

HISTORIA CLINICA

INGRESO TRIAGE 3

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME **Identificacion:** 13054028 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 27/julio/1970 **Edad:** 52 Años \ 4 Meses \ 30 Días **Telefono:** 3008607060
Direccion: CL 55 29A 116 COMUNEROS

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA - ARL 2022 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** EPS COTIZANTE
tableCell1 **tableCell2** **tableCell3** **Otro**

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 11

26/12/2022 09:56

Responsable:

Telefono Resp:

Direccion Resp:

N° Ingreso: 1142784 Fecha: 26/12/2022 8:09:33 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Reingreso: No **F.C.** 76,0000 **F.R.** 17,0000 **T.A.** 152/88 **Tem p.** 36,1000 **Peso** 78,0000 **Glasgow** 15,0000

Motivo de Consulta PACIENTE RECONSULTANTE"...EL DOLRO NO ME DEJA DORMIR..."

Enfermedad Actual SATURA 94 % DICE QUE HACE SIETE DIAS posterior a la cirugía tiene dolor en miembro superior izquierdo con edema , fue operado de sección de arteria radial realizaron LIGADURA DE ARTERIA RADIAL EN MUÑECA, TENORRAFIA DE TENDON EXTENSOR CORTO DEL PULGAR Y ABDUCTOR CORTO DEL PULGAR HALLAZGOS OPERATORIOS HERIDA EN CARA RADIAL DE MUÑECA IZQUIERDA CON RUPTURA DE ARTERIA RADIAL, SANGRADO PULSATIL, RUPTURA DE TENDON EXTENSOR CORTO DEL PULGAR Y ABDUCTOR CORTO DEL PULGAR

Examen Físico normocefalo, ojos conjuntivas rojas , orl mucosas lengua y labios humedos, cardiopulmonar ruidos cardiacos ritmicos regulares sin soplos, ambos campos pulmonares bien ventilados sin sobreagregados , abdomen blando depresible no doloroso, no hay signos de irritacion peritoneal genitourinario sin lesiones , aspecto usual, extremidades edema de mano muñeca y antebrazo izquierdo limitcin a la flexion extension de los dedos de la mano , limitacion de la flexion de muñeca, induracion de los 2/3 distales de el anetr Brazo izquierdo herida quirurgica en el tercio distal de el antebrazo izquierdo sin signos de sibreinfeccion, sin sensibilidad en el tercio distal del antebrazo y de muñeca y mano, pulso radial ausente, pulso ulnar presente ligeramente disminuido en timbre y tono , neurologico sin déficit sensitivo ni motor.

Analisis Se trata de un paciente con un cuadro clinico compatible con síndrome compartimental , se retira ferula se decomprime , se rediseña queda floja se revisa paciente cond ra robledo ortopedista ordena resonancia magnetica nuclear de mano muñeca y antebrazo izquierdo, analgesia eco dopler valoracion por ortopedia ver ordenes medicas

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

FARMACO	DOSIS	FRECUENCIA ADMINISTRACIÓN	VIA	OBSERVACIONES
---------	-------	---------------------------	-----	---------------

ANTECEDENTES

Tipo	Descripción
Médicos	NIEGA

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion	Urgencias_Observacion
--------------------	-----------------------

ubicar en observacionnad avia oralcanalizar venaomeprazol capsula x 20 mg en ayunasdipirona dos gramos ev cada 8 horasdiclofenac ampollax 75 mg intramuscular cada 12 horastramadol ampolla x 50 mg subcutaneo cada 8 horasse solicita hemogramaresonancia magnetica nuclear de mimbrio superior izquierdoeco dopler de tenidos blandos miembro superior izquierdoeco dopler venoso y arterial de miembro superior izquierdo se solicita radiografia de miembrb superior izquierdovaloracion por ortopedia

Destino del Paciente Urgencias Observación

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación																																																				
873122	873122000 - RADIOGRAFIA DE RADIO-ULNAR (ANTEBRAZO) UNILATERAL																																																						
873206	873206000 - RADIOGRAFIA DE MUÑECA (UNILATERAL)																																																						
883511	883511000 - RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES																																																						
882312	882312000 - DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES																																																						
881601	881601000 - ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS																																																						
902209	902209000 - HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, COMPLETO METODO AUTOMATICO]	<table><tr><td>Examen Resultado</td><td>Unidades</td><td>Alarma</td><td>Valor</td></tr><tr><td>Mínimo</td><td>-</td><td>Valor Máximo</td><td>Bacteriólogo</td></tr><tr><td colspan="4">Técnica</td></tr><tr><td colspan="4">Recuento De Eritrocitos</td></tr><tr><td>X10^6/UI</td><td></td><td>4.74</td><td></td></tr><tr><td>-</td><td>5.48</td><td>4.18</td><td></td></tr><tr><td colspan="4">Ferrer Medina T.P: 1090368460</td></tr><tr><td colspan="4">Tecnica:</td></tr><tr><td colspan="4">Hemoglobina</td></tr><tr><td>Gr/DI</td><td></td><td>12.7</td><td></td></tr><tr><td>-</td><td>18</td><td>14</td><td></td></tr><tr><td colspan="4">(Alarma)</td></tr><tr><td colspan="4">Cristian Eduardo</td></tr></table>	Examen Resultado	Unidades	Alarma	Valor	Mínimo	-	Valor Máximo	Bacteriólogo	Técnica				Recuento De Eritrocitos				X10^6/UI		4.74		-	5.48	4.18		Ferrer Medina T.P: 1090368460				Tecnica:				Hemoglobina				Gr/DI		12.7		-	18	14		(Alarma)				Cristian Eduardo				ANEMIA, LEUCOCITOSIS
Examen Resultado	Unidades	Alarma	Valor																																																				
Mínimo	-	Valor Máximo	Bacteriólogo																																																				
Técnica																																																							
Recuento De Eritrocitos																																																							
X10^6/UI		4.74																																																					
-	5.48	4.18																																																					
Ferrer Medina T.P: 1090368460																																																							
Tecnica:																																																							
Hemoglobina																																																							
Gr/DI		12.7																																																					
-	18	14																																																					
(Alarma)																																																							
Cristian Eduardo																																																							

