN FISICO

HOMBRO DERECHO MOVILIDAD ACTIVA Y PASIVA CONSERVADA PUNTO GATILLO A NIVEL SUPAESPINOSO PUNTO GATILO MIOFASIALES EN TRAPICIO SUPRAESCAPULAR E INFRAESCAPULAR 3 DEDO MANO DERECHA CON CICATRIZ EN DORSO ENTRE FALANGES PROXIMAL Y MEDIA CON ARTRODESIS INTERFALANGICA PROXIMAL FIJA A 30 GRADOS DE FLEXION. AGARRE MANO DERECHA 3+/5, SIN PODER REALIZAR FLEXION DE 3 DEDO.

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE CON TRAUMA EN HOMBRO DERCHO CON CLINICA MAGUITO ROTADOR INICIANDO TERAPIA FISICA FRACTURA DE EPIFISIS DISTAL DE FALANGE PROXIMAL 3 DEDO MANO DERECHA REALIZARON ARTRODESIS PRESENTA ANQUILOSIS DE LA INTERFALANGICA PROXIMAL EN FLEXION DE 30 GRADOS LIMITANDO PARCIALMENTE AL AGARRE SE ENCUENTRA RECIBIENDO TERAPIAS REHABILITACION DE NO ESTA EN SEGUIMIENTO POR CX DE MANO PENDIENTE DEFINIR MANEJO CUERPO EXTRAÑO SE DAN RECOMENDACIONES DE PLAN CASERO DE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS MUSCULARES Y ARTICULARES CONTROL EN 2 MESES.

ORDENES MÉDICAS:

SE DAN RECOMENDACIONES DE PLAN CASERO DE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS MUSCULARES Y ARTICULARES CONTROL EN 2 MESES.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26 A-10 TORRE 18 APTO 501	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3094090	Fecha de Ingreso:	21/04/2023 9:44 a. m.
Folio N°:	66	(Fecha de Folio:	21/04/2023 10:53 a. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

MANEJO INTEGRAL DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA

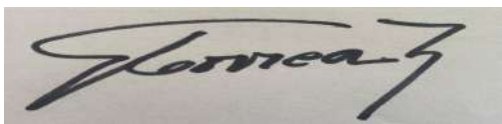
Perímetro braquial 24		Perímetro Cefálico 53	Perímetro Abdominal 95
Indicador Peso para la Talla (P/T)		DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (P/T)	
Indicador Talla para la Edad (T/E)		DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (T/E)	
Indicador Perímetro Cefálico para la Edad (PC/E)		DIAGNOSTICO PERIMETRO CEFÁLICO PARA LA EDAD (PC/E)	
INDICACION MEDICA SEGUN DIAGNOSTICO NUTRICIONAL			

DIAGNOSTICOS

CIE-10	DIAGNOSTICOS	PRINCIPAL	TIPO
S626	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO	☒	Definitivo
M751	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO	☐	Definitivo

SOCIALIZACION DERECHOS Y DEBERES AL USUARIO:

Es un derecho conocer los canales para presentar reclamaciones, quejas, reclamos y/o sugerencias y es un deber informar las situaciones irregulares observadas durante tu atención.



Profesional CORREA ZULUAGA GABRIEL

Especialidad FISIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26 A-10 TORRE 18 APTO 501	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3094090	Fecha de Ingreso:	21/04/2023 9:44 a. m.
Folio Nº:	67	(Fecha de Folio:	24/04/2023 08:58 a. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

TF

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26 A-10 TORRE 18 APTO 501	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3094090	Fecha de Ingreso:	21/04/2023 9:44 a. m.
Folio Nº:	68	(Fecha de Folio:	25/04/2023 03:24 p. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26 A-10 TORRE 18 APTO 501	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3094090	Fecha de Ingreso:	21/04/2023 9:44 a. m.
Folio Nº:	69	(Fecha de Folio:	26/04/2023 11:16 a. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26 A-10 TORRE 18 APTO 501	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3094090	Fecha de Ingreso:	21/04/2023 9:44 a. m.
Folio Nº:	70	(Fecha de Folio:	27/04/2023 11:23 a. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26 A-10 TORRE 18 APTO 501	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3094090	Fecha de Ingreso:	21/04/2023 9:44 a. m.
Folio Nº:	71	(Fecha de Folio: 28/04/2023 11:12 a. m.)	
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

HISTORIA CLINICA TERAPIA FISICA DE EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26 A-10 TORRE 18 APTO 501	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUNDIAL DE SEGUROS SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3094090	Fecha de Ingreso:	21/04/2023 9:44 a. m.
Folio Nº:	72	(Fecha de Folio:	13/05/2023 02:58 p. m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:		Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

PAG: 110/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26 A-10 TORRE 18 APTO 501	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	NUEVA EPS S.A.	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	NUEVA EPS S.A.	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3191247	Fecha de Ingreso:	27/07/2023 8:48 a. m.
Folio Nº: 73		(Fecha de Folio: 27/07/2023 09:09 a. m.)	
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Tipo de zona: ZONA AMARILLA

PREVIA VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL EN ZONA AMARILLA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABÓN DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, GORRO DE TELA, TAPABOCAS QUIRURGICO CONVENCIONAL, UNIFORME QUIRÚRGICO, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCIÓN PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

INFORMACIÓN DE PACIENTE

Hemoclasificación:	No Sabe	Religion		Ocupacion	.
Empresa donde Trabaja:	.				
Requiere Soporte Espiritual y/o emocional	No				
El Paciente Presenta Alguna Discapacidad	No	Cual:			

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MotivoConsulta

"DOLOR DE ESTOMAGO DE 3 DIAS "

Enfermedad actual

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD MAL INFORMANTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS EN LA HC INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN ACOMPAÑANTE REFIRIENDO SENSACION DE DOLOR ABDOMINAL A TIPO COLICO QUE LOCALIZA EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA DESDE HACE APROX 3 DIAS NIEGA NAUSEAS VOMITOS O DIARREA, NO REPORTA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE ALARMA RESPIRATORIA NI HEMODINAMICA, AL EXAMEN FISICO NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. POR LO ANTERIORMENTE DESCRITO SE DESCARTAN SIGNOS DE ALARMA O CRITERIOS DE INGRESO EN URGENCIAS/ HOSPITALIZACION. SE PROCEDE A INDICAR EGRESO CON RECOMENDACIONES GENERALES , SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA A TENER EN CUENTA PARA CONSULTAR EN EL SERVICIO DE URGENCIAS.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 111/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26 A-10 TORRE 18 APTO 501	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	NUEVA EPS S.A.	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	NUEVA EPS S.A.	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3191247	Fecha de Ingreso:	27/07/2023 8:48 a. m.
Folio Nº:	73	(Fecha de Folio: 27/07/2023 09:09 a. m.)	
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Organos de los sentidos

Cabeza y Cuello .

Gastrointestinal .

Osteomuscular .

Piel y Faneras .

Cardiorespiratorio .

Genitourinario .

Neurológico .

Trauma No

Lesión por causa externa No

ANTECEDENTES

TIPO:	Médicos	FECHA:	4/06/2019 9:22:53 p. m.
PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA HOSPITALARIOS: QUIRURGICOS TOXICOALERGICOS: NIEGA			
TIPO:	Médicos	FECHA:	15/04/2022 10:08:23 a. m.
- MEDICOS: HIPOGLICEMIA- FARMACOLOGICOS: NIEGA- QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA- ALERGICOS: NIEGA- TOXICOS: ALCOHOL OCACIONAL- GO: FUR 23/03/2022			
TIPO:	Médicos	FECHA:	8/01/2023 5:30:43 a. m.
-MEDICOS: HIPOGLICEMICA-FARMACOLOGICOS: NIEGA-QUIRURGICOS: NIEGA-ALERGICOS: NIEGA			
TIPO:	Médicos	FECHA:	19/02/2023 9:34:28 a. m.
HIPOLGUCEMIA			
TIPO:	Quirúrgicos	FECHA:	19/02/2023 9:34:28 a. m.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 112/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26 A-10 TORRE 18 APTO 501	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	NUEVA EPS S.A.	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	NUEVA EPS S.A.	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3191247	Fecha de Ingreso:	27/07/2023 8:48 a. m.
Folio Nº:	73	(Fecha de Folio: 27/07/2023 09:09 a. m.)	
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

APENDICECTOMIA

TIPO:	Alérgicos	FECHA:	19/02/2023 9:34:28 a. m.
-------	-----------	--------	--------------------------

NIEGA

TIPO:	Médicos	FECHA:	24/02/2023 11:55:10 a. m.
-------	---------	--------	---------------------------

PATOLOGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAQUIRURGICOS:
APENDICECTOMIAINMUNOLOGICOS: COVID 19, 2 DOSIS, PFIZEROCUPACION: ASESORA COMERCIAL PUERTA A
PUERTA, EMPRESA CLARO

TIPO:	Médicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
-------	---------	--------	--------------------------

NO REPORTA

TIPO:	Alérgicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
-------	-----------	--------	--------------------------

NO REPORTA

TIPO:	Quirúrgicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
-------	-------------	--------	--------------------------

APENDICECTOMIA 2018

TIPO:	Farmacológicos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
-------	----------------	--------	--------------------------

NO REPORTA

TIPO:	Ginecobstétricos	FECHA:	27/07/2023 9:09:10 a. m.
-------	------------------	--------	--------------------------

FUR : IRREGULAR / PLANIFICACION INYECCION MENSUAL

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Estado General		BUENO		Sistolica	110		mmHg	Diastólica	70		mmHg	Media	83	
F. C.	60	L*m	F. R.	18	R*m	Temperatura	36,0	°C	Peso	0	Kg	Talla	0,00	Mt
SO2		95							IMC		0,00		Kg/m2	

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 113/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26 A-10 TORRE 18 APTO 501	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	NUEVA EPS S.A.	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	NUEVA EPS S.A.	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3191247	Fecha de Ingreso:	27/07/2023 8:48 a. m.
Folio Nº:	73	(Fecha de Folio: 27/07/2023 09:09 a. m.)	
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Apertura Ocular	Espontánea	Rpta. Verbal	Orientado	Rpta. Motora	Obedece
Glasgow	15				

Estado General NORMAL

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Cráneo Facial NORMAL

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

Cuello y Columna NORMAL

CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO MEGALIAS.

Cardiopulmonar y Torax NORMAL

MURMULLO VESICULAR PRESENTE, TORAX NORMOEXPANSIBLE , NO AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO TAQUICARDICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS.

Abdomen NORMAL

RUIDOS INTESITNALES PRESENTES, ABDOMEN, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NO PROFUNDA , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Extremidades NORMAL

MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, EUTROFICAS SIN EDEMAS, BUENA PERFUSION DISTAL, PULSOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEG.

Neurológico y Mental NORMAL

ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO NO SIGNOS MENINGEOS, FUERZA NORMAL ROT ++/++++, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NO DEFICIT NEUROLOGICO.

Genital Rectal NORMAL

NO EXPLORADO

Piel y Faneras NORMAL

NORMOHIDRICA, NORMOCOLOREADA SIN LESIONES.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 114/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26 A-10 TORRE 18 APTO 501	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	NUEVA EPS S.A.	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	NUEVA EPS S.A.	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3191247	Fecha de Ingreso:	27/07/2023 8:48 a. m.
Folio Nº: 73		(Fecha de Folio: 27/07/2023 09:09 a. m.)	
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

DIAGNOSTICO:	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
--------------	------	--

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO

.

ANÁLISIS Y PLAN DE MANEJO

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

Se realiza conciliacion medicamentosa NO

Programa de promocion y deteccion temprana: Adultez (29 a 58 Años)

ESTADO PSICOLÓGICO DEL PACIENTE

¿El paciente cumple criterios para la aplicación de la escala de medición SADPERSON?

NO

OBSERVACIÓN

ESCALA SAD PERSONS

1. SEXO: ¿PACIENTE DE SEXO MASCULINO?

2. EDAD: ¿ES MENOR DE 20 AÑOS O MAYOR DE 45 AÑOS?

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 115/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26 A-10 TORRE 18 APTO 501	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	NUEVA EPS S.A.	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	NUEVA EPS S.A.	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3191247	Fecha de Ingreso:	27/07/2023 8:48 a. m.
Folio Nº:	73	(Fecha de Folio: 27/07/2023 09:09 a. m.)	
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

3. DEPRESION ¿PRESENTA SINTOMAS O ANTECEDENTES DE DEPRESION? ¿LLANTO RECURRENTE, TRISTEZA, FATIGA, PERDIDA DE ENERGIA, SENTIMIENTO DE INUTILIDAD O DE CULPA EXCESIVA?	
4. INTENTOS DE SUICIDIO PREVIOS	
5. CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (ALCOHOL, MARIHUANA, COCAINA, ETC)	
6.FALTA DE PENSAMIENTO RACIONAL ¿PRESENTA PENSAMIENTOS IRRACIONALES ALUCINACIONES AUDITIVAS O VISUALES	
7. POBRE RED DE APOYO (FAMILIAR, SOCIAL O INSTITUCIONAL) / SI CUENTA CON RED DE APOYO INDAGAR AISLAMIENTO SOCIAL.	
8. PLAN ESTRUCTURADO DE SUICIDIO	
9. NO TIENE PAREJA O CONYUGUE.	
10. PATOLOGIAS SOMATICAS (ANSIEDAD EXTREMA A CAUSA DE SINTOMAS FISICOS)	
TOTAL	0,0000
INTERPRETACIÓN ESCALA SAD PERSONS	
-0-2 PUNTOS. SIN RIEGO: ALTA CON SEGUIMIENTO AMBULATORIO EN CASO DE REQUERIRSE	

SOCIALIZACION DERECHOS Y DEBERES AL USUARIO:

Es un derecho conocer los canales para presentar reclamaciones, quejas, reclamos y/o sugerencias y es un deber informar las situaciones irregulares observadas durante tu atención.



Profesional SANCHEZ DUARTE CARLOS ALBERTO
Registro Medico: 1095791281

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

PAG: 116/116

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1070750789

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Identificación:	1070750789
Edad Actual:	35 Años / 9 Meses / 0 Días	Fecha Nacimiento:	21/12/1987
Dirección:	CARRERA 1A # 26 A-10 TORRE 18 APTO 501	Teléfono:	3123244853
Procedencia:	FUSAGASUGA	Ocupación:	
Sexo:	Femenino	Estado Civil:	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	NUEVA EPS S.A.	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	NUEVA EPS S.A.	Nivel - Estrato:	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3191247	Fecha de Ingreso:	27/07/2023 8:48 a. m.
Folio N°: 73		(Fecha de Folio: 27/07/2023 09:09 a. m.)	
Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Parentesco Resp:		Telefonó Acomp:	
Acompañante:	SIN ACOMPAÑANTE	Causa Externa:	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Especialidad MEDICINA GENERAL

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>1070750789</u>	Admisión: <u>735179</u>	Fec. Ingreso: 24/02/2023	Fec. Egreso: 25/02/2023
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
	Identificación: CC - 1070750789		Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35 A
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS				
Causa Externa: Accidente de tránsito				
IPS Remite: HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA				

2533261

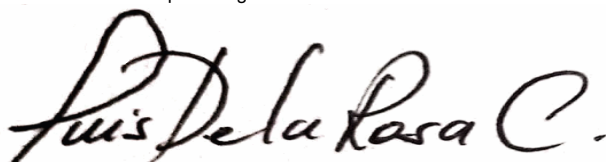
Fecha y Hora: 24/02/2023 22:08 Día: 0 Nota de Especialista Servicio: Sala de Observación Cama: Camilla38M

IDX: S600 CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UDA(S)

S600 CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UDA(S)

ANALISIS: se valora paciente con elementos de proteccion personal y lavado de manos por protocolo de covid 19, niega sintomas respiratorios o contacto con pacientes sospechosos o confirmados de covid 19. paciente que ingresa remitido de fusagasuga por accidente de tránsito el día 8 de febrero de 2022, con posterior trauma en mano derecha con idx: 1) trauma en 2do y 3er dedo de mano derecha 2) lesion de flexores de 3er dedo ? alerta orientado, mucosa oral humeda hidratada, normocefalo pupilas isocoricas normorreactivas a la luz, cuello movil no adenopatias ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, pulmones claros ventilados sin ruidos sobreagregados abdomen blando depresible no masas no megalias no signos de irritacion peritoneal, extremidades eutroficas edema articular en 3er dedo de mano derecha a nivel entre falange proximal y medial con edema dificultad para la flexo extesion distal del dedo, snc sin deficit neurologico motor o sensitivo aparente, paceta l momento en buena salud se solicita valoracion por cirugia de mano, analgesia aliqidos endovenosos

PLAN: manejo intrahospitalario
líquidos endovenosos
analgesia
valoración por cirugía de mano



Médico: LUIS ERNESTO DE LA ROSA CAMPO

Especialidad: Medicina General

R.M.: 1324044-2012

2533629

Fecha y Hora: 25/02/2023 08:23 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Sala de Observación Cama: Camilla-4M

IDX: S600 CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UDA(S)

S663 TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO EXTENSOR DE OTRO(S) DEDO(S) A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

ANALISIS: PACIENTE DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:
1. TRAUMA EN 2 Y 3 DEDO DE MANO DERECHA
2. SOSPECHA DE LESION DE EXTENSORES DE 3 DEDO
S/ SIN DOLOR
O/ ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES
MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL
CP SIN AGREGADOS SIN ENFISEMA
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION
EXTREMIDADES: MANO DERECHA EN 3 DEDO SE OBSERVA LIMITACION PARA LA EXTENSION DEL DEDO CON DEDO EN GATILLO
PERFUSION DISTAL CONSERVADA NO EDEMA
NEUROLOGICO SIN DEFICIT.
A/ PACIENTE CON TRAUMATISMO EN DEDOS DE LA MANO CON POSTERIOR LIMITACION PARA LA EXTENSION DE 3 DEDO A ESPERA DE VALORACION POR CIRUGIA DE MANO SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

PLAN: VALORACION POR CIRUGIA DE MANO, CSV AC ANALGESIA

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>1070750789</u>	Admisión: <u>735179</u>	Fec. Ingreso: 24/02/2023	Fec. Egreso: 25/02/2023
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
	Identificación: CC - 1070750789		Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35 A Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS				
Causa Externa: Accidente de tránsito IPS Remite: HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA				

2533261

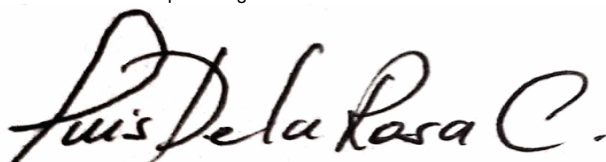
Fecha y Hora: 24/02/2023 22:08 Día: 0 Nota de Especialista Servicio: Sala de Observación Cama: Camilla38M

IDX: S600 CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UDA(S)

S600 CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UDA(S)

ANALISIS: se valora paciente con elementos de proteccion personal y lavado de manos por protocolo de covid 19, niega sintomas respiratorios o contacto con pacientes sospechosos o confirmados de covid 19. paciente que ingresa remitido de fusagasuga por accidente de tránsito el día 8 de febrero de 2022, con posterior trauma en mano derecha con idx: 1) trauma en 2do y 3er dedo de mano derecha 2) lesion de flexores de 3er dedo ? alerta orientado, mucosa oral humeda hidratada, normocefalo pupilas isocoricas normorreactivas a la luz, cuello movil no adenopatias ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, pulmones claros ventilados sin ruidos sobreagregados abdomen blando depresible no masas no megalias no signos de irritacion peritoneal, extremidades eutroficas edema articular en 3er dedo de mano derecha a nivel entre falange proximal y medial con edema dificultad para la flexo extesion distal del dedo, snc sin deficit neurologico motor o sensitivo aparente, paceta l momento en buena salud se solicita valoracion por cirugia de mano, analgesia aliqidos endovenosos

PLAN: manejo intrahospitalario
liquidos endovenosos
analgesia
valoración por cirugía de mano



Médico: LUIS ERNESTO DE LA ROSA CAMPO

Especialidad: Medicina General

R.M.: 1324044-2012

2533629

Fecha y Hora: 25/02/2023 08:23 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Sala de Observación Cama: Camilla-4M

IDX: S600 CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UDA(S)

S663 TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO EXTENSOR DE OTRO(S) DEDO(S) A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

ANALISIS: PACIENTE DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:
1. TRAUMA EN 2 Y 3 DEDO DE MANO DERECHA
2. SOSPECHA DE LESION DE EXTENSORES DE 3 DEDO
S/ SIN DOLOR
O/ ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES
MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL
CP SIN AGREGADOS SIN ENFISEMA
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION
EXTREMIDADES: MANO DERECHA EN 3 DEDO SE OBSERVA LIMITACION PARA LA EXTENSION DEL DEDO CON DEDO EN GATILLO
PERFUSION DISTAL CONSERVADA NO EDEMA
NEUROLOGICO SIN DEFICIT.
A/ PACIENTE CON TRAUMATISMO EN DEDOS DE LA MANO CON POSTERIOR LIMITACION PARA LA EXTENSION DE 3 DEDO A ESPERA DE VALORACION POR CIRUGIA DE MANO SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