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1107529822

Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
La Organización Mundial De La Salud (Oms) Sugiere Realizar Una Corrección En Los Valores De Referencia De La Hemoglobina En Zonas Geográficas De Mayor Altitud En Población Pediátrica Y Gestante. Am J Hematol. 2018 Jan; 93(1):E12–e16.			
Hematocrito		37.5	
%	(Alarma)		40
- 54			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
Volumen Corpuscular Medio		79.1	
Fl	(Alarma)		80
- 94			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
Hemoglobina Corpuscular Media		26.8	
Pg		26.5	
- 31.4			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
Concentración De Hemoglobina Corpuscular Media			33.9
Gr/DI		31.9	
- 34.8			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
Ancho Distribución Eritrocitario Ds		39.1	
Fl		37.8	
- 46.1			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
Ancho Distribución Eritrocitario Cv		13.5	
%		12.3	
- 14.3			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
Recuento De Leucocitos		16.70	
X10 ³ /UI	(Alarma)		3.91
- 8.77			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
Neutrófilos #		10.85	
X10 ³ /UI	(Alarma)		1.82
- 7.42			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
Neutrófilos %		64.80	
%		40.3	
- 74.8			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
Linfocitos #		3.65	
X10 ³ /UI	(Alarma)		0.85
- 3			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
Linfocitos %		21.90	
%		12.2	
- 47.1			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
Monocitos #		1.73	
X10 ³ /UI	(Alarma)		0.19
- 0.77			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
Monocitos %			10.40
%		4.4	
- 12.3			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
Eosinófilos #		0.20	
X10 ³ /UI		0.03	
- 0.44			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
Eosinófilos %		1.20	
%		0	
- 4.4			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
Basófilos #		0.06	
X10 ³ /UI	(Alarma)		0.01
- 0.05			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
Basófilos %		0.40	
%		0	
- 0.7			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
Granulocitos Inmaduros #		0.21	
X10 ³ /UI	(Alarma)		0
- 0.09			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		
Granulocitos Inmaduros %		1.30	
%	(Alarma)		0
- 0.6			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:		

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1107529822

		Normoblastos # X10^3/UI - 0.11 Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:	0.00 0 Cristian Eduardo
		Normoblastos % % - Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:	0.00 Cristian Eduardo
		Recuento De Plaquetas X10^3/UI - 450 Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:	437 150 Cristian Eduardo
		Volumen Plaquetario Medio FI - 12 Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:	9.50 6.5 Cristian Eduardo
		Fluorescente		Citometría De Flujo
		Nro. Orden: 8269937 Nombre Examen: HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HE		
		Información adicional: Resultado Pendiente Indicador Corrección: INICIAL		

DIAGNOSTICOS

M709	TRASTORNO NO ESPECIFICADO DE LOS TEJIDOS BLANDOS RELACIONADO CON EL USO EXCESIVO Y LA PRESION
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

EXAMENES

873122	873122000 - RADIOGRAFIA DE RADIO-ULNAR (ANTEBRAZO) UNILATERAL
873206	873206000 - RADIOGRAFIA DE MUÑECA (UNILATERAL)
883511	883511000 - RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES
882312	882312000 - DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES
881601	881601000 - ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ
902209	O MAS 902209000 - HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, COMPLETO METODO AUTOMATICO

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
1	eco dopler venosol de miembro superior izquierdoorden no parametrizada
6	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE
1	VENDA ALGODON LAMINADO ESTERIL 6P X 5YD
2	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE
3	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE

SOLICITUD DE INTERCONSULTAS

Motivo	PACIENTE RECONSULTANTE"...EL DOLRO NO ME DEJA DORMIR..."
Observacion	interconsulta por ortopedia
Especialidad	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Profesional VARELA REALPE JOSE MANUEL
Tarjeta Profesional 16655931
Especialidad: MEDICINA GENERAL
FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

HISTORIA DE ORTOPEDIA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME	Identificacion:	13054028	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	27/julio/1970	Edad:	52 Años \ 4 Meses \ 30 Días	Telefono	3008607060
Direccion:	CL 55 29A 116 COMUNEROS				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	Regimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SURA - ARL 2022 (ADMISIONES)	Nivel - Estrato:	EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 12

(Fecha: 26/12/2022 10:58:06)

Responsable:	Telefono Resp:	
Direccion Resp:	N° Ingreso: 1142784	Fecha: 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa: Enfermedad_General

EVOLUCION

ORTOPEDIA///// PACIENTE CONSIENTE AFEBRIL CURSANDO CON ANTECEDENTE DE HERIDA EN CARA RADIAL DE MUÑECA IZQUIERDA CON RUPTURA DE ARTERIA RADIAL, RUPTURA DE TENDON EXTENSOR CORTO DEL PULGAR Y ABDUCTOR CORTO DEL PULGAR , FUE LLEVADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA (Fecha: 20/12/2022) REALIZARON LIGADURA DE ARTERIA RADIAL EN MUÑECA, TENORRAFIA DE TENDON EXTENSOR CORTO DEL PULGAR Y ABDUCTOR CORTO DEL PULGAR, AHORA CONSULTA POR DOLOR EN ANTEBRAZO SE REALIZA RETIRO DE FERULA , EL PACINETE REFIERE QUE MEJORA EL DOLOR , AL EXAMEN FISICO PULSO ULNAR PALPABLE LIMITACION PARA LA MOVILIDAD D ELOS DEDOS HIPOESTESIA DE LA MANO IZQUIERDA EDEMA INDURACION DEL ANTEBRAZO RELANDO CAPILAR <3SEG , SE SOLICITA ESTUDIOS ECODOPPLER ARTERIAL Y VENOSO DE MIEMBRO SUPEIOR IZ , SE DEFINIRA CONDUCTA QUIRURGICA CON REPORTE AL MOMENTO CON PULSO DISTAL ULNAR PALPABLE Y RELLENO CAPILAR <3SEG . SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR ENTIEND EY ACPETA . AL MOEMNTO CON MEJORIA DE DOLOR DE ANTEBRAZO .