PLAN: VALORACION POR CIRUGIA DE MANO, CSV AC ANALGESIA

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>1070750789</u>	Admisión: <u>735179</u>	Fec. Ingreso: 24/02/2023	Fec. Egreso: 25/02/2023
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
	Identificación: CC - 1070750789		Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35 A
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS				
Causa Externa: Accidente de transito IPS Remite: HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA				

2533629

Fecha y Hora: 25/02/2023 08:23 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Sala de Observación Cama: Camilla-4M



Médico: INGRID MASSIEL BARRERA VASQUEZ
Especialidad: Medicina General
R.M.: 1030562996

2533746

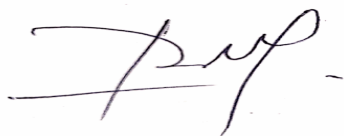
Fecha y Hora: 25/02/2023 09:46 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Sala de Observación Cama: Camilla-4M

IDX: S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

S631 LUXACION DE DEDOS DE LA MANO

ANALISIS: CIRUGIA DE MANO-----SE VALORA PACIENTE CON EPP SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL-----PACIENTE REMITIDA DE FUSAGASUGA -CUND.POR HABER SUFRIDO ACCIDENTE DE TRANSITO EL 08/02/2023QUE DEJO TRAUMA EN MANO DERECHA,A NIVEL DEL 3 DEDO ,AL PARECERA SUFRIO HERIDA DORS A NIVEL IFP LA CUAL FUE SUTURADA PERO NO INMOVILIZADA.AL EXAMEN CLINICO PACIENTE DESPIERTA,CONCIENTE ,ALERTA,COLABORADORA,SIN INMOVILIZACION EN MANO DERECHA EDE MA DORSO 3 DEDO MANO DERECHA LIMITACION PARA LA EXTENSION COMPLETA DEL DEDO ,RIGIDEZ A NIVEL IFD,SENSIBILIDAD CONSERVADA.SE REVIZAN RX DE MUÑECA DERECHA QUE MUESTRAN QUE FALTAN LOS CONDILOS DE LA FALANGE PROXIMAL A NIVEL IFP,DESVIACION RADIAL DEL DEDO,LA PACIENTE TIENE RX DEL INGRESO A H DE FUSAGASUGA DONDE NO TIENE ESTA PATOLOGIA

PLAN: SE SOLICITA RESONANACIA DE MANO DERECHA PARA ACLARAR PERDIDA OSEA Y LESION LIGAMENTARIA DE LOS DEDOS DE LA PACIENTE LA PACIENTE



Médico: LUIS FERNANDO ROA MEDINA
Especialidad: Cirugía de Mano
R.M.: 19300646

2534199

Fecha y Hora: 25/02/2023 14:58 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Sala de Observación Cama: Camilla-4M

IDX: S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ANALISIS: CIRUGIA DE MANO-----SE VALORA PACIENTE CON EPP SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL-----PACIENTE REMITIDA DE FUSAGASUGA -CUND.POR HABER SUFRIDO ACCIDENTE DE TRANSITO EL 08/02/2023QUE DEJO TRAUMA EN MANO DERECHA,A NIVEL DEL 3 DEDO ,AL PARECERA SUFRIO HERIDA DORS A NIVEL IFP LA CUAL FUE SUTURADA PERO NO INMOVILIZADA.AL EXAMEN CLINICO PACIENTE DESPIERTA,CONCIENTE ,ALERTA,COLABORADORA,SIN INMOVILIZACION EN MANO DERECHA EDE MA DORSO 3 DEDO MANO DERECHA LIMITACION PARA LA EXTENSION COMPLETA DEL DEDO ,RIGIDEZ A NIVEL IFD,SENSIBILIDAD CONSERVADA.SE REVIZAN RX DE MUÑECA DERECHA QUE MUESTRAN QUE FALTAN LOS CONDILOS DE LA FALANGE PROXIMAL A NIVEL IFP,DESVIACION RADIAL DEL DEDO,LA PACIENTE TIENE RX DEL INGRESO A H DE FUSAGASUGA DONDE NO TIENE ESTA PATOLOGIA

PLAN: RMNMUESTRA REABSORCIONDECONDILOSMEIALY LATERALFALANGHE PROXIMALDEEDO MEDIO MANO DERCHA SEEXPLICOA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA AMABLEMENTE LA FRACTURA COMPROMETIO DEMANERA CERRADA FRAXTURA HACE 2 MESES

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>1070750789</u> Admisión: <u>735179</u> Fec. Ingreso: 24/02/2023 Fec. Egreso: 25/02/2023
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH
	Identificación: CC - 1070750789 Fecha Nac.: 21/12/1987 Edad: 35 A Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS	
Causa Externa: Accidente de tránsito IPS Remite: HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA	

2534199

Fecha y Hora: 25/02/2023 14:58
 Día: 1
 Nota de Especialista
Servicio: Sala de Observación
 Cama: Camilla-4M

IDX BOTONERAPOSTRUMATICA CAUSAOSEA DEJAMOS PLAN ARTRODESIS IFPIONTERFALMNAGICA PROXIMALA 25GRADOS DE FlexION ROXIMADAMENTE
 Al momento no hay superficie articular se decidimanejoambulatoriocon artrodeisisinterfalangca se programa ambulatoriamente entiende y acepta amablemente
 CELULARPACIENTE 3123244853
 PACIENTE VICE ENFISAGASIGA PEROACEPOTA MANEJOAMBULATORIO,ESTA LESIONREFIERE SER PRODUCTODEACCIDENTDE ALCAER DE MOCTOCILETA
 TIENEINCAPACIDADAMEDICA HASTA 5 DE MARZO,EXTENDERLA 30DIASMAS
 SALIDA CX AMBULATORIA



Médico: OSCAR ANDRES GOMEZ AYA
Especialidad: Cirugía de Mano
R.M.: 79503357

2534231

Fecha y Hora: 25/02/2023 15:28
 Día: 1
 Nota de Especialista
Servicio: Sala de Observación
 Cama: Camilla-4M

IDX: S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
 S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ANALISIS: PACIENTE VALORADA POR CIRUGIA DE MANO QUIEN POR HALLAZGOS DE RESONANCIA REQUIERE MANEJO QUIRURGICO EL CUAL SE PROGRAMARA DE MANERA AMBULATORIA SE EXTIENDE INCAPACIDAD MEDICA SE DAN RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA ANALGESIA CITA DE CONTROL

PLAN: SALIDA MANEJO POR CIRUGIA DE MANO DE MANERA AMBULATORIA



Médico: INGRID MASSIEL BARRERA VASQUEZ
Especialidad: Medicina General
R.M.: 1030562996

**EPICRISIS
INGRESO MEDICO**

Página 1 de 2



Admisión: 735179	Fecha y Hora Ing: 24/02/2023	Serv.: Sala de Observación	Cama: Camilla-4
Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
Identificación: 1070750789	Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35	Genero: F
Ocupación: EMPLEADO	Estado Civil: Soltero(a)		
Dirección: CARRERA 1 A NUMERO 26 A 10	Teléfono: 3123244853		
Municipio: FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)	Zona: SAN FERNANDO		
Responsable del Paciente: LUZ YANETH	I.D.: 39621628	Parentesco: TIA	
Dirección: CARRERA 1 A NUMERO 26 A 10	Teléfono: 3202885633		
Régimen: CONTRIBUTIVO	Usuario: COTIZANTE	Nivel: Rango A	
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS			
Causa Externa: Accidente de tránsito	IPS Remite: HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA		

MOTIVO DE CONSULTA:	Fecha de Evento: 8/01/2023	Hora de Evento: 03:30	Tipo de Evento: Accidente de Tránsito
Remitido	Motivo de Remisión: ...		
Accidente de Tránsito	Tipo de Vehículo: Moto	Paciente en Calidad de: Pasajero	Colisión: Despedido del Vehículo
Condiciones Especiales: Trauma Mayor			

Atenciones Previas:

ANTECEDENTE PERSONALES Y FAMILIARES:

Alergicos	niega
Farmacológicos	niega
Familiares	niega
Ginecológicos	niega
Hospitalarios	niega
Traumáticos	niega
Toxicológicos	niega
Quirúrgicos	apendicectomía
Patológicos	niega
Otros	niega
Vacunación covid	Paciente vacunado con esquema completo - 2 PFIZER.

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Cardiovascular: NO	Endocrinólogo: NO
Gastro Intestinal: NO	Nervioso: NO
Osteomuscular: SI	Piel y Faneras: NO
Respiratorio: NO	Genito-Urinario: NO
Observaciones: dolor	

TRIAGE: Clasificación: Destino:

EXAMEN FISICO

Signos Vitales: FC: 78 lpm FR: 18 rpm TA: 130 / 70 TA Media: 90 Temp.: 36.8°C Sap. O2: 96% Glucometría: mg/c

GLASGOW: Apertura Ocular: 4 Respuesta Verbal: 5 Respuesta Motora: 6 Total: 15 / 15

SIGNOS NEUROLOGICOS POSITIVOS

No Se Encontraron Hallazgos Positivos X

Pupilas:

SIGNOS TRAUMA DE CRANEO

No Se Encontraron Hallazgos Positivos X

Examen de Cara	Hallazgos Ojos	Hallazgos Nariz	Hallazgos Oídos
No Se Encontraron Hallazgos Positivos X	No Se Encontraron Hallazgos Positivos X		
TORAX	ABDOMEN	COLUMNA	
No Se Encontraron Hallazgos Positivos X	No Se Encontraron Hallazgos Positivos X	Hallazgos	Cervical
		No Se Encontraron Hallazgos Positivos	X
			Toracica
			X
			Lumbosacra
			X

**EPICRISIS
INGRESO MEDICO**

Página 2 de 2



Admisión: 735179	Fecha y Hora Ing: 24/02/2023	Serv.: Sala de Observación	Cama: Camilla-4
Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
Identificación: 1070750789	Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35	Genero: F
Ocupación: EMPLEADO	Estado Civil: Soltero(a)		
Dirección: CARRERA 1 A NUMERO 26 A 10	Teléfono: 3123244853		
Municipio: FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)	Zona: SAN FERNANDO		
Responsable del Paciente: LUZ YANETH	I.D.: 39621628	Parentesco: TIA	
Dirección: CARRERA 1 A NUMERO 26 A 10	Teléfono: 3202885633		
Régimen: CONTRIBUTIVO	Usuario: COTIZANTE	Nivel: Rango A	
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS			
Causa Externa: Accidente de tránsito		IPS Remite: HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA	

HALLAZGOS EXTREMIDADES

Hallazgos	Mano		Antebrazo		Brazo		Codo		Muñeca		Hombro		Clavicula		Pelvis	Cadera	Muslo		Pierna		Rodilla		Tobillo		Pie		
	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I			D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D
Dolor a Movilización	X																										

HERIDAS

Bordes

Area	Tipo	Días POP	Tamaño (cm)	Suturada	Material Organico	Enrojecimiento	Necrosis	Secreción	Edema
------	------	----------	-------------	----------	-------------------	----------------	----------	-----------	-------

DIAGNOSTICOS

CIE 10 Impresión Diagnostica

Tipo CIE 10 Impresión Diagnostica

T07X POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA
T793 ALTO RIESGO DE INFECCION
T791 ALTO RIESGO DE EMBOLIA DE GRASA

Princ S600 CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DADO DE LA(S) UDA(S)

ANALISIS

Conducta:

se valora paciente con elementos de proteccion personal y lavado de manos por protocolo de covid 19, niega sintomas respiratorios o contacto con pacientes sospechosos o confirmados de covid 19. paciente que ingresa remitido de fusagasuga por accidente de tránsito el día 8 de enero de 2023, con posterior trauma en mano derecha a nivel de 2do y 3er dedo reingresa por dificultad para la flexo extension de dedos consciente alerta orientado, mucosa oral húmeda hidratada, normocefalo pupilas isocoricas normorreactivas a la luz, cuello móvil no adenopatias ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, pulmones claros ventilados sin ruidos sobreagregados abdomen blando depresible no masas no megalias no signos de irritacion peritoneal, extremidades eutroficas edema articular en 3er dedo de mano derecha a nivel entre falange proximal y medial con edema dificultad para la flexo extension distal del dedo, snc sin deficit neurologico motor o sensitivo aparente, paceta l momento en buena estado se solicita valoración por cirugía de mano, analgesia alivios endovenosos

Nombre Médico: LUIS ERNESTO DE LA ROSA CAMPO
Registro Médico: 1324044-2012
Especialidad: Medicina General

NOTA: PARA VER DESCRIPCION DE LESIONES FAVOR REVISAR FOTO ADJUNTAS

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

Fecha y Hora: 24/02/2023 23:46



Admisión: 735179 **Fecha y Hora Ing:** 24/02/2023 21:19 **Serv.:** Sala de Observación **Cama:** Camilla-4
Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH
Identificación: CC - 1070750789 **Fecha Nac.:** 21/12/1987 **Edad:** 35 A **Genero:** F

Impresión Diagnóstica:

Inmunoserología

PRUEBA DE EMBARAZO

Prueba de Embarazo:
NEGATIVO

Dra Johana Avila
JP 52.737.009

-

Bacteriologo (a): _____

	Admisión: <u>735179</u>	Fecha y Hora Ing: 24/02/2023 21:19	Serv.: Sala de Observación	Cama: Camilla-4
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
	Identificación: CC - 1070750789	Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35 A	Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS		Régimen: CONTRIBUTIVO		

Kv: Mas: T:

RADIOGRAFIA DE TORAX (AP PA o LATERAL)

mGy. 0.003

Siluetta cardiaca tiene tamaño y configuración usual.

Mediastino y vasos pulmonares no demuestran alteraciones.

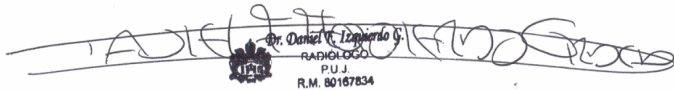
No se observan consolidaciones ni signos de derrame pleural.

Los parénquimas pulmonares sin evidencia de infiltrados o consolidaciones.

Estructuras óseas y tejidos blandos sin alteración.

Concepto:

RADIOGRAFIA DE TORAX SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES.



Firma y Sello de Médico Tratante

Nombre del Médico DANIEL FERNANDO IZQUIERDO

Registro Médico: 80167834

Especialidad: Radiología

Transcribio: DIANA MILENA RODRIGUEZ CRUZ

NOTA: Los estudios radiológicos convencionales no descartan la presencia de lesiones musculotendinosas, ligamentosas, de cartílagos articulares o de tejidos blandos; los cuales deben ser evaluados mediante métodos de imágenes complementarios y no reemplazan el criterio clínico.

	Admisión: <u>735179</u>	Fecha y Hora Ing: 24/02/2023 21:19	Serv.: Sala de Observación	Cama: Camilla-4
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
	Identificación: CC - 1070750789	Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35 A	Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS		Régimen: CONTRIBUTIVO		

Kv: Mas: T:

RADIOGRAFIA DE MANO

mGy: 0.002

RX MANO DERECHA CON PROYECCIONES ADICIONALES EN OBLICUA Y LATERAL PURA PARA EL TERCER DEDO.

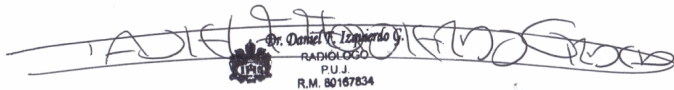
La densidad ósea se encuentra preservada identificando ausencia de la cortical posterior de la metafisis distal de la falange proximal del tercer dedo que se debe correlacionar con antecedentes traumáticos del paciente.

Relaciones articulares radiocubital distal, radiocarpiana e intercarpiana preservadas.

Edema de los tejidos blandos adyacentes a la articulación interfalangica proximal del tercer dedo.

Concepto:

1. Ausencia de la cortical dorsal de la metafisis distal de la falange proximal del tercer dedo.



Firma y Sello de Médico Tratante

Nombre del Médico DANIEL FERNANDO IZQUIERDO

Registro Médico: 80167834

Especialidad: Radiología

Transcribio: MONICA ROCIO VARGAS GARCIA

NOTA: Los estudios radiológicos convencionales no descartan la presencia de lesiones musculotendinosas, ligamentosas, de cartílagos articulares o de tejidos blandos; los cuales deben ser evaluados mediante métodos de imágenes complementarios y no reemplazan el criterio clínico.

	Admisión: <u>735179</u>	Fecha y Hora Ing: 24/02/2023 21:19	Serv.: Sala de Observación	Cama: Camilla-4
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
	Identificación: CC - 1070750789	Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35 A	Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS		Régimen: CONTRIBUTIVO		

Kv: Mas: T:

RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO

mGy: 0.002

RX DEDOS DE MANO DERECHA:

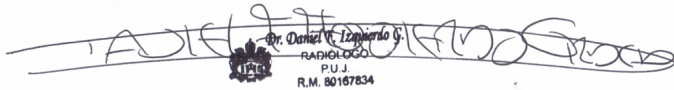
La densidad ósea se encuentra preservada identificando ausencia de la cortical posterior de la metafisis distal de la falange proximal del tercer dedo que se debe correlacionar con antecedentes traumáticos del paciente.

Relaciones articulares radiocubital distal, radiocarpiana e intercarpiana preservadas.

Edema de los tejidos blandos adyacentes a la articulación interfalangica proximal del tercer dedo.

Concepto:

1. Ausencia de la cortical dorsal de la metafisis distal de la falange proximal del tercer dedo.



Firma y Sello de Médico Tratante

Nombre del Médico DANIEL FERNANDO IZQUIERDO

Registro Médico: 80167834

Especialidad: Radiología

Transcribio: MONICA ROCIO VARGAS GARCIA

NOTA: Los estudios radiológicos convencionales no descartan la presencia de lesiones musculo-tendinosas, ligamentosas, de cartílagos articulares o de tejidos blandos; los cuales deben ser evaluados mediante métodos de imágenes complementarios y no reemplazan el criterio clínico.

	Admisión: <u>735179</u>	Fecha y Hora Ing: 24/02/2023 21:19	Serv.: Sala de Observación	Cama: Camilla-4
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
	Identificación: CC - 1070750789	Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35 A	Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS		Régimen: CONTRIBUTIVO		

RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)

RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO DERECHA (3ER DEDO)

TÉCNICA:

En resonador 1.5 T se realizan adquisidores multiplanares del 3er dedo de la mano derecha en las imágenes potenciadas en T1 sin saturación grasa en el plano axial, coronal; densidad de protones con saturación grasa en las imágenes axiales; T2 con saturación grasa en el plano coronal y sagital con tiempos de eco y repetición suministrado en las imágenes con los siguientes hallazgos:

HALLAZGOS:

Se observa una ausencia del aspecto dorsal de la cabeza de la falange proximal del 3er dedo probablemente en relación a un trauma por avulsión.

Hay una deformidad en flexión de la articulación interfalángica proximal asociada a una ruptura de la banda central del extensor del 3er dedo. La ruptura ocurrió aproximadamente a nivel de la cabeza de la falange proximal del 3er metacarpo.

Las bandas laterales del extensor se encuentran íntegras y se insertan en la falange distal de manera normal.

No se observan alteraciones del mecanismo extensor.

La relación articular interfalángica distal se preserva.

En lo visualizado de los lumbricales no se observan alteraciones.

Concepto:

Ausencia del aspecto dorsal de la cabeza de la falange proximal del 3er dedo asociado a una ruptura completa de la banda central del extensor con preservación de las bandas laterales con deformidad en gatillo de la articulación interfalángica proximal.



Firma y Sello de Médico Tratante

Nombre del Médico RICARDO ANTONIO SANCHEZ

Registro Médico: 1125999185

Especialidad: Radiología

Transcribio: NANCY MANCILLA HERREÑO

NOTA: Los estudios radiológicos convencionales no descartan la presencia de lesiones musculotendinosas, ligamentosas, de cartílagos articulares o de tejidos blandos; los cuales deben ser evaluados mediante métodos de imágenes complementarios y no reemplazan el criterio clínico.

	Historia Clínica: 1070750789	Admisión: 737308	Fec. Ingreso: 1/03/2023	Fec. Egreso: 1/03/2023
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
	Identificación: CC - 1070750789	Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35	Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS				
Causa Externa: Accidente de tránsito		IPS Remite:		

EVOLUCIONES DIARIAS:**1/03/2023****CIRUGIA AMBULATORIA**

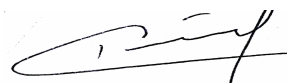
DX: S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

NOTA OPERATORIA CIRUGÍA DE MANO: PACIENTE TRAUMA EN MANO DERECHA, NIVEL DEL 3 DEDO ,AL PARECERÁ SUFRIÓ HERIDA DORSO, PROCEDIMIENTOS: TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS) + ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS) + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CIRUJANO DR FIGUEROA AYUDANTE DRA CASTAÑEDA INSTRUMENTADORA MARIA PAULA, CIRCULANTE MARCELA ANESTESIOLOGO DR VELASCO PREVIA LUSTA DE CHEQUEO PREOPERATORIO VERIFICADA Y LATERALIDAD CONFIRMADA.PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO Y BAJO ANESTESIA REGIONAL, SE INSTGALA EN MESA DE MANO, MAGUITO DE TORNQUETE, ASEPSIA ANTISEPSIA PAÑOS DE CAMPO ESTERILES.SE REALIZA ABORDAJE DORSAL TIPO BRUNNER SOBRE DESDE LA FP HASTA LA FM DEL DEDP MEDIO DERECHO. DISECCION POR PLANOS, SE ENCUNETRAN TEJIDOS CON MUCHAS ADHERENCIAS Y FIBROSIS, PIEL ATROFICA. SE IDENTIFICAN TEJIDOS SUCIOS. SIN SECRECIONES, CON GRANOS APARENTEMENTE DE ARENA. SE DSBRIDA ZONA Y SE REALIZA CURETAJE DE ESTAS SUPERFICIE, ASI COMOOP REMOCION DE CUERPOSEXTRAÑOS. SE REALIZA LISIS DE ADHERENCIAS ASICOMO TENOLISIS DE EXTENSOR, CON LESION DE LA BANDA CENTRAL DEL EXTENSOR COMUN. ARTROLISIS, Y CAPSULOTOMIA SE IDENTIFICA EPIFIFIS DSISTAL DEL LA FALANGE MEDIA CON AUSENCIA PARCIAL DE ESTA. SECUSTRECTOMIA DE FRAGMENTOS INVIABLES. SE REGULARIZAN BORDES CON CURETA Y MEDIANTE PLACA DE PERFIL 0.8MM PREMOLDEADA A 25 °, SE RALIZA ARTRODESIS DE ARTICULACION INTERFALANGICA PROXIMAL, SE INSTALAN EN LA PLACA TORNILLOS DE 1.2 MM 2 PROXIMALES Y 3 DISTALES. SE IRRIGA SITIO OPERATORIO CON SUERO FISIOLÓGICO, SE RELLENA DEFECTO CON 1 CC DE PUTTY. SE VISUALIZA ARTICULACION BAJO FLUOROSCOPIA, CON MATERIAL BIEN POSICIONADO. PUNTOS DE EXTENSORES CON PROLENE CARVIOVASCULAR 4-0 CIERRE DE TCS Y PIEL CON SUTURA ABSORBIBLE. SE DEJA FERULA DE ZIMMER, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES PÁCIENTE EGRESA ESTABLE DEL QUIROFANO.(VER DESCRIPCION QX EN EL INFORME ANEXO) PLAN: SE SOLICITA RX DEDOS DE MANO DERECHA DE CONTROL POP PARA VERIFICAR ADECUADO POSICIONAMIENTO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

VALORACIÓN POR CIRUGIA DE MANO : SE REvisa RX DEDOS DE MANO DERECHA POP DE CONTROL PLACA DE OSTEOSÍNTESIS A NIVEL DEL SEGMENTO DISTAL DE LA FALANGE PROXIMAL DEL 3 DEDO Y DEL SEGMENTO PROXIMAL DE LA FALANGE MEDIA, FIJADO CON TORNILLOS QUE ORIENTAN ESTABILIDAD A EL SEGMENTO ARTICULAR INTERFALÁNGICO. LA DENSIDAD MINERAL ÓSEA ES NORMAL. EL RESTO DE ESTRUCTURAS ÓSEAS DE LOS DEDOS Y DEL MANO SON DE ASPECTO RADIOLÓGICO NORMAL. DENSIDAD MINERAL ÓSEA NORMAL. EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS. FÉRULA DE INMOVILIZACIÓN.PLAN: RX POSTOPERATORIOS, SIGNOS DE ALARMA, RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA,SUTAMICILINA 375 MGS CADA 8 HORRAS POR 7 DIAS, ANALGESIA A DEMANDA, CONTROL EN CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA DE MANO EN 2 SEMANAS. ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS EN EL CASO DE SER NECESARIO.

PARACLINICOS DEL DÍA**1/03/2023**

Tipo	Código	Descripción	Resultado
RAYX	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	RX DEDOS DE MANO DERECHA MGY: 0.002 PLACA DE OSTEOSINTESIS A NIVEL DEL SEGMENTO DISTAL DE LA FALANGE PROXIMAL DEL 3 DEDO Y DEL SEGMENTO PROXIMAL DE LA FALANGE MEDIA, FIJADO CON TORNILLOS QUE ORIENTAN ESTABILIDAD A EL SEGMENTO ARTICULAR INTERFALÁNGICO. LA DENSIDAD MINERAL óSEA ES NORMAL. EL RESTO DE ESTRUCTURAS óSEAS DE LOS DEDOS Y DEL MANO SON DE ASPECTO RADIOLÓGICO NORMAL. DENSIDAD MINERAL óSEA NORMAL. EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS. FÉRULA DE INMOVILIZACIÓN.
Interpretación Médica			


René Mauricio Cardenas V.
MEDICO RADIOLOGO
R.M. 75.058.647
RENE MAURICIO CARDENAS
Radiologo
R.M. 75098657

2/03/2023**MEDICAMENTOS NO POS:**

Medicamento	Dosis	Observaciones	justificacion	Fecha Ini.	Fecha Fin
-------------	-------	---------------	---------------	------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO:

	Historia Clínica: 1070750789	Admisión: 737308	Fec. Ingreso: 1/03/2023	Fec. Egreso: 1/03/2023
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
	Identificación: CC - 1070750789	Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35	Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS				
Causa Externa: Accidente de transito		IPS Remite:		

Tipo CIE 10 Impresión Diagnostica
Princ S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

MEDICOS TRATANTES:**RAMIRO FIGUEROA HIDALGO**

Especialidad: Cirugía de Mano

Reg. Medico: 14468303



Yo RAMIRO FIGUEROA HIDALGO con registro médico # 14468303, Certifico que por los Hallazgos Clínicos y la Documentación presentada se deduce que la causa de los daños sufridos por la Señora NUBIA YANETH ACERO ACOSTA Identificada con CC # 1070750789 fue un Accidente de Transito.



RAMIRO FIGUEROA HIDALGO - Cirujano de Mano
14468303
Cirugía de Mano

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>1070750789</u> Admisión: <u>737308</u> Fec. Ingreso: 1/03/2023 Fec. Egreso: 1/03/2023
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH
	Identificación: CC - 1070750789 Fecha Nac.: 21/12/1987 Edad: 35 A Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS	
Causa Externa: Accidente de tránsito IPS Remite:	

2539765

Fecha y Hora: 1/03/2023 12:02 **Día:** 0
 Servicio: Cirugía Ambulatoria
 Cama: CxAmb-3.

S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ANALISIS: CIRUJANO DR FIGUEROA AYUDANTE DRA CASTAÑEDA INSTRUMENTADORA MARIA PAULA, CIRCULANTE MARCELA
 HALLAZGOS: LESION DE LA BANDA CENTRAL DEL EXTENSOR COMUN, EPIFISIS DISTAL DEL LA FALANGE MEDIA CON AUSENCIA PARCIAL DE ESTA
 TEJIDOS CON MUCHAS ADHERENCIAS Y FIBROSIS, PIEL ATROFICA. SE IDENTIFICAN TEJIDOS SUCIOS. SIN SECRECIONES, CON GRANOS APARENTEMENTE DE ARENA
 PROCEDIMIENTOS, ARTRODESIS DE ARTICULACION IFP DEL DEDO MEDIO, TENODESIS DE EXTENSORES, LAVADO Y DEBRIDAMIENTO, DE CUERPOS EXTRANOS EN ARTICULACION.
 PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA FERULA DE ZIMMER, ALTA CON ANTIBIOTICO ORAL POR 5 DIAS

PLAN: RX POSTOPERATORIOS, SIGNOS DE ALARMA, RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, SUTAMICILINA 375 MGS CADA 8 HORAS POR 7 DIAS, ANALGESIA A DEMANDA, CONTROL EN CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA DE MANO EN 2 SEMANAS. ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS EN EL CASO DE SER NECESARIO.

Ramiro Figueroa H.

Médico: RAMIRO FIGUEROA HIDALGO
Especialidad: Cirugía de Mano
R.M.: 14468303

EPICRISIS
INGRESO MEDICO

Página 1 de 1



Admision:	Fecha y Hora Ing:	Serv.:	Cama:
Nombre del Paciente:			
Identificación:	Fecha Nac.:	Edad:	Genero:
Ocupación:	Estado Civil:		
Dirección:	Teléfono:		
Municipio:	Zona:		
Responsable del Paciente:	I.D.:	Parentezco:	
Dirección:	Teléfono:		
Régimen:	Usuario:	Nivel:	
Entidad Responsable:			
Causa Externa:		IPS Remite:	

MOTIVO DE CONSULTA: Fecha de Evento: Hora de Evento: Tipo de Evento:
Motivo de Remisión:

Atenciones Previas:

ANTECEDENTE PERSONALES Y FAMILIARES:

REVISIÓN POR
SISTEMAS:

TRIAGE: Clasificación: Destino:

EXAMEN FISICO

Signos Vitales:

SIGNOS NEUROLOGICOS POSITIVOS

SIGNOS TRAUMA DE CRANEO

Pupilas:

Examen de Cara

Hallazgos Ojos

Hallazgos Nariz

Hallazgos Oidos

TORAX

ABDOMEN

COLUMNA

DIAGNOSTICOS

ANALISIS

Conducta:

Nombre Médico:

Registro Médico:

Especialidad:

INFORME QUIRÚRGICO

Página 1 de 2

	Admisión: <u>737308</u>	Fecha y Hora Ing: 1/03/2023 09:00	Serv.: Cirugía Ambulatoria	Cama: CxAmb-3
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
	Identificación: CC - 1070750789		Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35 A
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS			Régimen: CONTRIBUTIVO	
Fecha: 1/03/2023	Hora Inicial: 09:55	Hora final: 12:00	Tiempo Qx: 0 Hora(s)	Tipo Cx: Limpia
Sala: Sala 1				
Cirujano: RAMIRO FIGUEROA HIDALGO		Especialidad: Cirugía de Mano		
Anestesiologo: JUAN MANUEL VELASCO QUIJANO		Anestesia: Regional		Hora: 09:35 - 12:00
Ayudante: MARIANA CASTAÑEDA DUARTE		Ayudante 2:		
Circulante: DIANA MARCELA CAJAMARCA		Instrumentador(a): DIANA BELEÑO GOMEZ		
PROCEDIMIENTO(S) QUIRURGICO(S)				
Procedimiento 1:	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
Procedimiento 2:	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)		
Procedimiento 3:	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		
IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA				
Pre-Operatorio:	S626 - FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO			
	S626 - FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO			
Post-Operatorio:	S626 - FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO			
	S626 - FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO			
Tipo	CIE 10	Impresión Diagnostica		
Princ.	S626	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO		
Rel.1	S626	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO		
COMPLICACIONES				
CIE 10				
NINGUNA				
DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA OPERATORIA Y PROCEDIMIENTOS				
CIRUJANO DR FIGUEROA AYUDANTE DRA CASTAÑEDA INSTRUMENTADORA MARIA PAULA, CIRCULANTE MARCELA ANESTESIOLOGO DR VELASCO PREVIA LUSTA DE CHEQUEO PREOPERATORIO VERIFICADA Y LATERALIDAD CONFIRMADA. PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO Y BAJO ANESTESIA REGIONAL SE INSTGALA EN MESA DE MANO, MAGUITO DE TORNQUETE, ASEPSIA ANTISEPSIA PAÑOS DE CAMPO ESTERILES. SE REALIZA ABORDAJE DORSAL TIPO BRUNNER SOBRE DESDE LA FP HASTA LA FM DEL DEDP MEDIO DERECHO. DISECCION POR PLANOS, SE ENCUNETRAN TEJIDOS CON MUCHAS ADHERENCIAS Y FIBROSIS, PIEL ATROFICA. SE IDENTIFICAN TEJIDOS SUCIOS. SIN SECRECIONES, CON GRANOS APARENTEMENTE DE ARENA.. SE DSBRIDA ZONA Y SE REALIZA CURETAJE DE ESTAS SUPERFICIE, ASI COMOOP REMOCION DE CUERPOSEXTRAÑOS. SE REALIZA LISIS DE ADHERENCIAS ASICOMO TENOLISIS DE EXTENSOR, CON LESION DE LA BANDA CENTRAL DEL EXTENSOR COMUN. ARTROLISIS, Y CAPSULOTOMIA SE IDENTIFICA EPIFIFIS DSISTAL DEL LA FALANGE MEDIA CON AUSENCIA PARCIAL DE ESTA. SECUSTRECTOMIA DE FRAGMENTOS INVIABLES. SE REGULARIZAN BORDES CON CURETA Y MEDIANTE PLACA DE PERFIL 0.8MM PREMOLDEADA A 25 °, SE RALIZA ARTRODESIS DE ARTICULACION INTERFALANGICA PROXIMAL , SE INSTALAN EN LA PLACA TORNILLOS DE 1.2 MM 2 PROXIMALES Y 3 DISTALES. SE IRRIGA SITIO OPERATORIO CON SUERO FISIOLOGICO, SE RELLENA DEFECTO CON 1 CC DE PUTTY. SE VISUALIZA ARTICULACION BAJO FLUOROSCOPIA, CON MATERIAL BIEN POSICIONADO. PUNTOS DE EXTENSORES CON PROLENE CARVIOVASCULAR 4-0 CIERRE DE TCS Y PIEL CON SUTURA ABSORBIBLE. SE DEJA FERULA DE ZIMMER, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES PÁCIENTE EGRESA ESTABLE DEL QUIROFANO				
Hallagos Clínicos:	LESION DE LA BANDA CENTRAL DEL EXTENSOR COMUN, EPIFIFIS DSISTAL DEL LA FALANGE MEDIA CON AUSENCIA PARCIAL DE ESTA TEJIDOS CON MUCHAS ADHERENCIAS Y FIBROSIS, PIEL ATROFICA. SE IDENTIFICAN TEJIDOS SUCIOS. SIN SECRECIONES, CON GRANOS APARENTEMENTE DE ARENA			
Forma de Realización del Acto Quirúrgico:	Única Vía			
Tejidos enviados a Patología:	NO			
Tipo de Fractura:	N/A			
Uso de Intensificador:	SI			

Ramiro Figueroa H.

Nombre Médico: RAMIRO FIGUEROA HIDALGO

Registro Médico: 14468303

Especialidad: Cirugía de Mano

	Admisión: <u>737308</u>	Fecha y Hora Ing: 1/03/2023 09:00	Serv.: Cirugía Ambulatoria	Cama: CxAmb-3
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
	Identificación: CC - 1070750789	Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35 A	Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS		Régimen: CONTRIBUTIVO		

Kv: Mas: T:

RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO

RX DEDOS DE MANO DERECHA

mGy: 0.002

Placa de osteosíntesis a nivel del segmento distal de la falange proximal del 3 dedo y del segmento proximal de la falange media, fijado con tornillos que orientan estabilidad a el segmento articular interfalángico.

La densidad mineral ósea es normal.

El resto de estructuras óseas de los dedos y del mano son de aspecto radiológico normal.

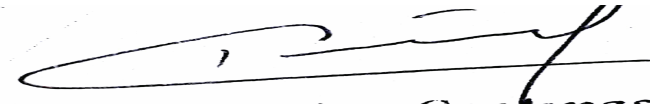
Densidad mineral ósea normal.

Edema de tejidos blandos.

Férula de inmovilización.

Concepto:

Cambios postquirúrgicos de osteosíntesis en segmento articular interfalángico proximal del 3 dedo a correlacionar con antecedente.



René Mauricio Cardenas V.
MEDICO RADIOLOGO
R.M. 75.098.647

Firma y Sello de Médico Tratante

Nombre del Médico: RENE MAURICIO CARDENAS

Registro Médico: 75098657

Especialidad: Radiología

Transcribio: DAVID SANTIAGO SANCHEZ HERNANDEZ

NOTA: Los estudios radiológicos convencionales no descartan la presencia de lesiones musculo-tendinosas, ligamentosas, de cartílagos articulares o de tejidos blandos; los cuales deben ser evaluados mediante métodos de imágenes complementarios y no reemplazan el criterio clínico.

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE



Historia Clínica: <u>1070750789</u>	Admisión: <u>757447</u>	Fec. Ingreso: 10/04/2023	Fec. Egreso: 10/04/2023
Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
Identificación: CC - 1070750789		Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35 A Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS			
Causa Externa: Accidente de tránsito		IPS Remite:	

2594009

Fecha y Hora: 10/04/2023 13:57 Día: 0 Nota de Evolución Servicio: Cirugía de Mano Cama:

IDX: S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ANALISIS: PACIENTE DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE : POP ARTRODESIS DE IFP DE 3ER DEDO DE MANO DERECHA. DR FIGUEROA, MARZO 1 DE 2023 SIN DOLOR, SIN SECRECION

AL EXAMEN FSICO ; EN MANO DERECHA, HERIDA QUIRURGICA BIEN SIN SIGNOS DE INFECCION, NO MOVILIDAD DE ARTRODESIS,

ANALISIS, PACEINTE CON DAIGNOTICO ANOTADO . HOY SE REIRAN VENDJAES, SE DA NUEVO CONTROL EN 1 MES CON RX, SE ORDENA TERAPIA DE MOVILIDAD DE OTRAS ARTICUALCIONES. SE DA INCAPDIAD DESDE EL DIA 5 DE ABRIL POR 30 DIAS MAS.

PLAN: ANALISIS, PACEINTE CON DAIGNOTICO ANOTADO . HOY SE REIRAN VENDJAES, SE DA NUEVO CONTROL EN 1 MES CON RX, SE ORDENA TERAPIA DE MOVILIDAD DE OTRAS ARTICUALCIONES. SE DA INCAPDIAD DESDE EL DIA 5 DE ABRIL POR 30 DIAS MAS.

Médico: DANIEL GOMEZ CADAVID
Especialidad: Cirugía de Mano
R.M.: 1152435871

	Admisión: <u>774118</u>	Fecha y Hora Ing:	10/05/2023 12:19	Serv.: Radiología	Cama:
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH				
	Identificación: CC - 1070750789		Fecha Nac.:	21/12/1987	Edad: 35 A
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS			Régimen: CONTRIBUTIVO		

Kv: Mas: T:

RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO

RADIOGRAFÍA DE MANO DERECHA:

Estudio realizado el 10 de Mayo de 2023.

HALLAZGOS:

Cambios posquirúrgicos de fijación con material de osteosíntesis de la articulación interfalángica proximal del 3er dedo, con adecuado eje de alineación de los fragmentos óseos.

Las relaciones articulares se preservan.

La mineralización ósea es normal.

Edema de tejidos blandos del 3er dedo.

Concepto:

Cambios posquirúrgicos de fijación con material de osteosíntesis de la articulación interfalángica proximal del 3er dedo, con adecuado eje de alineación de los fragmentos óseos.



Firma y Sello de Médico Tratante

Nombre del Médico: SEBASTIAN FRANCISCO CIFUENTES SANDOVAL

Registro Médico: 1018444864

Especialidad: Radiología

Transcribio: MONICA ROCIO VARGAS GARCIA

NOTA: Los estudios radiológicos convencionales no descartan la presencia de lesiones musculotendinosas, ligamentosas, de cartílagos articulares o de tejidos blandos; los cuales deben ser evaluados mediante métodos de imágenes complementarios y no reemplazan el criterio clínico.

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>1070750789</u> Admisión: <u>778609</u> Fec. Ingreso: 18/05/2023 Fec. Egreso: 18/05/2023
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH
	Identificación: CC - 1070750789 Fecha Nac.: 21/12/1987 Edad: 35 A Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS	
Causa Externa: Accidente de tránsito IPS Remite:	

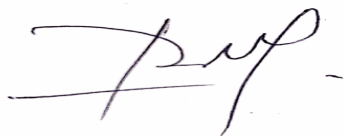
2646637

Fecha y Hora: 18/05/2023 09:03 **Día:** 0 **Nota de Evolución** **Servicio:** Cirugía de Mano **Cama:**

IDX: S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
 S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ANALISIS: CIRUGIA DE MANO-----SE VALORA PACIENTE CON EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL-----PACIENTE EN CONTROL POP DE ARTRODESIS DE IFP DE 3ER DEDO DE MANO DERECHA. DEL 01/03/2023,VIENE A CONTROL E INFORMA QUE HA REALIZADO 20 SESIONES DE TERAPIA ,AL EXAMEN CLINICO HAY BUENA MOVILIDAD DE LOS DEDOS 2 Y 4 DERECHOS ,ARTRODESIS DEL 3 DEDO ESTABLE.SENSACION DOLOROSA EN CARA PALMAR DEL 3 DEDO POR TORNILLO PALPABLE TRAE RX DE CONTROL DEL 10/05/2023 QUE MUESTRAN REDUCCION DE LA FRACTURA PLACAS DE OSTEOSINTESIS BIEN COLOCADAS,TORNILLO DISTAL MUY LARGO QUE SOBRESALE .PROCESO DE CONSOLIDACION AVANZADO.