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Urgencias_Observacion

ORTOPEDIA///// PACIENTE CONSIENTE AFEBRIL CURSANDO CON ANTECEDENTE DE HERIDA EN CARA RADIAL DE MUÑECA IZQUIERDA CON RUPTURA DE ARTERIA RADIAL, RUPTURA DE TENDON EXTENSOR CORTO DEL PULGAR Y ABDUCTOR CORTO DEL PULGAR , FUE LLEVADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA (Fecha: 20/12/2022) REALIZARON LIGADURA DE ARTERIA RADIAL EN MUÑECA, TENORRAFIA DE TENDON EXTENSOR CORTO DEL PULGAR Y ABDUCTOR CORTO DEL PULGAR, AHORA CONSULTA POR DOLOR EN ANTEBRAZO SE REALIZA RETIRO DE FERULA , EL PACINETE REFIERE QUE MEJORA EL DOLOR , AL EXAMEN FISICO PULSO ULNAR PALPABLE LIMITACION PARA LA MOVILIDAD D ELOS DEDOS HIPOESTESIA DE LA MANO IZQUIERDA EDEMA INDURACION DEL ANTEBRAZO RELANDO CAPILAR <3SEG , SE SOLICITA ESTUDIOS ECODOPPLER ARTERIAL Y VENOSO DE MIEMBRO SUPEIOR IZ , SE DEFINIRA CONDUCTA QUIRURGICA CON REPORTE AL MOMENTO CON PULSO DISTAL ULNAR PALPABLE Y RELLENO CAPILAR <3SEG . SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR ENTIEND EY ACPETA . AL MOEMNTO CON MEJORIA DE DOLOR DE ANTEBRAZO .

DIAGNOSTICOS

Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Profesional	ROBLEDO RAMIREZ ADRIANA
Tarjeta Profesional	760259/11
Especialidad:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
	FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

CONTROL URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME	Identificacion:	13054028	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	27/julio/1970	Edad:	52 Años \ 4 Meses \ 30 Días	Telefono	3008607060
Direccion:	CL 55 29A 116 COMUNEROS				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	Regimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SURA - ARL 2022 (ADMISIONES)	Nivel - Estrato:	EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	FOLIO N° 13	(Fecha: 26/12/2022 23:37:00)
Direccion Resp:	Telefono Resp:	N° Ingreso: 1142784 Fecha: 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa: Enfermedad_General

Signos Vitales TA 123/70 FC 70,00 FR 16,000 TEMP 1,0000 SO2 98,00
00 0 00

EVOLUCION

PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD CON SOSPECHA DE SINDROMA COMPARTIMENTAL, ANTECEDENTE DE LIGADURA DE ARTERIA RADIAL EN MUÑECA, TENORRAFIA DE TENDON EXTENSOR CORTO DEL PULGAR Y ABDUCTOR CORTO DEL PULGAR, normocefalo, escleras anictericas, conjuntivas normocromicas, isocoria normoreactiva, mucosa oral humeda, orofaringe sin lesiones, torax normoexpandible, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado, sin agregados, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpacion superficial ni profunda, sin signos de irritacion peritoneal, blumberg y rovsing negativos, extremidades con edema duro que se extiende desde brazo hasta mano, no moviliza dedos, tiempo de llenado capilar de 3 segundos, esto de extremidades eutroficas, sin edema, tiempo de llenado capilar menor a dos segundos, pulsos distales presentes, neurologico, no signos de irritacion meningeal, no signos de hipertension endocraneana// hemograma con leucocitos 16700, 64.8, hb 12.7, hto 37.5, plq 437 mil/// dopler arterial miembro superior izquierdo MPORTANTE COMPROMISO HEMODINAMICO PROBABLEMENTE ASOCIADO A SINDROME COMPARTIMENTAL AGUDO DE TEJIDOS BLANDOS COMPROMETIENDO LAS ARTERIAS RADIAL Y ULNAR ESPECIALMENTE LA ARTERIA RADIAL./// DOPLER VENOSO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABILIDAD DEL SISTEMA SUPERFICIAL VENOSO DE LA REGION RADIO-ULNAR Y HUMERAL VISUALIZANDO FLUJO LENTO.

OBSERVACIONES Y OTROS

paciente de 52 años de edad con 52 años de edad con dianosticos descritos, paciente con marcado edema de miembro superior izquierdo, indurado, con tiempos de llenado capilar de 3 segundos, no moviliza dedos, refiere que asi esta desde la cirugía, se tomo hemograma con leucocitosis y neutrofilia, no anemia, no trombocitopenia, dopler venoso de miembro superior izquierdo que reporta permeabilidad se sistema superficial venoso de la region ulnar y humeral visualizando flujo lento, dopler arterial de miembro superior izquierdo que reporta importante compromiso hemodinamico probablemente asociado a sindrome compartimental agudo de tejidos blandos comprometiendo las arterias radial y ulnar, especialmente al arterial radial, se comenta con Dra robledo, ortopedista de turno quien indica vigilancia clinica, observacion, manejo de dolor, considera por el mometo no conducta quirurgica, se explica a paciente conducta a seguir, refiere entender y aceptar

ANTECEDENTES

Tipo	Descripción
Médicos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Quirúrgicos	NIEGA
Médicos	Asma notuberculosis nohipertension arterial nodiabetes mellitus noenfermedad tiroidea: no otras enfermedades infecciosas no
Alérgicos	DIPIRONA

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion	Hospitalizacion
omeprazol capsula x 20 mg en ayunas///dipirona dos gramos ev cada 6 horas//diclofenaco ampollax 75 mg intramuscular cada 12 horas///tramadol ampolla x 50 mg subcutaneo cada 8 horas///	

Destino del Paciente Hospitalización

DIAGNOSTICOS

Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación																																																
906914	906914000 - PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	<table><tr><td>Examen</td><td>Resultado</td><td>Unidades</td><td>Valor</td></tr><tr><td>Máximo</td><td>Valor Mínimo</td><td>-</td><td></td></tr><tr><td>Alarma Bacteriólogo Técnica</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Proteína C Reactiva (Alarma) 0.5</td><td>8.84</td><td>Mg/Dl</td><td></td></tr><tr><td>T.P: 1067874548</td><td>0</td><td>-</td><td></td></tr><tr><td>Tecnica:</td><td>Maria Alejandra Cuadrado Soto</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>Inmunoturbidimétrico</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">Se Realiza Actualización De Valores De Referencia Y Unidades De Medida A Partir Del 10/01/2020</td></tr><tr><td colspan="4">Nro. Orden: 8271352</td></tr><tr><td colspan="4">Nombre Examen: PROTEINA C REACTIVA MANUAL O S</td></tr><tr><td colspan="4">Información adicional: Resultado Pendiente</td></tr><tr><td colspan="4">Indicador Corrección: INICIAL</td></tr></table>	Examen	Resultado	Unidades	Valor	Máximo	Valor Mínimo	-		Alarma Bacteriólogo Técnica				Proteína C Reactiva (Alarma) 0.5	8.84	Mg/Dl		T.P: 1067874548	0	-		Tecnica:	Maria Alejandra Cuadrado Soto				Inmunoturbidimétrico			Se Realiza Actualización De Valores De Referencia Y Unidades De Medida A Partir Del 10/01/2020				Nro. Orden: 8271352				Nombre Examen: PROTEINA C REACTIVA MANUAL O S				Información adicional: Resultado Pendiente				Indicador Corrección: INICIAL				ENEVADA
Examen	Resultado	Unidades	Valor																																																
Máximo	Valor Mínimo	-																																																	
Alarma Bacteriólogo Técnica																																																			
Proteína C Reactiva (Alarma) 0.5	8.84	Mg/Dl																																																	
T.P: 1067874548	0	-																																																	
Tecnica:	Maria Alejandra Cuadrado Soto																																																		
	Inmunoturbidimétrico																																																		
Se Realiza Actualización De Valores De Referencia Y Unidades De Medida A Partir Del 10/01/2020																																																			
Nro. Orden: 8271352																																																			
Nombre Examen: PROTEINA C REACTIVA MANUAL O S																																																			
Información adicional: Resultado Pendiente																																																			
Indicador Corrección: INICIAL																																																			

903895	903895000 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Examen	Resultado	Unidades	NORMAL
		Alarma	Valor Mínimo	-	
		Máximo	Bacteriólogo	Valor	
		Técnica			
		Creatinina En Suero	0.92	Mg/Dl	
			0.7	-	1.2
		Maria Alejandra Cuadrado Soto T.P:	1067874548		
		Técnica:	Enzimático		
		Nota: Los Rangos De Referencia Han Sido Cambiados El 29/04/2019.			
		Nro. Orden:	8271352		
		Nombre Examen:	CREATININA EN SUERO U OTROS FL		
		Información adicional:	Resultado Pendiente		
		Indicador Corrección:	INICIAL		

EXAMENES

906914 906914000 - PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
903895 903895000 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
8	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE
1	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA
	OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
2	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE
3	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS

Cantidad	Fecha Suspension		
2	26/12/2022 23:12	CS-19934768	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE
1	26/12/2022 23:12	CS10-27400701	VENDA ALGODON LAMINADO ESTERIL 6P X 5YD
6	26/12/2022 23:12	CS-19993036	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE
3	26/12/2022 23:12	CS-19924285	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE

Profesional CRUZ NIÑO SANDRA ROCIO
Tarjeta Profesional 33369974
Especialidad: MEDICINA GENERAL
FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

CONTROL URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME	Identificacion:	13054028	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	27/julio/1970	Edad:	52 Años \ 4 Meses \ 30 Días	Telefono:	3008607060
Direccion:	CL 55 29A 116 COMUNEROS				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	Regimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SURA - ARL 2022 (ADMISIONES)	Nivel - Estrato:	EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		Telefono Resp:	
Direccion Resp:		Nº Ingreso:	Fecha:
Finalidad Consulta:		Causa Externa:	
No Aplica		Enfermedad	General

Signos Vitales	TA	1	FC	1,000	FR	1,000	TEMP	1,000	SO2	1,000
				0						0

EVOLUCION

PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD CON SOSPECHA DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ANTECEDENTE DE LIGADURA DE ARTERIA RADIAL EN MUÑECA, con edema duro que se extiende desde brazo izquierdo hasta mano ipsilateral, no moviliza dedos, tiempo de llenado capilar de 3 segundos,