PLAN: SE EVIDENCIA MEJORIA DE LA PACIENTE EN LA MOVILIDAD DEL 2 Y 4 DEDOS DERECHOS ,SE ENVIA A TERPIA OCUPACIOMNAL PARA MEJORARA MOVILIDAD DE LOS DEDOS 2 Y 4 DERECHOS.10 SESIONES.CONTROL EN 1 MES POR CIRUGIA DE MANO,



Médico: LUIS FERNANDO ROA MEDINA
Especialidad: Cirugía de Mano
R.M.: 19300646

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE



Historia Clínica: 1070750789	Admisión: 796792	Fec. Ingreso: 20/06/2023	Fec. Egreso: 20/06/2023
Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
Identificación: CC - 1070750789		Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35 A Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS			
Causa Externa: Accidente de tránsito		IPS Remite:	

2694129

Fecha y Hora: 20/06/2023 15:02 Día: 0 Nota de Evolución Servicio: Cirugía de Mano Cama:

IDX: S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ANALISIS: CIRUGIA DE MANO-----SE VALORA PACIENTE CON EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL-----PACIENTE EN CONTROL POP DE ARTRODESIS DE IFP DE 3ER DEDO DE MANO DERECHA. DEL 01/03/2023,VIENE A CONTROL E INFORMA QUE HA REALIZADO 20 SESIONES DE TERAPIA ,AL EXAMEN CLINICO HAY BUENA MOVILIDAD DE LOS DEDOS 2 Y 4 DERECHOS ,ARTRODESIS DEL 3 DEDO ESTABLE.SENSACION DOLOROSA EN CARA PALMAR DEL 3 DEDO POR TORNILLO PALPABLE TRAE RX DE CONTROL DEL 10/05/2023 QUE MUESTRAN REDUCCION DE LA FRACTURA PLACAS DE OSTEOSINTESIS BIEN COLOCADAS,TORNILLO DISTAL MUY LARGO QUE SOBRESALE .PROCESO DE CONSOLIDACION AVANZADO.INFORMA QUE NO HA INICIADO TERAPIA EN FUSAGASUGA POR FALTA DE OPORTUNIDAD EN HOSPITAL

PLAN: SE ESPERA MEJOR CONSOLIDACION DE LA FRACTURA DEL DEDO PARA PROGRAMAR RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DEL 3 DEDO DERECHO.SE CITA A CONTROL EN 2 MESES POR CIRUGIA DE MANO.

Médico: LUIS FERNANDO ROA MEDINA
Especialidad: Cirugía de Mano
R.M.: 19300646

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>1070750789</u>	Admisión: <u>830383</u>	Fec. Ingreso: 16/08/2023	Fec. Egreso: 16/08/2023
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
	Identificación: CC - 1070750789		Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35 A
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS				
Causa Externa: Accidente de tránsito		IPS Remite:		

2778653

Fecha y Hora: 16/08/2023 10:55 Día: 0 Nota de Evolución Servicio: Cirugía de Mano Cama:

IDX: S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ANALISIS: CIRUGIA DE MANO
FEMENINA DE 35 AÑOS
EN POP DE ARTRODESIS DE IFP DE 3ER DEDO DE MANO DERECHA. DEL 01/03/2023.
S/ REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR.
EF: DEDO MEDIO MANO DERECHA: ARTRODESIS EN IFD, SIN SIGNOS DE INFECCION, LEVE DOLOR A LA PALPACION DEL DEDO, ARCOS DE MOVILIDAD INCOMPLETOS.

RX DE CONTROL NO TRAE

PLAN: FEMENINA LA CUAL REQUIERE CITA DE CONTROL EN 1 MES CON RX DE MANO Y DEDO MEDIO MANO DERECHA, REQUIERE TERAPIA FÍSICA Y OCUPACIONAL 10 SESIONES CADA UNA, NO CARGA DE PESO MAS DE 5 KG, RECUPERACION ARCOS DE MOVIMIENTO, NO FUERZA, SE EXPLICA SE RESUELVEN DUDAS



Médico: MANUEL ENRIQUE VIVAS CORDOBA
Especialidad: Cirugía de Mano
R.M.: 023413

	Admisión: <u>857228</u>	Fecha y Hora Ing:	27/09/2023 07:49	Serv.: Radiología	Cama:
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH				
	Identificación: CC - 1070750789		Fecha Nac.:	21/12/1987	Edad: 35 A
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS			Régimen: CONTRIBUTIVO		

Kv: Mas: T:

RADIOGRAFIA DE MANO

mGy: 0.002

RX MANO DERECHA

Se observa artrodesis a nivel de la articulación interfalángica proximal del 3er dedo con platina en adecuada localización

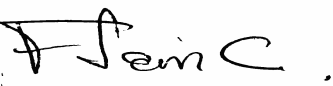
No se identifican francas soluciones de continuidad actúales en las proyecciones disponibles

Trabeculación y mineralización ósea normal sin lesiones blásticas o líticas

Concepto:

Artrodesis de la articulación interfalángica proximal del 3er dedo

ALVARO FERLEY LEON CERON
MÉDICO RADÓLOGO
R.M. 16 638.808



Firma y Sello de Médico Tratante

Nombre del Médico: ALVARO FERLEY LEON CERON

Registro Médico: 16638808

Especialidad: Radiología

Transcribio: JESSICA MORALES CASTRO

NOTA: Los estudios radiológicos convencionales no descartan la presencia de lesiones musculotendinosas, ligamentosas, de cartílagos articulares o de tejidos blandos; los cuales deben ser evaluados mediante métodos de imágenes complementarios y no reemplazan el criterio clínico.

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE



Historia Clínica: 1070750789	Admisión: 857429	Fec. Ingreso: 27/09/2023	Fec. Egreso: 27/09/2023
Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
Identificación: CC - 1070750789		Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35 A Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS			
Causa Externa: Accidente de transito		IPS Remite:	

2842567

Fecha y Hora: **27/09/2023 12:38** Día: **0** Nota de Evolución Servicio: **Cirugía de Mano** Cama:

IDX: S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ANALISIS: CIRUGIA DE MANO FEMENINA DE 35 AÑOS EN POP DE ARTRODESIS DE IFP DE 3ER DEDO DE MANO DERECHA. DEL 01/03/2023. S/ REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR.

EF: DEDO MEDIO MANO DERECHA: ARTRODESIS EN IFD, SIN SIGNOS DE INFECCION, LEVE DOLOR A LA PALPACION DEL DEDO, DOLOR A LA PALPACION DE PROTRUSION DEL TORNILLO.

RX DE CONTROL SIN APARENTE CONSOLIDACION COMPLETA, SIN DESPLAZAMIENTO, TORNILLO DISTAL LARGO.

PLAN: FEMENINA LA CUAL REQUIERE CITA DE CONTROL EN 1 MES CON TAC DEDO MEDIO MANO DERECHA, CONTINUAR TERAPIA FÍSICA Y OCUPACIONAL 10 SESIONES CADA UNA, NO CARGA DE PESO MAS DE 5 KG, RECUPERACION ARCOS DE MOVIMIENTO, NO FUERZA, SE EXPLICA SE RESUELVEN DUDAS

Médico: MANUEL ENRIQUE VIVAS CORDOBA
Especialidad: Cirugía de Mano
R.M.: 023413

	Admisión: <u>874287</u>	Fecha y Hora Ing: 23/10/2023 14:05	Serv.: Radiología	Cama:
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
	Identificación: CC - 1070750789	Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35 A	Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS		Régimen: CONTRIBUTIVO		

MGY:

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACION

ESCANOGRAFÍA DE MANO DERECHA

mGy 0.00020

Técnica:

Se realizaron cortes axiales simples a través de mano derecha obteniendo registro en ventana ósea con reconstrucciones multiplanares sagital y coronal demostrando:

Hallazgos:

Placa y tornillos fijando articulación interfalángica proximal del 3er dedo, observando pérdida del espacio articular y puentes óseos asociados.

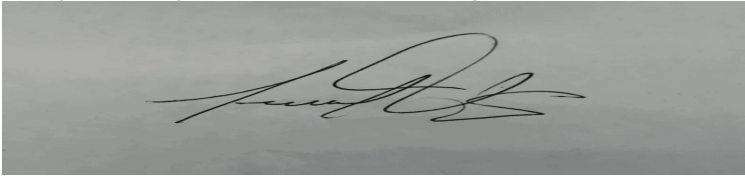
No se observan otras lesiones óseas de origen traumático reciente.

las demás relaciones articulares preservadas.

Tejidos blandos conservados.

Concepto:

Placa y tornillos fijando articulación interfalángica proximal del 3er dedo con puentes óseos entre los fragmentos



Firma y Sello de Médico Tratante

Nombre del Médico ANDRES FELIPE UNIGARRO ENRIQUEZ

Registro Médico: 1032436853

Especialidad: Radiología

Transcribio: NANCY MANCILLA HERREÑO

NOTA: Los estudios radiológicos convencionales no descartan la presencia de lesiones musculo-tendinosas, ligamentosas, de cartílagos articulares o de tejidos blandos; los cuales deben ser evaluados mediante métodos de imágenes complementarios y no reemplazan el criterio clínico.

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>1070750789</u> Admisión: <u>878478</u> Fec. Ingreso: 30/10/2023 Fec. Egreso: 30/10/2023
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH
	Identificación: CC - 1070750789 Fecha Nac.: 21/12/1987 Edad: 35 A Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS	
Causa Externa: Accidente de tránsito IPS Remite:	

2891808

Fecha y Hora: 30/10/2023 09:49 **Día:** 0 **Nota de Evolución** **Servicio:** Cirugía de Mano **Cama:**

IDX: S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
 S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ANALISIS: CIRUGIA DE MANO FEMENINA DE 35 AÑOS EN POP DE ARTRODESIS DE IFP DE 3ER DEDO DE MANO DERECHA. DEL 01/03/2023. 8 MESES D E EVOLUCION S/ REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR AL TACTO Y LA PRESIÓN CON OBJETOS EN MOMENTO DE AGARRE . +EF: DEDO MEDIO MANO DERECHA: ARTRODESIS EN IFD, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN DEL DEDO, DOLOR A LA PALPACIÓN DE PROTRUSIÓN DEL TORNILLO GRANULOMAS DORSALES DOLOROSOS . RX DE CONTROL SIN APARENTE CONSOLIDACIÓN COMPLETA, SIN DESPLAZAMIENTO

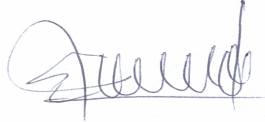
TAC PRESENCIA DE ARTRODESIS CONSOLIDADA DE 3ER DEO DE MANO DERECHA, , TORNILLO DISTAL LARGO.

PLAN :

-RETIRO D E MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

PLAN: PLAN :
 -NO CARGA DE PESO MAS DE 5 KG, RECUPERACION ARCOS DE MOVIMIENTO, NO FUERZA

-RETIRO D E MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
 -SE EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES .



Médico: CRISTINA MARGARITA CORREDOR BALDEÓN
Especialidad: Cirugía de Mano
R.M.: 002643

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>1070750789</u> Admisión: <u>885606</u> Fec. Ingreso: 9/11/2023 Fec. Egreso: 9/11/2023
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH
	Identificación: CC - 1070750789 Fecha Nac.: 21/12/1987 Edad: 35 A Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS	
Causa Externa: Accidente de tránsito IPS Remite:	

2907771

Fecha y Hora: 9/11/2023 14:52 **Día:** 0
 Servicio: Cirugía Ambulatoria
 Cama:

S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ANALISIS: CIRUJANO DR FIGUEROA AYUDANTE DRA FONTECHA INSTRUMENTADORA ZULAY ANESTESIOLOGO DR ORTEGON
 HALLAZGOS: MOS LIMPIO SIN SECRECOINES F1 Y F2 DEL DEDO MEDIO DERECHO FUSIONADAS.
 DX POSTOEPRATORIO POP RETIRO DE MOS DEL DEDO MEDIO. PAROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, PACIENTE EN CONDICIEONS DE ALATA HOSPITALARIA.

PLAN: RX POSTOPERATORIOS SIGNOS DE ALARMA RECOMENDACINES GENERALES MANTENER MOVILIDAD DE LOS DEDOS DE LA MANO.
 ANALGESIA A DEMANDA MEDIDAS ANTIEDEMA, ASISTIR ALSERVICIO DE URGENCIAS EN EL CASO DE SER NECESARIO, VITA DE CONTROL
 EN CONSUTL AETXERNA DEICURUGA DE MANO EN 2 SEMANAS NO REQUIERE RETIRO DE PUNTOS, GRACIAS!

Ramiro Figueroa H.

Médico: RAMIRO FIGUEROA HIDALGO
Especialidad: Cirugía de Mano
R.M.: 14468303

**EPICRISIS
INGRESO MEDICO**

Página 1 de 2



Admisión: 885606	Fecha y Hora Ing: 09/11/2023	Serv.: Cirugía Ambulatoria	Cama:
Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
Identificación: 1070750789	Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35	Genero: F
Ocupación: EMPLEADO	Estado Civil: Soltero(a)		
Dirección: CARRERA 1 A NUMERO 26 A 10	Teléfono: 3123244853		
Municipio: FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)	Zona: SAN FERNANDO		
Responsable del Paciente: LUZ YANETH	I.D.: 39621628	Parentesco: TIA	
Dirección: CARRERA 1 A NUMERO 26 A 10	Teléfono: 3202885633		
Régimen: CONTRIBUTIVO	Usuario: COTIZANTE	Nivel: Rango A	
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS			
Causa Externa: Accidente de tránsito		IPS Remite:	

MOTIVO DE CONSULTA:	Fecha de Evento: 9/11/2023	Hora de Evento: 07:00	Tipo de Evento: Otro
Ingresa x sus Propios Medios		Motivo de Remisión: ...	

Atenciones Previas:

ANTECEDENTE PERSONALES Y FAMILIARES:

Alergicos	NIEGA
Farmacológicos	NIEGA
Patológicos	NIEGA
Vacunación covid	Paciente vacunado con esquema incompleto - 2 DOSIS.

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Cardiovascular: NO	Endocrinologo: NO
Gastro Intestinal: NO	Nervioso: NO
Osteomuscular: NO	Piel y Faneras: NO
Respiratorio: NO	Genito-Urinario: NO
Observaciones:	

TRIAGE:	Clasificación:	Destino:
----------------	-----------------------	-----------------

EXAMEN FISICO

Signos Vitales:	FC: 65 lpm	FR: 17 rpm	TA: 107 / 57	TA Media: 73	Temp.: 37°C	Sap. O2: 97 %	Glucometría: mg/c
GLASGOW:	Apertura Ocular: 4	Respuesta Verbal: 5	Respuesta Motora: 6	Total: 15 / 15			

SIGNOS NEUROLÓGICOS POSITIVOS

☒ X

Pupilas:

SIGNOS TRAUMA DE CRANEO

Examen de Cara	Hallazgos Ojos	Hallazgos Nariz	Hallazgos Oídos
TORAX	ABDOMEN	COLUMNA	
		Hallazgos	Cervical Toracica Lumbosacra

HALLAZGOS EXTREMIDADES

Hallazgos	Mano		Antebrazo		Brazo		Codo		Muñeca		Hombro		Clavicula		Pelvis	Cadera	Muslo		Pierna		Rodilla		Tobillo		Pie
	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I			D	I	D	I	D	I	D	I	

HERIDAS										Bordes			
Area	Tipo	Días POP	Tamaño (cm)	Suturada	Material Organico	Enrojecimiento	Necrosis	Secreción	Edema				

DIAGNOSTICOS

CIE 10 Impresión Diagnostica	Tipo	CIE 10 Impresión Diagnostica
T07X POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA	Princ	S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
T793 ALTO RIESGO DE INFECCION		
T791 ALTO RIESGO DE EMBOLIA DE GRASA		

ANALISIS

Conducta:
PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS CON ARTRODESIS DE IFP DE 3ER DEDO DE MANO DERECHA INGRESA PROGRAMADA PARA

EPICRISIS
INGRESO MEDICO

Página 2 de 2



Admision: 885606	Fecha y Hora Ing: 09/11/2023	Serv.: Cirugía Ambulatoria	Cama:
Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
Identificación: 1070750789	Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35	Genero: F
Ocupación: EMPLEADO	Estado Civil: Soltero(a)		
Dirección: CARRERA 1 A NUMERO 26 A 10	Teléfono: 3123244853		
Municipio: FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)	Zona: SAN FERNANDO		
Responsable del Paciente: LUZ YANETH	I.D.: 39621628	Parentezco: TIA	
Dirección: CARRERA 1 A NUMERO 26 A 10	Teléfono: 3202885633		
Régimen: CONTRIBUTIVO	Usuario: COTIZANTE	Nivel: Rango A	
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS			
Causa Externa: Accidente de transito		IPS Remite:	

RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS POR CIRUGIA DE MANO

Maria Paula Fontecha P

Nombre Médico: MARIA PAULA FONTECHA PINZON
Registro Médico: 1014239337
Especialidad: Medicina General

INFORME QUIRÚRGICO

Página 1 de 2

	Admisión: 885606	Fecha y Hora Ing: 9/11/2023 15:00	Serv.: Cirugía Ambulatoria	Cama:
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
	Identificación: CC - 1070750789		Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35 A
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS		Régimen: CONTRIBUTIVO		
Fecha: 9/11/2023	Hora Inicial: 14:20	Hora final: 14:35	Tiempo Qx: 0 Hora(s)	Tipo Cx: Limpia
Sala: Sala 1				
Cirujano: RAMIRO FIGUEROA HIDALGO		Especialidad: Cirugía de Mano		
Anestesiologo: JAVIER ORTEGON		Anestesia: Local		Hora: 14:10 - 14:40
Ayudante: MARIA PAULA FONTECHA PINZON		Ayudante 2:		
Circulante:		Instrumentador(a): ZULAY DAYANA GARCIA RAMOS		
PROCEDIMIENTO(S) QUIRURGICO(S)				
Procedimiento 1:	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO		
Procedimiento 2:	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)		
Procedimiento 3:	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)		
IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA				
Pre-Operatorio:	S626 - FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO			
	S626 - FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO			
Post-Operatorio:	S626 - FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO			
	S626 - FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO			
Tipo	CIE 10	Impresión Diagnostica		
Princ.	S626	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO		
Rel.1	S626	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO		
COMPLICACIONES				
CIE 10				
NINGUNA				
DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA OPERATORIA Y PROCEDIMIENTOS				
CIRUJANO DR FIGUEROA AYUDANTE DRA FONTECHA INSTRUMENTADORA ZULAY ANESTESIOLOGO DR ORTEGON				
PREVIA LISTA DE CHEQUEO PREOPERATORI VERIFICADA Y LATERALIDAD CONFIRMADA CONSENTIMIENTO INFORMADOS FIRMADOS				
PACIENTE EN POSION DECUBIT SUPINO Y BAJO ANESTESIA LOCAL SE INSTALA EN MESA DE MANO ASEPSIA ANTISEPSIA PAÑOS DE CAMPO ESTERILES.				
HALLAZGOS: MOS LIMPIO SIN SECRECOINES F1 Y F2 DEL DEDO MEDIO DERECHO FUSIONADAS.				
SE INSTALA TORNIQUETE DIGITAL				
SE REALIZA ABORDAJE DORSAL TIPO BRUNNER SOBRE LA IFP DEL DEDO MEDIO DISECCION POR PLANOS, TENOLISIS DE EXTENSORES, SE REALIZA SPLIT DE ESTE, Y SE IDENTIFICAN HALLAZGOS DESCRITOS, SE REALIZA RETIRO DE MOS SIN COMPLICACIONES. SE IRRIGA SITIO OPERATORIO CO ABUNDANTE SUERO FISIOLOGICO, SE REALIZA REGULARIZACION DE SUPERFICE OSEA, TENODESIS DEL EXTENSOR CON SUTURA ABSORBIBLE CIERRE DE PIEL CON MONOCRYL 4-0 , PROCEDIMEINTO SIN COMPLICACIONES LA PACIENTE EGRESA ESTBLDEL QUIROFANO.				
Hallagos Clínicos: HALLAZGOS: MOS LIMPIO SIN SECRECOINES F1 Y F2 DEL DEDO MEDIO DERECHO FUSIONADAS.				
Forma de Realización del Acto Quirúrgico: Única Vía				
Tejidos enviados a Patología: NO				
Tipo de Fractura: N/A				
Uso de Intensificador: NO				

Ramiro Figueroa H.

Nombre Médico: RAMIRO FIGUEROA HIDALGO
 Registro Médico: 14468303
 Especialidad: Cirugía de Mano

	Admisión: <u>885606</u>	Fecha y Hora Ing:	9/11/2023 15:00	Serv.: Cirugía Ambulatoria	Cama:
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH				
	Identificación: CC - 1070750789	Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35 A	Genero: F	
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS			Régimen: CONTRIBUTIVO		

Kv: Mas: T:

RADIOGRAFIA DE MANO

RX MANO DERECHA:

mGy: 0.002

No hay lesiones óseas traumáticas recientes.