OBSERVACIONES Y OTROS

ANTECEDENTES

Tipo	Descripción
Médicos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Quirúrgicos	NIEGA
Médicos	Asma notuberculosis nohipertension arterial nodiabetes mellitus noenfermedad tiroidea: nootras enfermedades infecciosas no
Alérgicos	DIPIRONA

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion	Hospitalizacion
--------------------	-----------------

Destino del Paciente	Hospitalización
----------------------	-----------------

DIAGNOSTICOS

Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

Profesional	CRUZ NIÑO SANDRA ROCIO
Tarjeta Profesional	33369974
Especialidad:	MEDICINA GENERAL
	FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

CONTROL URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME	Identificacion:	13054028	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	27/julio/1970	Edad:	52 Años \ 5 Meses \ 1 Días	Telefono	3008607060
Direccion:	CL 55 29A 116 COMUNEROS				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	Regimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SURA - ARL 2022 (ADMISIONES)	Nivel - Estrato:	EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		Telefono Resp:	
Direccion Resp:		Nº Ingreso:	Fecha:
Finalidad Consulta: No Aplica		1142784	26/12/2022 8:09:33 a. m.
		Causa Externa:	Enfermedad General

Signos Vitales	TA 124/70	FC 70,00	FR 16,000	TEMP 1,0000	SO2 98,00
		00	0		00

EVOLUCION

PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD CON SOSPECHA DE SINDROME COMPARTIMENTAL DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON EDEMA QUE SE EXTIENDE DESDE BRAZO HASTA MANO CON INDURACION DESDE ANTEBRAZO HASTA MANO, NO SE LOGRA PALPAR PULSO RADIAL NI ULNAR, MANO TIENDA, TIEMPO DE LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS, SIN FRIALDAD DISTAL. NO MOVILIZA DEDOS. NO REALIZA FLEJOEXTENSION DE MUÑECA. FUNCION RENAL CONSERVADA. PCR ELEVADA. SE COMENTA CON ORTOPEDISTA DE TURNO DR ALZATE

OBSERVACIONES Y OTROS

ANTECEDENTES

Tipo	Descripción
Médicos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Quirúrgicos	NIEGA
Médicos	Asma notuberculosis nohipertension arterial nodiabetes mellitus noenfermedad tiroidea: nootras enfermedades infecciosas no
Alérgicos	DIPIRONA

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion	Hospitalizacion
--------------------	-----------------

Destino del Paciente	Hospitalización
----------------------	-----------------

DIAGNOSTICOS

Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción				Interpretación
902045	902045000 - TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	Examen	Resultado	Unidades		
		Máximo	Alarma	Valor Mínimo	-	Valor
			Bacteriólogo			
			Técnica			
		Tiempo De Protombina	9.1	12.3	-	Seg 12.5
			Angelica Esther Quinto Casalins T.P: 1128055467			Tecnica:
		Observaciones:Se Ajusta Valores De Referencia Con Base En Técnica Y Método Empleado Para El Análisis.				
		Inr	1.08	-		
			Angelica Esther Quinto Casalins T.P: 1128055467			Tecnica:
		Control Normal Pt	11.5	-		Seg
			Angelica Esther Quinto Casalins T.P: 1128055467			Tecnica:
			Coagulométrico-Turbidimetrico			
		Nro. Orden: 8271557				
		Nombre Examen: TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)				
		Información adicional: Resultado Pendiente				
		Indicador Corrección: INICIAL				

902049	902049000 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	Examen Alarma Máximo Bacteriólogo Técnica	Resultado Valor Mínimo	Unidades -	Valor	.
		Ptt (Alarma) 38.4	24.0 25.1	Seg	-	
		1128055467	Tecnica:	Angelica Esther Quinto Casalins T.P:		
		Observaciones: Se Ajusta Valores De Referencia Con Base En Técnica Y Método Empleado Para El Análisis.				
		Control Normal Ptt	28.9	Seg	-	
		Angelica Esther Quinto Casalins T.P: 1128055467 Coagulométrico-Turbidimetrico				
		Tecnica:				
		Nro. Orden: 8271557				
		Nombre Examen: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCI				
		Información adicional: Resultado Pendiente				
		Indicador Corrección: INICIAL				

EXAMENES

902045 902045000 - TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)
902049 902049000 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
2	VENDA ELASTICA ESTERIL 5P X 5YD

Profesional CRUZ NIÑO SANDRA ROCIO
Tarjeta Profesional 33369974
Especialidad: MEDICINA GENERAL
FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

HISTORIA DE ORTOPEDIA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME
Fecha Nacimiento: 27/julio/1970 **Edad:** 52 Años \ 5 Meses \ 1 Días
Direccion: CL 55 29A 116 COMUNEROS

Identificacion: 13054028 **Sexo:** Masculino
Telefono: 3008607060

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA - ARL 2022 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 16 (Fecha: 27/12/2022 08:24:25)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1142784 **Fecha:** 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