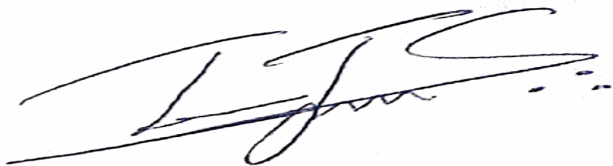
Tejidos blandos sin alteraciones aparentes.

Relaciones articulares preservadas.

La densidad ósea es normal.

Concepto:

Estudio dentro de límites normales.



Firma y Sello de Médico Tratante

Nombre del MédicoISAAC ALFONSO JUAN SIERRA

Registro Médico:1018448703

Especialidad:Radiología

Transcribio: ANA YOLIMA RAMIREZ PINILLA

NOTA: Los estudios radiológicos convencionales no descartan la presencia de lesiones musculotendinosas, ligamentosas, de cartílagos articulares o de tejidos blandos; los cuales deben ser evaluados mediante métodos de imágenes complementarios y no reemplazan el criterio clínico.

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>1070750789</u> Admisión: <u>903393</u> Fec. Ingreso: 6/12/2023 Fec. Egreso: 6/12/2023
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH
	Identificación: CC - 1070750789 Fecha Nac.: 21/12/1987 Edad: 35 A Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS	
Causa Externa: Accidente de tránsito IPS Remite:	

2948970

Fecha y Hora: 6/12/2023 11:30
 Día: 0
 Nota de Evolución
Servicio: Cirugía de Mano
 Cama:

IDX: S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
 S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ANALISIS: CIRUGIA DE MANO
 FEMENINA DE 35 AÑOS

HALLAZGOS: MOS LIMPIO SIN SECRECOINES F1 Y F2 DEL DEDO MEDIO DERECHO FUSIONADAS. DX POSTOEPRATORIO POP RETIRO DE MOS DEL DEDO MEDIO. PAROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES 09/11/23.
 2. POP DE ARTRODESIS DE IFP DE 3ER DEDO DE MANO DERECHA. DEL 01/03/2023.
 s/ REFIERE REGULAR CONTROL DE DOLOR, NIEGA OTROS SINTOMAS.

EF: DEDO MEDIO MANO DER: SE RETIRA APOSITO, NO ZONAS DE PRESION, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, SIN SECRECCIONES.
 NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

PLAN: FEMENINA EN POP ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE DA CITA DE CONTROL EN 1 MES CON RX DEDO MEDIO DERECHO, REQUIERE INICIO DE TERAPIA FÍSICA Y OCUPACIONAL 10 SESIONES CADA UNA, NO CARGA DE PESO MÁS DE 1 KG, RECUPERACIÓN ARCOS DE MOVIMIENTO, NO FUERZA, SE DA INCAPACIDAD MÉDICA POR 30 DÍAS, SE EXPLICA SE RESUELVEN DUDAS. CURACIÓN POR CLÍNICA DE HERIDAS.



Médico: MANUEL ENRIQUE VIVAS CORDOBA
Especialidad: Cirugía de Mano
R.M.: 023413

	Admisión: <u>921773</u>	Fecha y Hora Ing: 5/01/2024 08:06	Serv.: Radiología	Cama:
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
	Identificación: CC - 1070750789		Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 36 A
Entidad Responsable: ADRES		Régimen: CONTRIBUTIVO		

Kv: Mas: T:

RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO

mGy: 0.002

RX DEDOS MANO DERECHA

con proyecciones adicionales en oblicua lateral pura para el 3er dedo

se observan anquilosis de la articulación interfalángica proximal del 3er dedo con estigmas de retiro de material de osteosíntesis

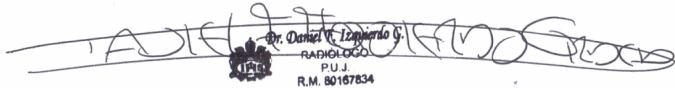
No se observan fracturas recientes

Relaciones articulares radiocubital distal, radiocarpiana e intercarpiana preservadas.

Tejidos blandos conservados

Concepto:

Anquilosis de la articulación interfalángica proximal del 3er dedo de la mano derecha



Firma y Sello de Médico Tratante

Nombre del Médico: DANIEL FERNANDO IZQUIERDO

Registro Médico: 80167834

Especialidad: Radiología

Transcribio: JESSICA MORALES CASTRO

NOTA: Los estudios radiológicos convencionales no descartan la presencia de lesiones musculotendinosas, ligamentosas, de cartílagos articulares o de tejidos blandos; los cuales deben ser evaluados mediante métodos de imágenes complementarios y no reemplazan el criterio clínico.

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>1070750789</u>	Admisión: <u>921953</u>	Fec. Ingreso: 5/01/2024	Fec. Egreso: 5/01/2024
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
	Identificación: CC - 1070750789		Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 36 A Genero: F
Entidad Responsable: ADRES				
Causa Externa: Accidente de tránsito		IPS Remite:		

2994099

Fecha y Hora: 5/01/2024 10:30 Día: 0 Nota de Evolución Servicio: Cirugía de Mano Cama:

IDX: S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ANALISIS: CIRUGIA DE MANO FEMENINA DE 35 AÑOS HALLAZGOS: MOS LIMPIO SIN SECRECIONES F1 Y F2 DEL DEDO MEDIO DERECHO FUSIONADAS. DX POSOPERATORIO POP RETIRO DE MOS DEL DEDO MEDIO.09/11/23. 2. POP DE ARTRODESIS DE IFP DE 3ER DEDO DE MANO DERECHA. DEL 01/03/2023.

s/ REFIERE REGULAR CONTROL DE DOLOR, NIEGA OTROS SINTOMAS.

EF: DEDO MEDIO MANO DER: CICATRIZ QUIRURGICA EN DEDO MEDIO EN BUEN ESTADO NO CAMBIOS INFLAMATORIOS NO DEHISCENCIAS. NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

RX DE CONTROL CON ARTRODESIS DE IFP DEDO MEDIO CONSOLIDADA EN BUEN ESTADO Y POSICION

PLAN: FEMENINA EN POP ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE DA CITA DE CONTROL EN 1 MES, REQUIERE INSISTIR EN INICIO DE TERAPIA FÍSICA Y OCUPACIONAL 10 SESIONES CADA UNA Y 5 SESIONES DE TERAPIA LASER EN DEDO MEDIO MANO DERECHA, NO CARGA DE PESO MÁS DE 1 KG, RECUPERACIÓN ARCOS DE MOVIMIENTO, NO FUERZA, SE DA INCAPACIDAD MÉDICA POR 30 DÍAS, SE EXPLICA SE RESUELVEN DUDAS. CURACIÓN POR CLÍNICA DE HERIDAS.



Médico: ANDRES LEOPOLDO BAQUERO GUERRERO
Especialidad: Cirugía de Mano
R.M.: 1020740872

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>1070750789</u> Admisión: <u>949169</u> Fec. Ingreso: 15/02/2024 Fec. Egreso: 15/02/2024
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH
	Identificación: CC - 1070750789 Fecha Nac.: 21/12/1987 Edad: 36 A Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS	
Causa Externa: Accidente de tránsito IPS Remite:	

3057448

Fecha y Hora: 15/02/2024 13:29
 Día: 0
 Nota de Evolución
Servicio: Cirugía de Mano
 Cama:

IDX: S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
 S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ANALISIS: CIRUGIA DE LA MANO

DX POSOPERATORIO

1POP RETIRO DE MOS DEL DEDO MEDIO.09/11/23.

2. POP DE ARTRODESIS DE IFP DE 3ER DEDO DE MANO DERECHA. DEL 01/03/2023.

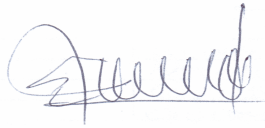
S/ PACIENTE NIEGA DOLOR

O/ PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD ADECUADOS 2 , 4 Y 5TO DEDO DE MANO DERECHA . HERIDA SANA SIN SIGNOS D E INFECCIÓN 3ER EDDO CON ARTRODESIS FUNCIONAL .

- RX POP INMEDIATO : CON ADECUADA CONSOLIDACION DE ARTRODESIS , SIN MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

A/ ALTA POR CIRUGIA D E LA MANO .

PLAN: ALTA



Médico: CRISTINA MARGARITA CORREDOR BALDEON

Especialidad: Cirugía de Mano

R.M.: 002643

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>1070750789</u>	Admisión: <u>735179</u>	Fec. Ingreso: 24/02/2023	Fec. Egreso: 25/02/2023
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH			
	Identificación: CC - 1070750789		Fecha Nac.: 21/12/1987	Edad: 35 A
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS				
Causa Externa: Accidente de transito IPS Remite: HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA				

2533629

Fecha y Hora: 25/02/2023 08:23 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Sala de Observación Cama: Camilla-4M



Médico: INGRID MASSIEL BARRERA VASQUEZ
Especialidad: Medicina General
R.M.: 1030562996

2533746

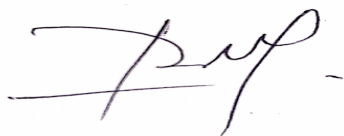
Fecha y Hora: 25/02/2023 09:46 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Sala de Observación Cama: Camilla-4M

IDX: S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

S631 LUXACION DE DEDOS DE LA MANO

ANALISIS: CIRUGIA DE MANO-----SE VALORA PACIENTE CON EPP SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL-----PACIENTE REMITIDA DE FUSAGASUGA -CUND.POR HABER SUFRIDO ACCIDENTE DE TRANSITO EL 08/02/2023QUE DEJO TRAUMA EN MANO DERECHA,A NIVEL DEL 3 DEDO ,AL PARECERA SUFRIO HERIDA DORS A NIVEL IFP LA CUAL FUE SUTURADA PERO NO INMOVILIZADA.AL EXAMEN CLINICO PACIENTE DESPIERTA,CONCIENTE ,ALERTA,COLABORADORA,SIN INMOVILIZACION EN MANO DERECHA EDE MA DORSO 3 DEDO MANO DERECHA LIMITACION PARA LA EXTENSION COMPLETA DEL DEDO ,RIGIDEZ A NIVEL IFD,SENSIBILIDAD CONSERVADA.SE REVIZAN RX DE MUÑECA DERECHA QUE MUESTRAN QUE FALTAN LOS CONDILOS DE LA FALANGE PROXIMAL A NIVEL IFP,DESVIACION RADIAL DEL DEDO,LA PACIENTE TIENE RX DEL INGRESO A H DE FUSAGASUGA DONDE NO TIENE ESTA PATOLOGIA

PLAN: SE SOLICITA RESONANACIA DE MANO DERECHA PARA ACLARAR PERDIDA OSEA Y LESION LIGAMENTARIA DE LOS DEDOS DE LA PACIENTE LA PACIENTE



Médico: LUIS FERNANDO ROA MEDINA
Especialidad: Cirugía de Mano
R.M.: 19300646

2534199

Fecha y Hora: 25/02/2023 14:58 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Sala de Observación Cama: Camilla-4M

IDX: S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ANALISIS: CIRUGIA DE MANO-----SE VALORA PACIENTE CON EPP SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL-----PACIENTE REMITIDA DE FUSAGASUGA -CUND.POR HABER SUFRIDO ACCIDENTE DE TRANSITO EL 08/02/2023QUE DEJO TRAUMA EN MANO DERECHA,A NIVEL DEL 3 DEDO ,AL PARECERA SUFRIO HERIDA DORS A NIVEL IFP LA CUAL FUE SUTURADA PERO NO INMOVILIZADA.AL EXAMEN CLINICO PACIENTE DESPIERTA,CONCIENTE ,ALERTA,COLABORADORA,SIN INMOVILIZACION EN MANO DERECHA EDE MA DORSO 3 DEDO MANO DERECHA LIMITACION PARA LA EXTENSION COMPLETA DEL DEDO ,RIGIDEZ A NIVEL IFD,SENSIBILIDAD CONSERVADA.SE REVIZAN RX DE MUÑECA DERECHA QUE MUESTRAN QUE FALTAN LOS CONDILOS DE LA FALANGE PROXIMAL A NIVEL IFP,DESVIACION RADIAL DEL DEDO,LA PACIENTE TIENE RX DEL INGRESO A H DE FUSAGASUGA DONDE NO TIENE ESTA PATOLOGIA

PLAN: RMNMUESTRA REABSORCIONDECONDILOSMEIALY LATERALFALANGHE PROXIMALDEEDO MEDIO MANO DERCHA SEEXPLICOA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA AMABLEMENTE LA FRACTURA COMPROMETIO DEMANERA CERRADA FRAXTURA HACE 2 MESES

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>1070750789</u> Admisión: <u>735179</u> Fec. Ingreso: 24/02/2023 Fec. Egreso: 25/02/2023
	Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH
	Identificación: CC - 1070750789 Fecha Nac.: 21/12/1987 Edad: 35 A Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS	
Causa Externa: Accidente de tránsito IPS Remite: HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA	

2534199

Fecha y Hora: 25/02/2023 14:58
 Día: 1
 Nota de Especialista
Servicio: Sala de Observación
 Cama: Camilla-4M

IDX BOTONERAPOSTRUMATICA CAUSAOSEA DEJAMOS PLAN ARTRODESIS IFPIONTERFALMNAGICA PROXIMALA 25GRADOS DE FlexION ROXIMADAMENTE
 Al momento no hay superficie articular se decidimanejoambulatoriocon artrodeisisinterfalangca se programa ambulatoriamente entiende y acepta amablemente
 CELULARPACIENTE 3123244853
 PACIENTE VICE ENFISAGASIGA PEROACEPOTA MANEJOAMBULATORIO,ESTA LESIONREFIERE SER PRODUCTODEACCIDENTDE ALCAER DE MOCTOCILETA
 TIENEINCAPACIDADAMEDICA HASTA 5 DE MARZO,EXTENDERLA 30DIASMAS
 SALIDA CX AMBULATORIA



Médico: OSCAR ANDRES GOMEZ AYA
Especialidad: Cirugía de Mano
R.M.: 79503357

2534231

Fecha y Hora: 25/02/2023 15:28
 Día: 1
 Nota de Especialista
Servicio: Sala de Observación
 Cama: Camilla-4M

IDX: S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
 S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ANALISIS: PACIENTE VALORADA POR CIRUGIA DE MANO QUIEN POR HALLAZGOS DE RESONANCIA REQUIERE MANEJO QUIRURGICO EL CUAL SE PROGRAMARA DE MANERA AMBULATORIA SE EXTIENDE INCAPACIDAD MEDICA SE DAN RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA ANALGESIA CITA DE CONTROL

PLAN: SALIDA MANEJO POR CIRUGIA DE MANO DE MANERA AMBULATORIA



Médico: INGRID MASSIEL BARRERA VASQUEZ
Especialidad: Medicina General
R.M.: 1030562996



CLINICA MEDICAL S.A.S.
N.I.T. 830507718-8
Calle 36 Sur No. 77 - 33 Tel.: 744 2565



Cufe: 70e1ab8b7906d0c367b1cf645c1605ae60253434017b6fd6f5a6999c5eadc504dcba6d02ee14e8bf407438a8b2855274

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: CME229294

AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016
Gran Contribuyente Res. 000267 del 30-12-2014

Fecha de Expedición: 26/02/2023

Fecha de Vencimiento (Cartera): 27/05/2023

Página 1 de 2

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA al régimen común y Simplificado
Resolución DIAN # 18764038298281 del 22/10/2022 al 22/04/2024 de la CME200.001 a la CME500.000

TARIFARIO SOAT 2023 - Decreto 2644 30-Dic-2022

Nombre del Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA		Admisión:	735179	
Identificación:	CC - 1070750789		Edad:	35 A	
Dirección	CARRERA 1 A NUMERO 26 A 10		Fec. Ingreso:	24/02/2023	
Teléfono:	3123244853		Fec. Egreso:	25/02/2023	
Municipio	FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)		Servicio:	URGENCIAS	
Responsable:	MUNDIAL DE SEGUROS		NIT	860037013-6	

CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

Detallado de la Factura

ESTANCIAS					
10A004	38134	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS III NIVEL	1,00	307.100	307.100
SubTotal					\$ 307.100
CONSULTAS					
890402	39140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA (CIRUGIA DE MANO)	1,00	71.300	71.300
SubTotal					\$ 71.300
LABORATORIO					
904508	19353	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	1,00	60.200	60.200
SubTotal					\$ 60.200
AYUDAS DIAGNOSTICAS					
871121	21201	RX. TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL	1,00	89.500	89.500
873210	21101	RX. MANO DEDOS PUO (MUECA) CODO PIE CLAVICULA ANTEBRAZO CUELLO DE PIE (TOBILLO) EDAD OSEA (CARPOGRAMA) CALCANEOS	2,00	62.800	125.600
883512	31301	ARTICULACIONES PIE Y CUELLO DEL PIE RODILLA CADERA CODO HOMBRO TEMPORO MANDIBULAR	1,00	1.279.600	1.279.600
SubTotal					\$ 1.494.700
MEDICAMENTOS					
53560-5		ACETAMINOFEN TABLETA 500 mg	30,00	66	1.980
19934768-18		DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE	2,00	520	1.040
32606-02		LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE (HARTMANN) X 500 ML	2,00	7.918	15.836
17145-18		NAPROXENO 250 MG TABLETA	20,00	381	7.620
SubTotal					\$ 26.476
INSUMOS MEDICOS					
CATE002		CATETER INTRAVENOSO No. 18 G	1,00	7.292	7.292
EQUI002		EQUIPO BURETROL 150 ML	1,00	14.765	14.765
EQUI003		EQUIPO DE EXTENSION DE ANESTESIA	1,00	4.307	4.307
EQUI151		EQUIPO VENOCISIS MACROGOTEO SIN AGUJA	1,00	7.533	7.533
JERI002		JERINGA 10 ML	2,00	1.455	2.910
SubTotal					\$ 36.807



CLINICA MEDICAL S.A.S.
N.I.T. 830507718-8
Calle 36 Sur No. 77 - 33 Tel.: 744 2565



Cufe: 70e1ab8b7906d0c367b1cf645c1605ae60253434017b6fd6f5a6999c5eadc504dcba6d02ee14e8bf407438a8b2855274

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: CME229294

AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016
Gran Contribuyente Res. 000267 del 30-12-2014

Fecha de Expedición: 26/02/2023

Fecha de Vencimiento (Cartera): 27/05/2023

Página 2 de 2

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA al régimen común y Simplificado
Resolución DIAN # 18764038298281 del 22/10/2022 al 22/04/2024 de la CME200.001 a la CME500.000

TARIFARIO SOAT 2023 - Decreto 2644 30-Dic-2022

Nombre del Paciente: **NUBIA YANETH ACERO ACOSTA**

Admisión: **735179**

Identificación: CC - 1070750789

Edad: 35 A

Fec. Ingreso: 24/02/2023

Dirección CARRERA 1 A NUMERO 26 A 10

Teléfono: 3123244853

Fec. Egreso: 25/02/2023

Valor en Letras

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS
M/CTE.

SubTotal Cargos: \$ 1.996.583

Abonos ó Cuotas: \$ 0

Anticipos: \$ 0

Descuentos: \$ 0

Valor a Pagar: \$ 1.996.583

Facturado por: DANIEL GILBERTO GONZALEZ
Facturador(a)

Firma del Paciente ó Responsable:

Fecha de Impresión: 17/08/2023 11:01:23a.