EVOLUCION

ORTOPEDIA: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HERIDA COMPLEJA EN CARA RADIAL DE MUÑECA IZQUIERDA CON LESION DE ARTERIA RADIAL, LESION TENDON EXTENSOR CORTO DEL PULGAR Y ABDUCTOR CORTO DEL PULGAR, HERIDA CON OBJETO CORTOCONTUNDENTE (MACHETE), FUE LLEVADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA (Fecha: 20/12/2022) REALIZARON MANEJO DE LESIONES Y LIGADURA DE ARTERIA RADIAL EN MUÑECA, TENORRAFIA DE TENDON EXTENSOR CORTO DEL PULGAR Y ABDUCTOR CORTO DEL PULGAR. PACIENTE DESDE AYER CON DOLOR INTENSO Y EDEMA EN ANTEBRAZO. AL EVALUARLO EN ESTE MOMENTO TIENE DOLOR INTENSO Y EDEMA CON INDURACION EN ANTEBRAZO EN TODA SU EXTENSION, TIENE DEFORMIDAD EN FLEXION DE LOS DEDOS DE LA MANO, DOLOR 10/10, SATURACION 02 99% DISTAL EN DEDOS DE MANO AFECTADA. LA HERIDA QUE TIENE ESTA CON PUNTOS QUIRURGICOS Y SECRECION SEROSA ABUNDANTE. SE CONSIDERA QUE ESTA PRESENTANDO UN SINDROME COMPARTIMENTAL, SE DEJO NADA VIA ORAL Y SE PASA TURNO QUIRURGICO, PULSO DISTAL RADIAL NO TIENE POR LIGADURA EN CIRUGIA PREVIA. SE EXPLICO A PACIENTE ALTO RIESGO DE COMPROMISO DE SU EXTREMIDAD. EXPLICO LA GRAVEDAD DE LESION QUE PRESENTO UNA SEMANA ANTES CON OBJETO CORTOCONTUNDENTE Y EL CUADRO ACTUAL DE SUS LESIONES, (HACE 1 SEMANA PRESENTO LESION VASCULAR Y DE TEJIDOS BLANDOS). NADA VIA ORAL. SE INMOVILIZAPASO TURNO QUIRURGICO. POR FAVOR ANALGESIA EV CON MORFINA O HIDROMORFONA CADA 3 HORAS. SE INICIA CLINDAMICINA 600 MG EV CADA 6 HORAS MIENTRAS SE TIENEN CULTIVOS.

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Hospitalizacion

HOSPITALIZARMANEJO DE DOLORSE TOMARAN CULTIVOSSE INDICO CLINDAMICINA EV 600 MG CADA 6 HORAS POR SECRECION EN HERIDA. NADA VIA ORALSE ORDENO CIRUGIA

DIAGNOSTICOS

S551 TRAUMATISMO DE LA ARTERIA RADIAL A NIVEL DEL ANTEBRAZO

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion	Via de Administracion
3	CLINDAmicina 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	Intramuscular
	NO PARAMETRIZADO: APLICAR 600 MG CADA 6 HORAS EV	

Profesional ALZATE CHACON RICARDO IVAN
Tarjeta Profesional 76-869/09
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
FIRMADO DIGITALMENTE



HISTORIA CLINICA

CONTROL URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME	Identificacion:	13054028	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	27/julio/1970	Edad:	52 Años \ 5 Meses \ 1 Días	Telefono	3008607060
Direccion:	CL 55 29A 116 COMUNEROS				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	Regimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SURA - ARL 2022 (ADMISIONES)	Nivel - Estrato:	EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		Telefono Resp:	
Direccion Resp:		Nº Ingreso:	1142784 Fecha: 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta:	No Aplica	Causa Externa:	Enfermedad General

Signos Vitales	TA 110/88	FC 16,00	FR 16,000	TEMP 36,7000	SO2 99,00
		00	0		00

EVOLUCION

DX-DX.1. SD COMPARTIMENTAL. S: PACIENTE SE EFIERE SENTIRSE UN POCO MEJOR DEL DOLOR, NO FIEBRE, NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR. O: ENCUENTRO A PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES C/C: NORMOCEFALICO, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CUUELLO: CENTRADO, MOVIL, SIN ADENOPATIAS, SIN MASAS. TORAX: NORMOEXPANSIBLE, SIN LESIONES. C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE ADECUADA INTENSIDAD, SIN SOPLOS, A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR PRESENTE, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, SIN TIRAJES INTERCOSTALES NI SUBCOSTALES. ABD: PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. EXT: SIMETRICAS, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO: EDEMA CON INDURACION EN ANTEBRAZO EN TODA SU EXTENSION, TIENE DEFORMIDAD EN FLEXION DE LOS DEDO DE LA MANO, DOLOR A LA PALPACION, LA HERIDA QUE TIENE ESTA CON PUNTOS QUIRURGICOS Y SECRECION SEROSA ABUNDANTE. GENITO-URINARIO: NO EVALUADOS. NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS. SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. NO SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA. NO SIGNOS MENINGEOS.

OBSERVACIONES Y OTROS

PACIENTE DE 52 AÑOS, ANTECEDENTE DE HERIDA COMPLEJA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO, CON LESION RADIAL, QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO EL 20/12/22, ACTUALMENTE CON EDEMA IMPORTANTE Y DOLOR DE ANTEBRAZO, SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA PACIENTE CON SINDROME COMPARTIMENTAL, INDICA MANEJO QUIRURGICO. PENDIENTE AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTO, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO PROPUESTO. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR. REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

ANTECEDENTES

Tipo	Descripción
Médicos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Quirúrgicos	NIEGA
Médicos	Asma notuberculosis nohipertension arterial nodiabetes mellitus noenfermedad tiroidea: no otras enfermedades infecciosas no
Alérgicos	DIPIRONA

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion	Hospitalizacion
-HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA-LEV SSN 0.9% PASAR A 80 CC HORA ** MIENTRAS PERMANEZCA SIN VIA ORAL **-OMEPRAZOL 1 AMP IV DIA. -DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS DILUIDO LENTO-MORFINA 3 MG IV CADA 6 HORAS DILLUIDO LENTO. -SUSPENDER TRAMADOL. -SUSPENDER DICLOFENACO-ROM IGUAL	