Cufe: b90ae4ee2d833b5cbda84946f147016a974f66ced24494f048bb4072bdc31d9152f64dca88040d067e721a1152a099f9

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: MNE82214

AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016
Gran Contribuyente Res. 000267 del 30-12-2014

Fecha de Expedición: 2/03/2023

Fecha de Vencimiento (Cartera): 31/05/2023

Página 1 de 2

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA al régimen común y Simplificado
Resolución DIAN # 18764022467547 del 7/12/2021 al 7/12/2023 de la MNE69.175 a la MNE200.000

TARIFARIO SOAT 2023 - Decreto 2644 30-Dic-2022

Nombre del Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Admisión:	737308
Identificación:	CC - 1070750789	Edad:	35 A
Dirección	CARRERA 1 A NUMERO 26 A 10	Teléfono:	3123244853
Municipio	FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)	Servicio:	HOSPITALIZACION
Responsable:	MUNDIAL DE SEGUROS	NIT	860037013-6
Fec. Ingreso:	1/03/2023	Fec. Egreso:	1/03/2023

CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

Detallado de la Factura

PROCEDIMIENTOS QX					
812802	14315	ARTRODESIS INTERFALANGICAS CON INJERTO OSEO	1,00	2.029.800	2.029.800
9					
01/03/2023	Honorarios Médicos	Anestesiólogo	Ayudantía	Derechos de Sala	Materiales
	Cod:39007 \$ 474.600	Cod:39107 \$ 271.400	Cod:39120 \$ 129.800	Cod:39211 \$ 785.000	Cod:39303 \$ 369.000
829121	14240	TENOLISIS EXTENSORES MANO (UNO A DOS)	1,00	310.000	310.000
7					
01/03/2023	Honorarios Médicos	Anestesiólogo	Ayudantía	Derechos de Sala	Materiales
	Cod:39005 \$ 167.300	Cod:39105 \$ 98.600	Cod:39118 \$ 44.100	Cod:39209 \$ 0	Cod:39303 \$ 0
770902	14103	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES (UNA A DOS)	1,00	137.850	137.850
4					
01/03/2023	Honorarios Médicos	Anestesiólogo	Ayudantía	Derechos de Sala	Materiales
	Cod:39002 \$ 80.150	Cod:39102 \$ 57.700	\$ 0	Cod:39206 \$ 0	Cod:39302 \$ 0
SubTotal					\$ 2.477.650
MATERIAL QX Y/O MATERIAL ESPECIAL					
MOS013403	TORNILLO SMARTDRIVE ESTÁNDAR DEL SISTEMA 1.5MM X 8MM DE LONGITUD,	3,00	200.361	601.083	
MOS013405	LINOS TORNILLO SMARTDRIVE ESTÁNDAR DEL SISTEMA 1.5MM X 7MM DE LONGITUD,	1,00	200.361	200.361	
MOS013480	TORNILLO SMARTDRIVE ESTÁNDAR DEL SISTEMA 1.5MM X 6MM DE LONGITUD,	1,00	200.361	200.361	
MOS013782	LINOS PLACA EN Y DE 2/5 ORIFICIOS. LONGITUD 30MM, PERFIL DE 0.8MM	1,00	2.432.800	2.432.800	
MOS013823	INJERTO OSEO TIPO PUTTY 1.0 CC	1,00	1.840.000	1.840.000	
SubTotal					\$ 5.274.605
AYUDAS DIAGNOSTICAS					
873210	21101	RX. MANO DEDOS PUO (MUECA) CODO PIE CLAVICULA ANTEBRAZO CUELLO DE PIE (TOBILLO) EDAD OSEA (CARPOGRAMA) CALCANEO	1,00	62.800	62.800
873501	21602	PORT?TILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIR?FANOS)	1,00	189.200	189.200
SubTotal					\$ 252.000
MEDICAMENTOS					
17145-18	NAPROXENO 250 MG TABLETA	21,00	381	8.001	
19927623-1	SULTAMICILINA TABLETA X 375 MG	21,00	3.920	82.320	
SubTotal					\$ 90.321



CLINICA MEDICAL S.A.S.
N.I.T. 830507718-8
Calle 36 Sur No. 77 - 33 Tel.: 744 2565



Cufe: b90ae4ee2d833b5cbda84946f147016a974f66ced24494f048bb4072bdc31d9152f64dca88040d067e721a1152a099f9

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: MNE82214

AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016
Gran Contribuyente Res. 000267 del 30-12-2014

Fecha de Expedición: 2/03/2023

Fecha de Vencimiento (Cartera): 31/05/2023

Página 2 de 2

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA al régimen común y Simplificado
Resolución DIAN # 18764022467547 del 7/12/2021 al 7/12/2023 de la MNE69.175 a la MNE200.000

TARIFARIO SOAT 2023 - Decreto 2644 30-Dic-2022

Nombre del Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Admisión:	737308
Identificación:	CC - 1070750789	Edad:	35 A
Dirección	CARRERA 1 A NUMERO 26 A 10	Fec. Ingreso:	1/03/2023
Teléfono:	3123244853	Fec. Egreso:	1/03/2023
Municipio	FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)	Servicio:	HOSPITALIZACION
Responsable:	MUNDIAL DE SEGUROS	NIT	860037013-6

CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

Detallado de la Factura

INSUMOS MEDICOS					
FERU003	FERULA DE ZIMMER	1,00	219.472	219.472	
SubTotal					\$ 219.472

Valor en Letras
OCHO MILLONES TRECIENTOS CATORCE MIL CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

SubTotal Cargos: \$ 8.314.048
Abonos ó Cuotas: \$ 0
Anticipos: \$ 0
Descuentos: \$ 0
Valor a Pagar: \$ 8.314.048

Facturado por: GABRIEL SEBASTIAN ROA PINZON
Facturador(a)

Firma del Paciente ó Responsable:

Fecha de Impresión: 17/08/2023 11:01:23a.



CLINICA MEDICAL S.A.S.
N.I.T. 830507718-8
Calle 36 Sur No. 77 - 33 Tel.: 744 2565



Cufe: 5a0e7a78174aba49ca1860571409984a867c82bd521e972e27a6e4905f6043295d547bceff56db8d3bab0916b5d98ee0

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FEAM56185

AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016

Gran Contribuyente Res. 000267 del 30-12-2014

Fecha de Expedición: 10/04/2023

Fecha de Vencimiento (Cartera): 09/07/2023

Página 1 de 1

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA al régimen común y Simplificado
Resolución DIAN # 18764037569751 del 7/10/2022 al 7/10/2023 de la FEAM28.830 a la FEAM100.000

TARIFARIO SOAT 2023 - Decreto 2644 30-Dic-2022

Nombre del Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Admisión:	757447
Identificación:	CC - 1070750789	Edad:	35 A
Dirección	CARRERA 1 A NUMERO 26 A 10	Fec. Ingreso:	10/04/2023
Teléfono:	3123244853	Fec. Egreso:	10/04/2023
Municipio	FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)	Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Responsable:	MUNDIAL DE SEGUROS	NIT	860037013-6

CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

Detallado de la Factura

CONSULTAS					
890202	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1,00	64.500	64.500
SubTotal					\$ 64.500

Valor en Letras

SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

SubTotal Cargos:	\$ 64.500
Abonos ó Cuotas:	\$ 0
Anticipos:	\$ 0
Descuentos:	\$ 0
Valor a Pagar:	\$ 64.500

Facturado por: MARTHA PATRICIA BELTRAN ROSAS
Facturador(a)

Firma del Paciente ó Responsable:

Fecha de Impresión: 17/08/2023 11:01:23a.



CLINICA MEDICAL S.A.S.
N.I.T. 830507718-8
Calle 36 Sur No. 77 - 33 Tel.: 744 2565



Cufe: 58fe26210d979311bd441196c4a899637c2f70d31bce7cb0cbc131e1730c37dd48efd77d53b3b3b4b266a9aafec7cc6b

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FEAM60341

AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016

Gran Contribuyente Res. 000267 del 30-12-2014

Fecha de Expedición: 10/05/2023

Fecha de Vencimiento (Cartera): 08/08/2023

Página 1 de 1

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA al régimen común y Simplificado
Resolución DIAN # 18764037569751 del 7/10/2022 al 7/10/2023 de la FEAM28.830 a la FEAM100.000

TARIFARIO SOAT 2023 - Decreto 2644 30-Dic-2022

Nombre del Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Admisión:	774118
Identificación:	CC - 1070750789	Edad:	35 A
Dirección	CARRERA 1 A NUMERO 26 A 10	Fec. Ingreso:	10/05/2023
Teléfono:	3123244853	Fec. Egreso:	10/05/2023
Municipio	FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)	Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Responsable:	MUNDIAL DE SEGUROS	NIT	860037013-6

CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

Detallado de la Factura

AYUDAS DIAGNOSTICAS

873122	21101	RX. MANO DEDOS PUO (MUECA) CODO PIE CLAVICULA ANTEBRAZO CUELLO DE PIE (TOBILLO) EDAD OSEA (CARPOGRAMA) CALCANEIO	1,00	62.800	62.800
SubTotal					\$ 62.800

Valor en Letras

SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

SubTotal Cargos:	\$ 62.800
Abonos ó Cuotas:	\$ 0
Anticipos:	\$ 0
Descuentos:	\$ 0
Valor a Pagar:	\$ 62.800

David Doria

Facturado por: DAVID ENRIQUE DORIA ALVAREZ
Facturación - Caja

Firma del Paciente ó Responsable:

Fecha de Impresión: 17/08/2023 11:01:23a.



CLINICA MEDICAL S.A.S.
N.I.T. 830507718-8
Calle 36 Sur No. 77 - 33 Tel.: 744 2565



Cufe: 9013877b07c0b68cd8dc9be8885e52130451bd7356d6440f6be630be91d528ea7d22a28e40d9ef5db074b05da73b8d08

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FEAM61520

AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016

Gran Contribuyente Res. 000267 del 30-12-2014

Fecha de Expedición: 18/05/2023

Fecha de Vencimiento (Cartera): 16/08/2023

Página 1 de 1

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA al régimen común y Simplificado
Resolución DIAN # 18764037569751 del 7/10/2022 al 7/10/2023 de la FEAM28.830 a la FEAM100.000

TARIFARIO SOAT 2023 - Decreto 2644 30-Dic-2022

Nombre del Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Admisión:	778609
Identificación:	CC - 1070750789	Edad:	35 A
Dirección	CARRERA 1 A NUMERO 26 A 10	Fec. Ingreso:	18/05/2023
Teléfono:	3123244853	Fec. Egreso:	18/05/2023
Municipio	FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)	Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Responsable:	MUNDIAL DE SEGUROS	NIT	860037013-6

CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

Detallado de la Factura

CONSULTAS					
890202	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1,00	64.500	64.500
SubTotal					\$ 64.500

Valor en Letras

SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

SubTotal Cargos:	\$ 64.500
Abonos ó Cuotas:	\$ 0
Anticipos:	\$ 0
Descuentos:	\$ 0
Valor a Pagar:	\$ 64.500

Tatiana Castiblanco

Facturado por: LAURA TATIANA CASTIBLANCO PLAZAS
Facturador(a)

Firma del Paciente ó Responsable:

Fecha de Impresión: 17/08/2023 11:01:23a.



CLINICA MEDICAL S.A.S.
N.I.T. 830507718-8
Calle 36 Sur No. 77 - 33 Tel.: 744 2565



Cufe: 38a88615dcf6435dfd7a403d91449bed3dc77d5e92d9f5d91afcaa747c796481dbefc05ca0ae2097f73f324117a6b46

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FEAM66510

AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016

Gran Contribuyente Res. 000267 del 30-12-2014

Fecha de Expedición: 20/06/2023

Fecha de Vencimiento (Cartera): 18/09/2023

Página 1 de 1

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA al régimen común y Simplificado
Resolución DIAN # 18764037569751 del 7/10/2022 al 7/10/2023 de la FEAM28.830 a la FEAM100.000

TARIFARIO SOAT 2023 - Decreto 2644 30-Dic-2022

Nombre del Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Admisión:	796792
Identificación:	CC - 1070750789	Edad:	35 A
Dirección	CARRERA 1 A NUMERO 26 A 10	Fec. Ingreso:	20/06/2023
Teléfono:	3123244853	Fec. Egreso:	20/06/2023
Municipio	FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)	Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Responsable:	MUNDIAL DE SEGUROS	NIT	860037013-6

CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

Detallado de la Factura

CONSULTAS					
890202	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1,00	64.500	64.500
SubTotal					\$ 64.500

Valor en Letras

SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

SubTotal Cargos:	\$ 64.500
Abonos ó Cuotas:	\$ 0
Anticipos:	\$ 0
Descuentos:	\$ 0
Valor a Pagar:	\$ 64.500

Facturado por: MARTHA PATRICIA BELTRAN ROSAS
Facturador(a)

Firma del Paciente ó Responsable:

Fecha de Impresión: 17/08/2023 11:01:23a.



CLINICA MEDICAL S.A.S.
N.I.T. 830507718-8
Calle 36 Sur No. 77 - 33 Tel.: 744 2565



Cufe: 2cb09d1bed4faf04806fb4b0353ab7df8583d5b26dd44c212a709acc90de0c28a2c8581a7e54b07baaeb2f7c51a8c6cd

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FEAM78627

AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016

Gran Contribuyente Res. 000267 del 30-12-2014

Fecha de Expedición: 16/08/2023

Fecha de Vencimiento (Cartera): 14/11/2023

Página 1 de 1

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA al régimen común y Simplificado
Resolución DIAN # 18764037569751 del 7/10/2022 al 7/10/2023 de la FEAM28.830 a la FEAM100.000

TARIFARIO SOAT 2023 - Decreto 2644 30-Dic-2022

Nombre del Paciente:	NUBIA YANETH ACERO ACOSTA	Admisión:	830383
Identificación:	CC - 1070750789	Edad:	35 A
Dirección	CARRERA 1 A NUMERO 26 A 10	Fec. Ingreso:	16/08/2023
Teléfono:	3123244853	Fec. Egreso:	16/08/2023
Municipio	FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)	Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Responsable:	MUNDIAL DE SEGUROS	NIT	860037013-6

CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

Detallado de la Factura

CONSULTAS					
890202	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1,00	64.500	64.500
SubTotal					\$ 64.500

Valor en Letras

SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

SubTotal Cargos:	\$ 64.500
Abonos ó Cuotas:	\$ 0
Anticipos:	\$ 0
Descuentos:	\$ 0
Valor a Pagar:	\$ 64.500

Facturado por: MARTHA PATRICIA BELTRAN ROSAS
Facturador(a)

Firma del Paciente ó Responsable:

Fecha de Impresión: 17/08/2023 11:01:23a.



ESTUDIO: RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO
NOMBRE: NUBIA YANETH ACERO ACOSTA
DOCUMENTO: CC 1070750789
FECHA ESTUDIO: 2024-01-05
ENTIDAD: MEDICAL SEDE KENNEDY

EDAD: 36 AÑOS
REMITE:
SEDE: SEDE AMERICAS

mGy: 0.002

RX DEDOS MANO DERECHA

con proyecciones adicionales en oblicua lateral pura para el 3er dedo

se observan anquilosis de la articulación interfalángica proximal del 3er dedo con estigmas de retiro de material de osteosíntesis

No se observan fracturas recientes

Relaciones articulares radiocubital distal, radiocarpiana e intercarpiana preservadas.

Tejidos blandos conservados.

CONCLUSIÓN:

Anquilosis de la articulación interfalángica proximal del 3er dedo de la mano derecha

Informe firmado electrónicamente por:

DANIEL IZQUIERDO

Especialista en Radiología e Imágenes Diagnósticas

No. registro: 15791/2005

Fecha y hora de firma: 05-01-2024 08:23



Hospital San Rafael de Fusagasugá
"Hospital humano, hospital comprometido"

Diagonal 23 12 – 64.
Fusagasugá
Cundinamarca,
Colombia
252212
(+57 1) 873 3000
Ext 102

<https://www.hospitaldefusagasuga.gov.co/>

Reporte de Diagnóstico

Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH

Identificación: 1070750789

F.Nacimiento: 21-Dec-1987

Edad: 35
years

Género: F

ID del Estudio: HSRDX2023010806
2

FINAL

Fecha del Estudio: 08-Jan-2023
06:22:52 AM

Médico Referente:

Estudio: DX FINGER

Report:

Radiografía de codo derecho

Relaciones articulares conservadas.

No se logran definir lesiones líticas como blásticas o trazos específicos de fracturas desplazadas, si clínicamente persiste sospecha clínica de dichos hallazgos es necesario imagen seccional.

No se definen lesiones focales en tejido blando.

Correlacionar con datos clínicos y estudios complementarios seccionales - CT

Radiografía de mano derecha

Relaciones articulares conservadas.

No se logran definir lesiones líticas como blásticas o trazos específicos de fracturas desplazadas, si clínicamente persiste sospecha clínica de dichos hallazgos es necesario imagen seccional.

No se definen lesiones focales en tejido blando.

Correlacionar con datos clínicos y estudios complementarios seccionales - CT

Radiografía de hombro derecho

Relaciones articulares conservadas.

No se logran definir lesiones líticas como blásticas o trazos específicos de fracturas desplazadas, si clínicamente persiste sospecha clínica de dichos hallazgos es necesario imagen seccional.

No se definen lesiones focales en tejido blando.

Correlacionar con datos clínicos y estudios complementarios seccionales - CT

Firmado electrónicamente por VALENZUELA, JAVIER

Escanea el siguiente QR para acceder a las imágenes



Click en la siguiente liga para acceder a las imágenes:

<https://jtechmed.ramssoftpacs.com/powerreader/mobile/index.aspx?StudyInstanceUID=1.2.410.200048.20300.20230108062252&PatientID=1070750789>



Hospital San Rafael de Fusagasugá
"Hospital humano, hospital comprometido"

Diagonal 23 12 – 64.
Fusagasugá
Cundinamarca,
Colombia
252212
(+57 1) 873 3000
Ext 102

<https://www.hospitaldefusagasuga.gov.co/>

Reporte de Diagnóstico

Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH

Identificación: 1070750789

F.Nacimiento: 21-Dec-1987

Edad: 35
years

Género: F

ID del Estudio: HSRDX2023010806
2

FINAL

Fecha del Estudio: 08-Jan-2023
06:22:52 AM

Médico Referente:

VALENZUELA, JAVIER
MD Radiólogo
RM79795026

Escanea el siguiente QR para acceder a las imágenes



Click en la siguiente liga para acceder a las imágenes:

<https://jtechmed.ramsoftpacs.com/powerreader/mobile/index.aspx?StudyInstanceUID=1.2.410.200048.20300.20230108062252&PatientID=1070750789>



Hospital San Rafael de Fusagasugá
"Hospital humano, hospital comprometido"

Diagonal 23 12 – 64.
Fusagasugá
Cundinamarca,
Colombia
252212
(+57 1) 873 3000
Ext 102

<https://www.hospitaldefusagasuga.gov.co/>

Reporte de Diagnóstico

Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH

Identificación: 1070750789

F.Nacimiento: 21-Dec-1987

Edad: 35
years

Género: F

ID del Estudio: HSRDX2023012114
5

FINAL

Fecha del Estudio: 21-Jan-2023
02:54:37 PM

Médico Referente:

Estudio: DX FINGER

Report:

Radiografía de mano derecha

Relaciones articulares conservadas.

No se logran definir lesiones líticas como blásticas o trazos específicos de fracturas desplazadas, si clínicamente persiste sospecha clínica de dichos hallazgos es necesario imagen seccional.

No se definen lesiones focales en tejido blando.

Correlacionar con datos clínicos y estudios complementarios seccionales - CT

Radiografía de puño derecho

Relaciones articulares conservadas.

No se logran definir lesiones líticas como blásticas o trazos específicos de fracturas desplazadas, si clínicamente persiste sospecha clínica de dichos hallazgos es necesario imagen seccional.

No se definen lesiones focales en tejido blando.

Correlacionar con datos clínicos y estudios complementarios seccionales - CT

Firmado electronicamente por VALENZUELA, JAVIER

VALENZUELA, JAVIER
MD Radiólogo

Escanea el siguiente QR para acceder a las imágenes



Click en la siguiente liga para acceder a las imágenes:

<https://itechmed.ramsoftpacs.com/powerreader/mobile/index.aspx?StudyInstanceUID=1.2.410.200048.13667.20230121145437&PatientID=74315678>



Hospital San Rafael de Fusagasugá
"Hospital humano, hospital comprometido"

Diagonal 23 12 – 64.
Fusagasugá
Cundinamarca,
Colombia
252212
(+57 1) 873 3000
Ext 102

<https://www.hospitaldefusagasuga.gov.co/>

Reporte de Diagnóstico

Nombre del Paciente: ACERO ACOSTA NUBIA YANETH

Identificación: 1070750789

F.Nacimiento: 21-Dec-1987

Edad: 35
years

Género: F

ID del Estudio: HSRDX2023012114
5

FINAL

Fecha del Estudio: 21-Jan-2023
02:54:37 PM

Médico Referente:

RM79795026

Escanea el siguiente QR para acceder a las imágenes



Click en la siguiente liga para acceder a las imágenes:

<https://itechmed.ramsoftpacs.com/powerreader/mobile/index.aspx?StudyInstanceUID=1.2.410.200048.13667.20230121145437&PatientID=74315678>



GESTION DE TALENTO HUMANO DE LA EMPRESA RHANDOM SAS

CERTIFICA:

Que el señor(a) **NUBIA JANETH ACERO ACOSTA**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía 1.070.750.789, labora en **RHANDOM SAS**, desde el 1 de SEPTIEMBRE de 2022 a la fecha desempeñando el cargo actualmente de **ASESOR(A) COMERCIAL**. Con un contrato a término indefinido y una asignación mensual de \$1.300.000 (UN MILLON TRECIENTOS MIL PESOS MTC.)

Se expide esta certificación en la ciudad de Bogotá a los (09) día del mes de ENERO de dos mil veinticuatro (2024).