Destino del Paciente	Hospitalización
----------------------	-----------------

DIAGNOSTICOS

Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
1	-HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA-LEV SSN 0.9% PASAR A 80 CC HORA ** MIENTRAS PERMANEZCA SIN VIA ORAL **-OMEPRAZOL 1 AMP IV DIA. -DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS DILUIDO LENTO-MORFINA 3 MG IV CADA 6 HORAS DILLUIDO LENTO. -SUSPENDER TRAMADOL. -SUSPENDER DICLOFENACO-CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 6 HORAS DILUIDO LENTO. -PTE CX-CSV AC.
8	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE
1	OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA INYECCION
6	CLINDAmicina 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE
3	MORFINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS

Cantidad	Fecha Suspension
----------	------------------

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1107529822

LICENCIADO A: [CLINICA FARALLONES S.A.] NIT [800212422-7]

3	27/12/2022 07:54	CS-19924285	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE
8	27/12/2022 07:54	CS-19993036	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE
2	27/12/2022 07:54	CS-19934768	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE
3	27/12/2022 07:54	CS-19943350	CLINDAmicina 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE

Profesional	SOLIS MORENO MONICA FERNANDA
Tarjeta Profesional	1144043424
Especialidad:	MEDICINA GENERAL
	FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

HISTORIA DE ORTOPEDIA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME	Identificacion:	13054028	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	27/julio/1970	Edad:	52 Años \ 5 Meses \ 1 Días	Telefono	3008607060
Direccion:	CL 55 29A 116 COMUNEROS				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	Regimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SURA - ARL 2022 (ADMISIONES)	Nivel - Estrato:	EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 18

(Fecha: 27/12/2022 13:11:59)

Responsable:	Telefono Resp:	
Direccion Resp:	N° Ingreso: 1142784	Fecha: 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica	Causa Externa: Enfermedad_General	

EVOLUCION

ORTOPEDIA:Paciente con deformidad en flexion de dedos de mano, secrecion en herida, edema importante en antebrazo y signos de sindrome compartimental, aun no nos autorizan cirugia, dado dolor de paciente intenso, clinica y sintomas, se considera pasar a quirofano como urgencia vital.

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Hospitalizacion

ORTOPEDIA:Paciente con deformidad en flexion de dedos de mano, secrecion en herida, edema importante en antebrazo y signos de sindrome compartimental, aun no nos autorizan cirugia, dado dolor de paciente intenso, clinica y sintomas, se considera pasar a quirofano como urgencia vital.

DIAGNOSTICOS

S551 TRAUMATISMO DE LA ARTERIA RADIAL A NIVEL DEL ANTEBRAZO

Profesional	ALZATE CHACON RICARDO IVAN
Tarjeta Profesional	76-869/09
Especialidad:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
	FIRMADO DIGITALMENTE



HISTORIA CLINICA

EVALUACION PREANESTESICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME **Identificacion:** 13054028 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 27/julio/1970 **Edad:** 52 Años \ 5 Meses \ 1 Días **Telefono:** 3008607060
Direccion: CL 55 29A 116 COMUNEROS

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA - ARL 2022 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** EPS COTIZANTE
tableCell1: tableCell2 **tableCell3:** Otro

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 19

27/12/2022 16:13

Responsable:

Telefono Resp:

Direccion Resp:

N° Ingreso: 1142784 **Fecha:** 26/12/2022 8:09:33 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

ANTECEDENTES ANESTÉSICOS

Anestésicos: RECONSTRUCCIO HERIDA POR ARMA BLANCA

Complicaciones:

General N°: 1,0000 **Regional N°:** 0,0000 **Ultima Anestesia:** 27/12/2022

Procedimiento QX a Realizar: LAVADO DEBRIDAMIENTO VACCUM

REVISION POR SISTEMAS

Disnea: No **Grado:** Angina: No **Grado:**
Palpitaciones: No **Precipitados por**
Pulmonar: Tos No **Perioricidad de la tos**
SNC (Glasgow) 15 **Otros Sintomas**

EXAMEN FISICO

Presión Arterial 130/77 **Frecuencia Cardiaca** 88 **Frecuencia Respiratoria** 16 **Temperatura** 36 **Pulsoximetria** 99 **Peso** 83 **Talla** 1/80 **IMC** **METS**

Cabeza

Lentes Contacto No **Prótesis** No **Ruidos Cardiacos** Ritmicos
Cuello: Masas No **Removible** No **Soplos** No
Limitacion Movimiento No **Dientes Flojos** No **Auscultación Pulmonar** Normal
Pulsos Carotídeos Normal **Protusión mandibul** No **Especifique**
Mallampatti I **Distancia Tiroentoniana** 7 **Apertura Oral** 5 **Extremidades**

Probabilidad via aérea difícil Baja

Abdomen y Otros

EXAMENES DE LABORATORIO

HB HTO
Creatinina BUN
Glicemia Hb Glic
TSH T3/T4
Plaquetas Leucocitos
PT PTT
INR

P. Orina Normal

Clasificación ASA II **NYHA**

PLAN ANESTÉSICO E INDICACIONES

Plan: General

Columna

EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO

EKG

Bloqueo

Rx Tórax

Recomendaciones: PACIENTE DE 52 AÑOS SIN ANYCEDENTES PATOLOGICOSNIEGA ALERGIASPUED SER INTERVENIDO

Otros

Reserva Cama

Reserva GR

Plaquetas:

Apto Para Cirugía: Si

ANTECEDENTES

Tipo	Fecha Registro	Descripción
Médicos	20/12/2022 10:58:06 a. m.	NIEGA
Alérgicos	20/12/2022 10:58:06 a. m.	NIEGA
Quirúrgicos	21/12/2022 12:03:56 a. m.	NIEGA
Médicos	26/12/2022 9:56:01 a. m.	Asma notuberculosis nohipertension arterial nodiabetes mellitus noenfermedad tiroidea: nootras enfermedades infecciosas no

Profesional PEREZ BRAVO MARIA MARCELA
Tarjeta Profesional 13314
Especialidad: ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION
FIRMADO DIGITALMENTE