RICARDO A. TORRES G.
Gestión de Talento Humano

Dirección: CR 80 A No. 25C-97 Tel: 4722099 - 3113699781

Bogotá D.C. - Colombia

INTERNACIONAL DE CELULARES S.A. - EN REORGANIZACION

NIT 800.249.401-2



CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **NUBIA YANETH ACERO ACOSTA**, identificado (a) con **Cédula Ciudadanía** número **1.070.750.789**, se encuentra vinculado(a) con nuestra compañía, mediante contrato individual de trabajo a término **Labor**, desde el día **13/02/2024** desempeñándose en el cargo de **ASESOR INTEGRAL**, perteneciente al área de **CLLE_UNID DE NEG ZC/R5 REG. C/ MARCA_FUSA**, con sede en la ciudad de **Fusagasugá**, bajo las siguientes condiciones económicas mensuales:

Salario básico \$1.300.000,00

COMISIONES CERTIFICADOS \$70.006

Se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá D.C., a los 26 días del mes de noviembre de 2024.

Atentamente,

JUAN CARLOS ROA CORREA

Profesional Nivel II Nomina y Relaciones Laborales

Celular: (57) 3102001912

Teléfono: (57 1) 282 6227 ext. 301

Calle 94ª No. 11ª- 27

Bogotá, Colombia.

"TODA CERTIFICACION REQUIERE CONFIRMACION AL CORREO NOVEDADESNOMINA@ICELL.COM.CO"



www.icell.com.co

Teléfono: +57 (1) 282 6227 Línea Móvil Nacional: +57 311 201 0000 Dirección: Calle 94 A No. 11 A- 27 Piso 3 Bogotá, Colombia.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1071549169

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 3 9827182
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	☒	Notaría	☐	Número	☐	Consulado	☐
Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	J	6	E
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía							

REGISTRADURIA DE ARBELAEZ COLOMBIA CUNDINAMARCA ARBELAEZ*****

Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
ACERO*****		ACOSTA*****	
Nombre(s)			
YIBRAN SLEIDER*****			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo
Año	2 0 0 8	Mes	A B R
Día	0 4	MASCULINO*****	O*****
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)			
COLOMBIA CUNDINAMARCA ARBELAEZ*****			

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO*****	502326149*****

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
ACERO ACOSTA NUBIA YANETH*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1070750789*****	COLOMBIA*****

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
SIN INFORMACION*****	*****

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
ACERO ACOSTA NUBIA YANETH*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 1070750789*****	Nubia Yaneth Acero Acosta

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	2 0 0 8
Mes	A B R
Día	2 1
HUGO V. DELGADO A.*****	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y Firma



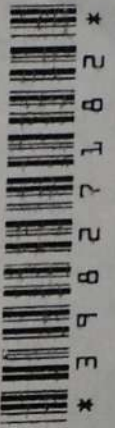
REGISTRADURÍA MUNICIPAL
COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL

22 MAYO 2018

REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
William Rodríguez Fajardo
REGISTRADOR MUNICIPAL ARBELAEZ CUND.

FOLIO
TOMO
SERIAL 39827182

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.071.549.169**
ACERO ACOSTA

APELLIDOS
YIBRAN SLEIDER

NOMBRES

Yibrán S. Acero A.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO

ARBELAEZ
(CUNDINAMARCA)

04-ABR-2008

LUGAR DE NACIMIENTO

04-ABR-2026

O+

M

FECHA DE VENCIMIENTO

G S RH

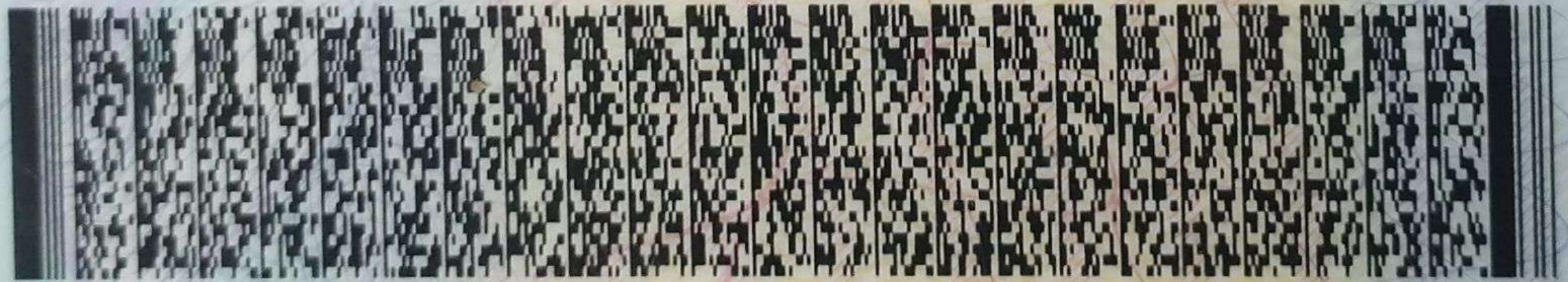
SEXO

28-ABR-2015 SAN BERNARDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



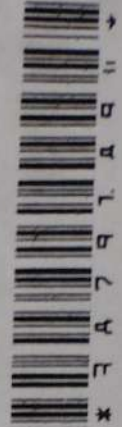
P-1522300-00726556-M-1071549169-20150728

0045445497A 1

44106903



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



1003558889

NUIP J4Y0250906

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 38791894

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒	Notaría ☐	Número ☐	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código J 4 Y
---	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------------

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - SAN BERNARDO

Datos del inscrito

Primer Apellido PEÑA - *****	Segundo Apellido ACERO - *****
Nombre(s) YEFREY - *****	
Fecha de nacimiento Año 2 0 0 3 Mes D I C Día 1 0	Sexo (en letras) MASCULINO
Grupo sanguíneo B	Factor RH +
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección) COLOMBIA - CUNDINAMARCA - SAN BERNARDO	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo A 4873271
---	--

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos ACERO ACOSTA NUBIA YANETH	Nacionalidad COLOMBIANA
Documento de identificación (Clase y número) TARJETA DE IDENTIDAD No. 871221-59750 DE SAN BERNARDO	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos PEÑA PEÑA SEGUNDO NILSON.	Nacionalidad COLOMBIANO
Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA No. 79.889.322 DE BOGOTA D.,C.	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos PEÑA PEÑA SEGUNDO NILSON	Firma Segundo Wilson Peña P.
Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA No 79.889.322 DE BOGOTA D.C.	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Firma XXXXXXXXXXXXX
Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA No. X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Firma XXXXXXXXXXXXX
Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA No X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X..	

Fecha de inscripción Año 2 0 0 4 Mes E N E Día 2 9	Nombre y firma del funcionario que autoriza JOSE ARCEÑO FUENTES FUENTES
---	--

Reconocimiento paterno Segundo Wilson Peña Peña	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento [Firma]
--	--

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.003.558.889

PEÑA ACERO

APELLIDOS

YEFREY

NOMBRES

Yefrey Peña

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

10-DIC-2003

SAN BERNARDO
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

ESTATURA

B+

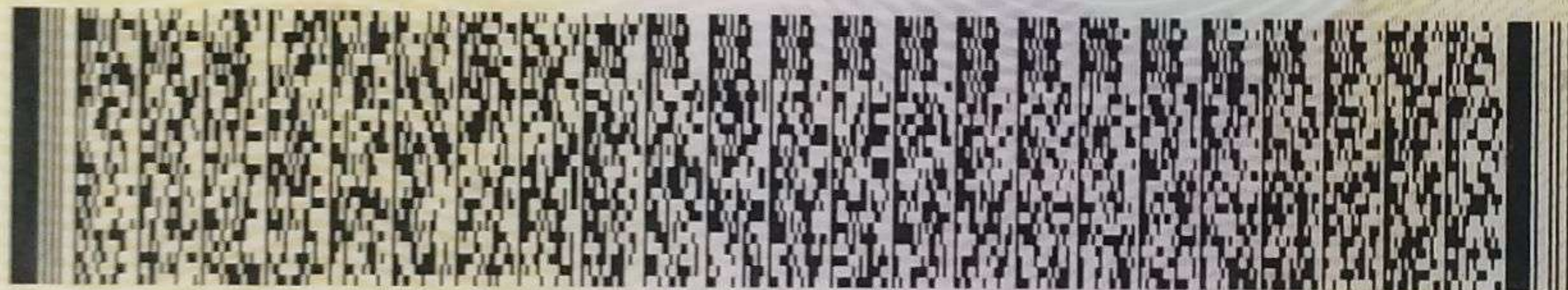
G.S. RH

M

SEXO

13-DIC-2021 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1509400-01275332-M-1003558889-20220106

0077748554A 1

8503610693



**DANIELA M.
FAJARDO**
Abogada

9810

Señor(a)

Juez Administrativo(a) Oral de Girardot – Cundinamarca

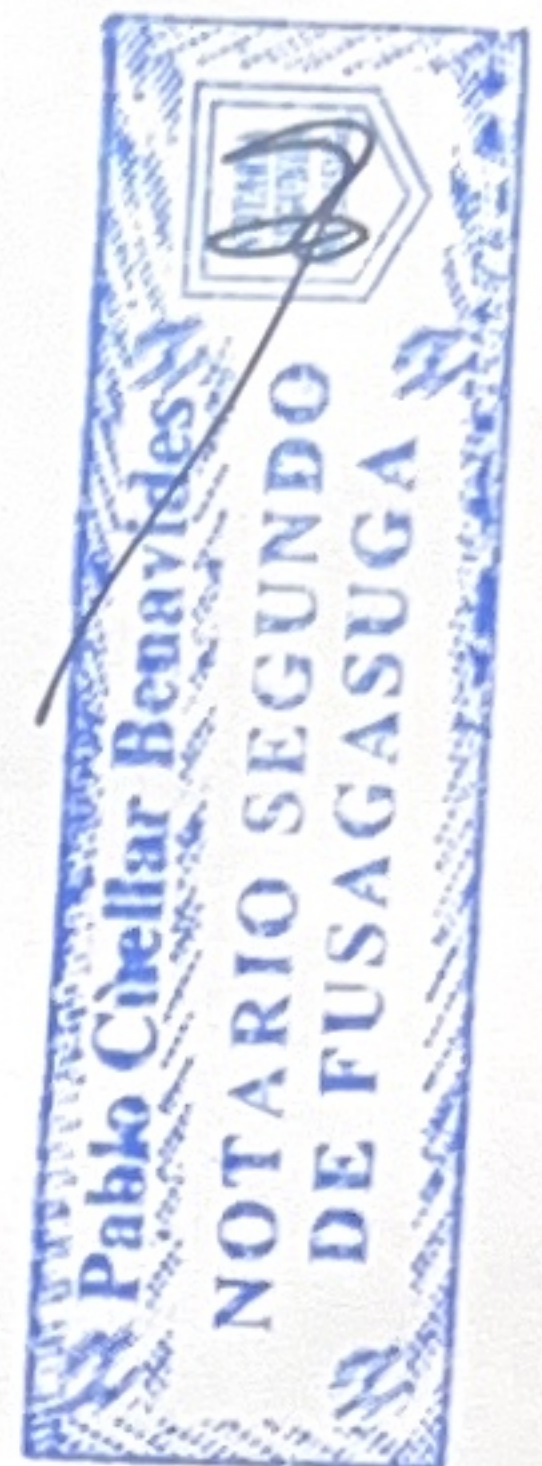
E.S.D.

MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA

ASUNTO: PODER ESPECIAL

Cordial saludo,

NUBIA YANETH ACERO ACOSTA, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi respectiva firma, por medio del presente escrito manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a **DANIELA MARTHA FAJARDO**, abogada en ejercicio, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.010.240.451 de Fusagasugá y portadora de la Tarjeta Profesional de Abogada No. 379.842 del C.S. de la J.; para que, en mi nombre y representación, ejerza el medio de control de reparación directa en contra de la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGÁ-CUNDINAMARCA y el DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.



Mi apoderada cuenta con todas las facultades inherentes para el ejercicio del presente mandato, en especial las de conciliar, presentar fórmulas de acuerdo, aceptar las presentadas, solicitar y allegar documentos, presentar recursos, desistir, renunciar, sustituir y reasumir poder, en fin todas aquellas facultades inherentes al presente poder y las consagradas en el artículo 77 del Código General del Proceso, necesarias para el buen cumplimiento de su gestión

Atentamente,

NUBIA YANETH ACERO ACOSTA
C.C. No. 1.070.750.789 de San Bernardo

Acepto,

DANIELA MARTHA FAJARDO
C.C. No. 1.010.240.451 de Fusagasugá
T. P. No. 379.842 C.S.J.



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 9870

En la ciudad de Fusagasugá, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el ocho (8) de enero de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría segunda (2) del Círculo de Fusagasugá, compareció: NUBIA YANETH ACERO ACOSTA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1070750789 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Yaneth Acero Acosta

----- Firma autógrafa -----



67d5f9314b

08/01/2025 11:37:24

9870-1



Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante código biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: PODER REPARACION DIRECTA

Pablo Cuellar Benavides



PABLO CUELLAR BENAVIDES

Notario (2) del Círculo de Fusagasugá, Departamento de Cundinamarca

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 67d5f9314b, 08/01/2025 11:48:10



**DANIELA M.
FAJARDO**
Abogada

9869

Señor(a)

Juez Administrativo(a) Oral de Girardot – Cundinamarca

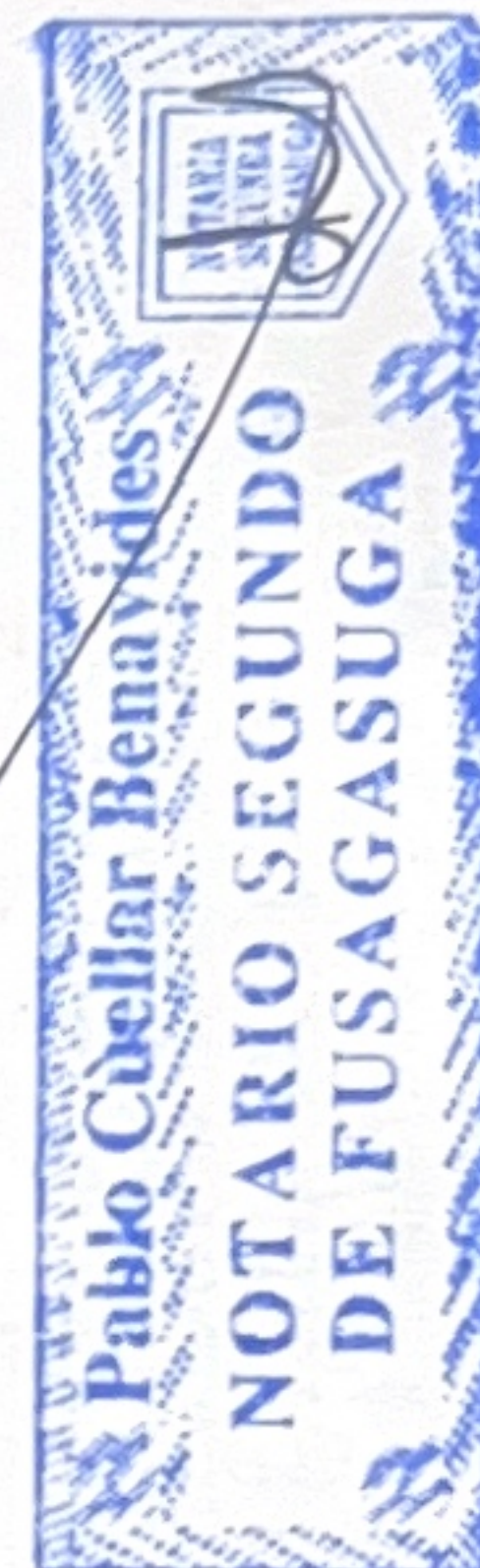
E.S.D.

MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA

ASUNTO: PODER ESPECIAL

Cordial saludo,

NUBIA YANETH ACERO ACOSTA, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi respectiva firma, actuando en representación de mi menor hijo **YIBRAN SLEIDER ACERO ACOSTA**, identificado con la tarjeta de identidad No. 1.071.549.169, por medio del presente escrito manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a **DANIELA MARTHA FAJARDO**, abogada en ejercicio, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.010.240.451 de Fusagasugá y portadora de la Tarjeta Profesional de Abogada No. 379.842 del C.S. de la J.; para que ejerza, en nuestro nombre, el medio de control de reparación directa en contra de la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGÁ- CUNDINAMARCA y el DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.



Mi apoderada cuenta con todas las facultades inherentes para el ejercicio del presente mandato, en especial las de conciliar, presentar fórmulas de acuerdo, aceptar las presentadas, solicitar y allegar documentos, presentar recursos, desistir, renunciar, sustituir y reasumir poder, en fin todas aquellas facultades inherentes al presente poder y las consagradas en el artículo 77 del Código General del Proceso, necesarias para el buen cumplimiento de su gestión

Atentamente,

NUBIA YANETH ACERO ACOSTA
C.C. No. 1.070.750.789 de San Bernardo

Acepto,

DANIELA MARTHA FAJARDO
C.C. No. 1.010.240.451 de Fusagasugá
T. P. No. 379.842 C.S.J.



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 9869

En la ciudad de Fusagasugá, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el ocho (8) de enero de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría segunda (2) del Círculo de Fusagasugá, compareció: NUBIA YANETH ACERO ACOSTA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1070750789 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Yaneth Acero Acosta



b0ed09f44e

08/01/2025 11:34:20

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante coteo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: PODER

Pablo Cuellar Benavides



PABLO CUELLAR BENAVIDES

Notario (2) del Círculo de Fusagasugá, Departamento de Cundinamarca

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: b0ed09f44e, 08/01/2025 11:48:10



**DANIELA M.
FAJARDO**
Abogada

9867

Señor(a)

Juez Administrativo(a) Oral de Girardot – Cundinamarca

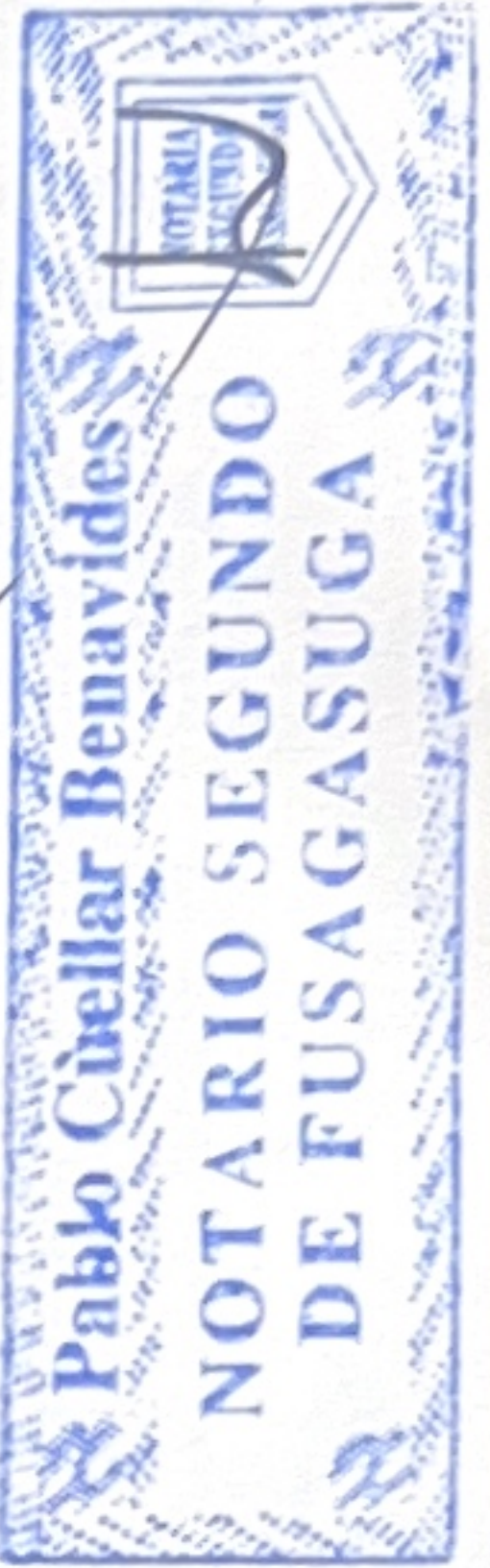
E.S.D.

MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA

ASUNTO: PODER ESPECIAL

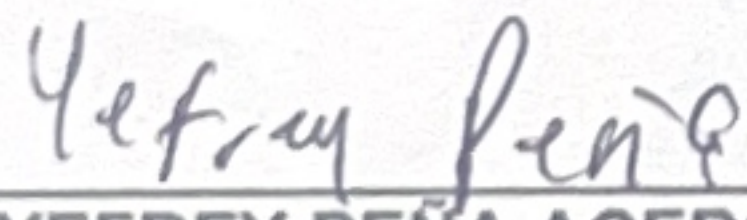
Cordial saludo,

YEFREY PEÑA ACERO, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi respectiva firma, manifiesto que, por medio del presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente a **DANIELA MARTHA FAJARDO**, abogada en ejercicio, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.010.240.451 de Fusagasugá y portadora de la Tarjeta Profesional de Abogada No. 379.842 del C.S. de la J.; para que, en mi nombre y representación, ejerza el medio de control de reparación directa en contra de la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGÁ- CUNDINAMARCA y el DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.



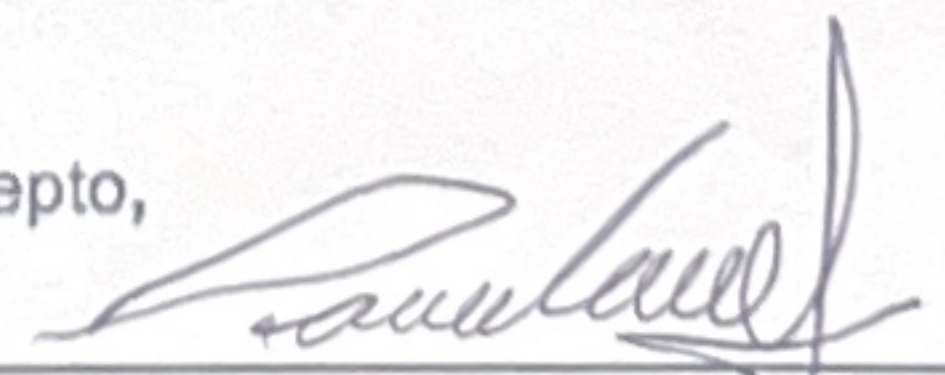
Mi apoderada cuenta con todas las facultades inherentes para el ejercicio del presente mandato, en especial las de conciliar, presentar fórmulas de acuerdo, aceptar las presentadas, solicitar y allegar documentos, presentar recursos, desistir, renunciar, sustituir y reasumir poder, en fin todas aquellas facultades inherentes al presente poder y las consagradas en el artículo 77 del Código General del Proceso, necesarias para el buen cumplimiento de su gestión

Atentamente,


YEFREY PEÑA ACERO

C.C. No. 1.003.558.889 de Fusagasugá

Acepto,


DANIELA MARTHA FAJARDO
C.C. No. 1.010.240.451 de Fusagasugá
T. P. No. 379.842 C.S.J.



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 9867

En la ciudad de Fusagasugá, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el ocho (8) de enero de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría segunda (2) del Círculo de Fusagasugá, compareció: YEFREY PEÑA ACERO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1003558889 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Yefrey Peña



e0894877b1

08/01/2025 11:32:50

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante código biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: PODER



PABLO CUELLAR BENAVIDES

Notario (2) del Círculo de Fusagasugá, Departamento de Cundinamarca

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: e0894877b1, 08/01/2025 11:48:10

9867-1

	FORMATO: CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	1
		Fecha	29/05/2024
		Código	CN-F-05

**CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 199 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**

Radicación IUS E-2024-733584 IUC I-2024-3879526 Interno 235 – 2024

Fecha de Radicación: 28 – 11 – 2024

Fecha de Reparto: 29 de noviembre de 2024

Convocante(s): NUBIA YANETH ACERO ACOSTA, quien actúa en nombre propio y en representación de su menor hijo YIBRAN SLEIDER ACERO ACOSTA, Y YEFREY PEÑA ACERO

Convocada(s): DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA Y HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGÁ – CUNDINAMARCA

Medio de Control: REPARACIÓN DIRECTA

En los términos del artículo 105 de la Ley 2220 de 2022¹, el(la) Procurador(a) 199 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente:

CONSTANCIA No. 001

1. Mediante apoderado, el(la)(los) convocante(s) NUBIA YANETH ACERO ACOSTA, quien actúa en nombre propio y en representación de su menor hijo YIBRAN SLEIDER ACERO ACOSTA, Y YEFREY PEÑA ACERO, presentó(aron) solicitud de conciliación el día veintiocho (28) de noviembre de dos mil veinticuatro (2024) a través de la Sede Electrónica de la Procuraduría General de la Nación, convocando DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA Y HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGÁ – CUNDINAMARCA. Asunto sometido a reparto directamente por plataforma DOKUS el día veintinueve (29) de noviembre de dos mil veinticuatro (2024), siendo asignado a este despacho.

2. Se admitió la solicitud de conciliación de la referencia mediante auto fecha tres (03) de diciembre de dos mil veinticuatro (2024) se señaló el día dieciséis (16) de enero de dos mil veinticuatro (2024) a las once de la mañana (11:00 a.m.), lo cual

¹**ARTÍCULO 105. Constancia de agotamiento del requisito de procedibilidad de la conciliación extrajudicial.** El agente del Ministerio Público expedirá el documento que acredita ante la autoridad judicial que, efectivamente, el trámite de conciliación extrajudicial se surtió para efectos de la presentación de la demanda, cuando a ello hubiere lugar. En la constancia se indicará la fecha de presentación de la solicitud, la fecha en que se celebró la audiencia, y se expresará sucintamente el asunto objeto de conciliación. (...)

	FORMATO: CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	1
		Fecha	29/05/2024
		Código	CN-F-05

era humanamente imposible en atención a la fecha de radicación de la solicitud de conciliación, para la celebración de la audiencia de conciliación no presencial sincrónica, ordenando citar a las partes, a través de sus apoderados y asimismo a la Contraloría General de la República. Razón por la cual, ante el lapsus calami del Despacho, se llevó a cabo el día el día dieciséis (16) de enero de dos mil veinticinco (2025) a las once de la mañana (11:00 a.m.), como se había citado correctamente.

3. Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes:

“1- Que se declare administrativamente responsable al Departamento de Cundinamarca y la Empresa Social del Estado Hospital San Rafael de Fusagasugá - Cundinamarca, por los daños causados a los demandantes con ocasión de la falla del servicio en cuanto a los procedimientos médicos y diagnóstico dado a la señora NUBIA YANETH ACERO ACOSTA, desde el momento de su ingreso por urgencias al Hospital San Rafael de Fusagasugá el día 08 de enero de 2024 (Sic.).

2- Que como consecuencia de lo anterior se ordene al Departamento de Cundinamarca y la Empresa Social del Estado Hospital San Rafael de Fusagasugá – Cundinamarca pagar a favor de los demandantes las siguientes sumas de dinero:

2.1- Para la señora NUBIA YANETH ACERO ACOSTA por lucro cesante Consolidado la suma de \$ 3.465.911

2.2- Para la señora NUBIA YANETH ACERO ACOSTA por lucro cesante Futuro la suma de \$27.382.961.

2.3- Para la señora NUBIA YANETH ACERO ACOSTA por concepto de daño a la salud la suma correspondiente a 10 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes.

2.4- Para la señora NUBIA YANETH ACERO ACOSTA por concepto de daño moral la suma correspondiente a 10 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes.

2.5- Para el menor YIBRAN SLEIDER ACERO ACOSTA, representado por su madre la señora NUBIA YANETH ACERO ACOSTA, por concepto de daño moral la suma correspondiente a 10 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes.

2.6- Para el señor YEFREY PEÑA ACERO, por concepto de daño moral la suma correspondiente a 10 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes.

3- Que la suma anterior sea indexada al momento en que se realice el respectivo pago por parte de la entidad demandada.

4- Que se ordene demandas dar cumplimiento a la sentencia en los términos del artículo 195 de la ley 1437 de 2011.

5- Que se conde en costas a las demandadas.”.

	FORMATO: CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	1
		Fecha	29/05/2024
		Código	CN-F-05

4. En audiencia celebrada el día dieciséis (16) de enero de dos mil veinticinco (2025), de forma no presencial, la conciliación se declaró fallida ante la imposibilidad de llegar a un acuerdo, por no existir ánimo conciliatorio entre las partes.

5. De conformidad con lo expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, al tenor de los artículos 92 y 94 de la Ley 2220 de 2022, en concordancia con lo establecido en el con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA y normas que lo modifiquen.

Dada en Girardot, a los dieciséis (16) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025), fecha en que se realiza su envío al correo electrónico indicado por la parte convocante.

JUAN CARLOS ROJAS CORTES
 Firmado digitalmente
 por JUAN CARLOS ROJAS CORTES
 Fecha: 2025.01.16
 15:27:01 -05'00'

JUAN CARLOS ROJAS CORTÉS
Procurador 199 Judicial I para la Conciliación Administrativa de Girardot

Señor

JUEZ ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE
GIRARDOT - CUNDINAMARCA (REPARTO)
E.S.D.

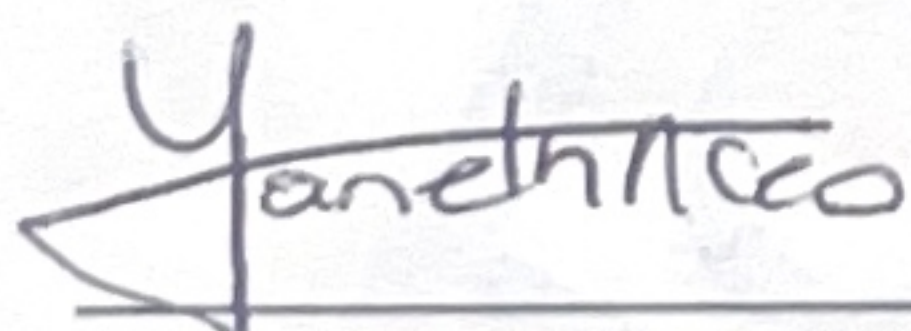
REF. SOLICITUD DE AMPARO DE POBREZA

Cordial saludo,

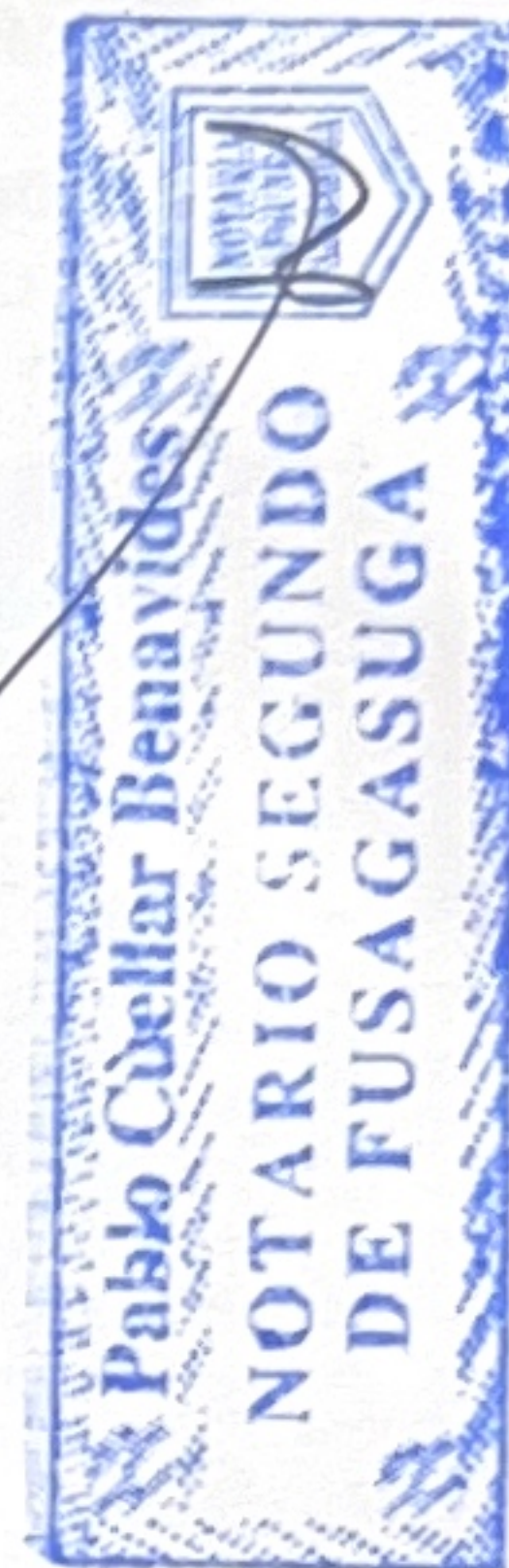
NUBIA YANETH ACERO ACOSTA, identificada como aparece bajo mi firma, ruego a su señoría decretar amparo de pobreza a favor de la suscrita pues manifiesto bajo la gravedad del juramento que no cuento con los recursos económicos para atender los gastos del proceso de reparación directa en contra del Departamento de Cundinamarca y la Empresa Social del Estado Hospital San Rafael de Fusagasugá – Cundinamarca, con ocasión del daño que se me causó producto de la defectuosa prestación del servicio médico a la suscrita con ocasión del accidente de tránsito por el que ingresé a la referida IPS el día 08 de enero de 2023, sin menoscabo de lo necesario para mi propia subsistencia.

Tan es así que la profesional del derecho que me representa, adelanta todas las actuaciones en virtud de un pacto de honorarios a *cuota Litis* sin que la suscrita deba erogar gasto alguno, pues mi situación económica no me lo permite.

Atentamente,



NUBIA YANETH ACERO ACOSTA
C.C. No. 1.070.750.789 de San Bernardo





DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 9868

En la ciudad de Fusagasugá, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el ocho (8) de enero de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría segunda (2) del Círculo de Fusagasugá, compareció: NUBIA YANETH ACERO ACOSTA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1070750789 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Yaneth Acero Acosta

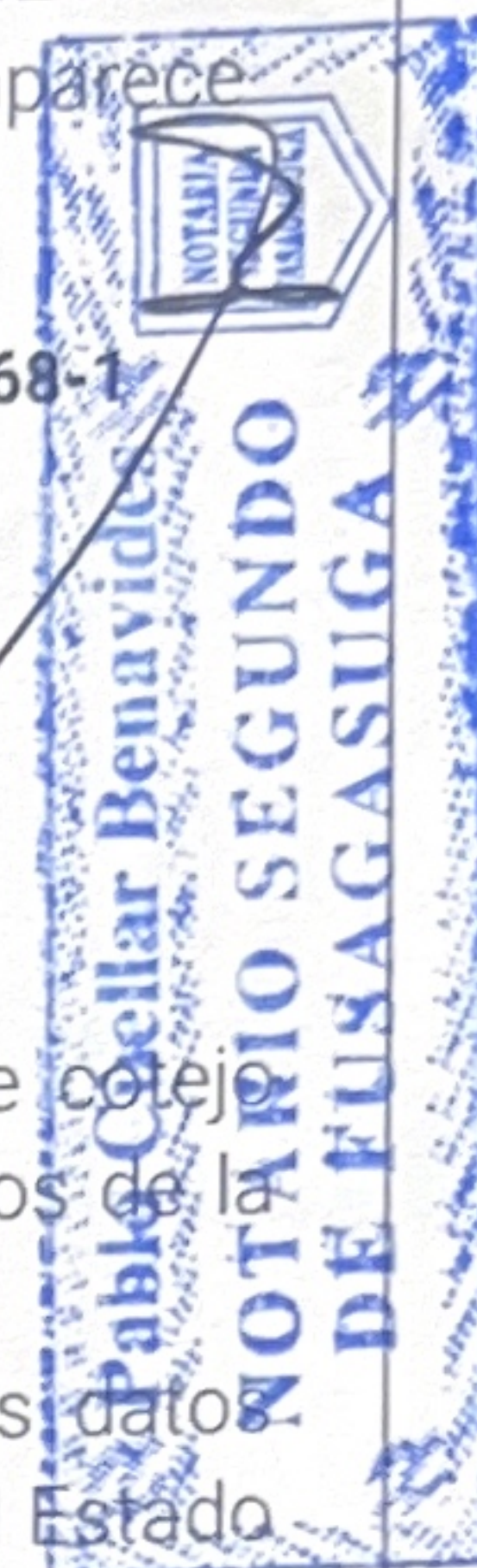


b0ed09f44e

08/01/2025 11:34:04

----- Firma autógrafa -----

9868-1



Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: SOLICITUD DE AMPARO DE POBREZA

Pablo Cuellar Benavides



PABLO CUELLAR BENAVIDES

Notario (2) del Círculo de Fusagasugá, Departamento de Cundinamarca

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: b0ed09f44e, 08/01/2025 11:48:10

Señor

JUEZ ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE
GIRARDOT - CUNDINAMARCA (REPARTO)
E.S.D.

REF. SOLICITUD DE AMPARO DE POBREZA

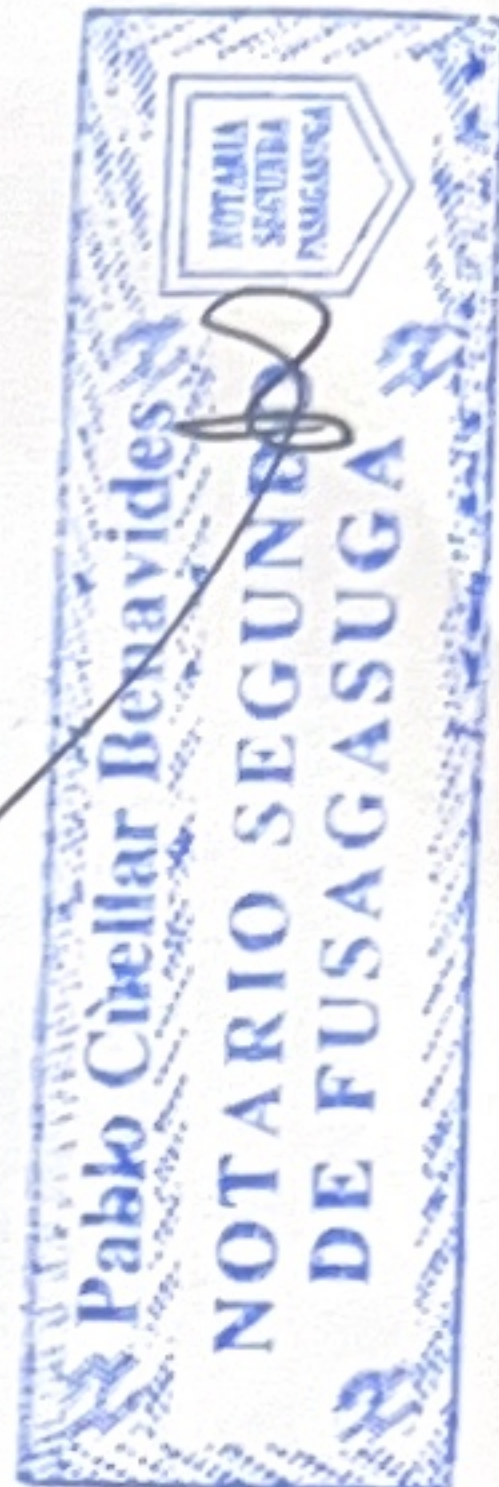
Cordial saludo,

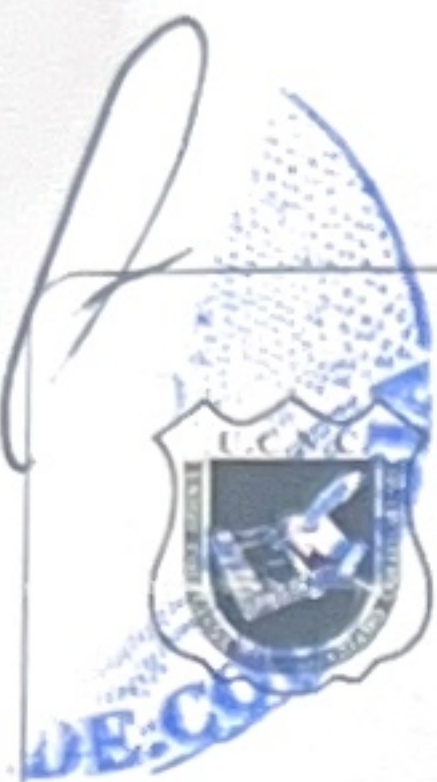
YEFREY PEÑA ACERO, identificado como aparece bajo mi firma, ruego a su señoría decretar amparo de pobreza a favor del suscrito pues manifiesto bajo la gravedad del juramento que no cuento con los recursos económicos para atender los gastos del proceso de reparación directa en contra del Departamento de Cundinamarca y la Empresa Social del Estado Hospital San Rafael de Fusagasugá – Cundinamarca, con ocasión del daño causado a mi madre **NUBIA YANETH ACERO ACOSTA** producto de la defectuosa prestación del servicio médico con ocasión del accidente de tránsito por el que ingresó a la referida IPS el día 08 de enero de 2023, sin menoscabo de lo necesario para mi propia subsistencia.

Tan es así que la profesional del derecho que me representa, adelanta todas las actuaciones en virtud de un pacto de honorarios a *cuota Litis* sin que el suscrito deba erogar gasto alguno, pues mi situación económica no me lo permite.

Atentamente,

Yefrey Peña
YEFREY PEÑA ACERO
C.C. No. 1.003.558.889 de Fusagasugá





DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 9866

En la ciudad de Fusagasugá, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el ocho (8) de enero de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría segunda (2) del Círculo de Fusagasugá, compareció: YEFREY PEÑA ACERO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1003558889 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Yefrey Peña



e0894877b1

08/01/2025 11:32:34

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante este sistema biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: SOLICITUD DE AMPARO DE POBREZA



PABLO CUELLAR BENAVIDES

Notario (2) del Círculo de Fusagasugá, Departamento de Cundinamarca

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: e0894877b1, 08/01/2025 11:48:33