HISTORIA CLINICA

NOTA QUIRURGICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME	Identificacion:	13054028	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	27/julio/1970	Edad:	52 Años \ 5 Meses \ 1 Días	Telefono	3008607060
Direccion:	CL 55 29A 116 COMUNEROS				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	Regimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SURA - ARL 2022 (ADMISIONES)	Nivel - Estrato:	Ninguno EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	FOLIO N° 20	(Fecha: 27/12/2022 21:23:34)
Direccion Resp:	Telefono Resp:	N° Ingreso: 1142784 Fecha: 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa: Enfermedad_General

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

Cirugia de Urgencias	Si
Procedimientos Realizados	868510 PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN
Segundo Procedimiento	831450 FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA
Tercer Procedimiento	044311 DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS

Otros Procedimientos

VIA 1 : Plastia en Z en zona flexion en antebrazo y muñeca, Fasciotomia en antebrazo con liberacion. VIA 2: Descompresion de nervio en tunel carpo con neurolisis.

HALLAZGOS OPERATORIOS

Paciente con antecedente de lesion compleja en muñeca izquierda, con lesion de arteria radial, lesion tendinosa, manejo quirurgico hace 1 semana, quien presento secrecion en zona de herida, signos de sindrome compartimental con contractura de dedos de mano, dolor intenso, por lo que se decide llevar a manejo quirurgico, se toman 2 cultivos de secrecion, se deja fasciotomia en antebrazo, se hace decompresion en mano de tunel carpiano por edema, y se hizo plastia en z en zona de flexion de herida en muñeca. Se aprecian signos de hipoperfusion en zona proximal de antebrazo. no puede realizar movilidad de dedos de mano izquierda. Se toman 2 cultivos, una vez terminado procedimiento presento mejoría de dolor, se deja sistema VAC conectado y funcional en zonas de fasciotomias. Se explico a paciente y familiar claramente mal pronostico de extremidad superior, con resultado de hipoperfusion y contractura. Continua hospitalizado, antibiotico profilactico mientras se tienen cultivos. Continuar con analgesia ev con Morfina o hidromorfona segun dolor.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Bajo anestesia general, asepsia y antisepsia, campos esteriles, procedimiento en miembro superior izquierdo, se aprecian hallazgos descritos con contractura en flexion de dedos de mano, edema desde antebrazo a mano, se procede a realizar por VIA 1: PLASTIA EN Z EN ZONA FLEXION de muñeca y antebrazo, se drena de esa zona liquido serosanguinolento escaso, se lava con ssn, se toman 2 cultivos, se procede ahora a ampliar herida con FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO desde proximal a distal con hallazgos descritos en zona palmar proximal, se pasa a zona de muñeca donde por VIA 2 se realizo DECOMPRESION DE TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS , liberando nervio mediano, se lava de nuevo , se dejan puntos en corse en zona de fasciotomias y se deja 1 sistema VAC manteniendo bordes permeables y con oxigenacion. Se dejo sistema vac conectado y funcional. Se deja hospitalizado. En 72 horas se deben revisar heridas.

IMPLANTES O DISPOSITIVOS UTILIZADOS

1 sistema VAC con espuma verde	
CIRUJANO	Dr Alzate
ANESTESIOLOGO	Dra perez
AYUDANTIA	Dr Sanchez
INSTRUMENTADOR	Beatriz Cortes
CIRCULANTE	Margarita
CLASIFICACION QUIRURGICA	Limpia Contaminada

ANTIBIOTICOS

Descripcion	Dosis	Inicio de Infusión	Hora Finalizacion
ANTIBIOTICO	No		
NOMBRE ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO			
DOSIS			
HORA TERMINACION DE PROFILAXIS ANTIOtica	27/12/2022		
HORA INCISIÓN	27/12/2022		
CLASIFICACION DE ASA	II		
CANTIDAD DE SANGRADO	30,0000		
RECOMENDACIONES	recibe clindamicina cada 6 horas		

OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS REALIZADOS (NO CODIFICADOS)

VIA 1 : Plastia en Z en zona flexion en antebrazo y muñeca, Fasciotomia en antebrazo con liberacion. VIA 2: Descompresion de nervio en tunel carpo con neurolisis.

EXAMENES

ORDEN

901217000 - CULTIVO CUANTITATIVO PARA GERMEs AEROBIOS
901217000 - CULTIVO CUANTITATIVO PARA GERMEs AEROBIOS

DIAGNOSTICOS

S551 TRAUMATISMO DE LA ARTERIA RADIAL A NIVEL DEL ANTEBRAZO

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Cirugia

Paciente con antecedente de lesion compleja en muñeca izquierda, con lesion de arteria radial, lesion tendinosa, manejo quirurgico hace 1 semana, quien presento secrecion en zona de herida, signos de sindrome compartimental con contractura de dedos de mano, dolor intenso, por lo que se decide llevar a manejo quirurgico, se toman 2 cultivos de secrecion, se deja fasciotomia en antebrazo, se hace decompresion en mano de tunel carpiano por edema, y se hizo plastia en z en zona de flexion de herida en muñeca. Se aprecian signos de hipoperfusion en zona proximal de antebrazo. no puede realizar movilidad de dedos de mano izquierda. Se toman 2 cultivos, una vez terminado procedimiento presento mejoría de dolor, se deja sistema VAC conectado y funcional en zonas de fasciotomias. Se explico a paciente y familiar claramente mal pronostico de extremidad superior, con resultado de hipoperfusion y contractura. Continua hospitalizado, antibiotico profilactico mientras se tienen cultivos. Continuar con analgesia ev con Morfina o hidromorfona segun dolor.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1107529822

LICENCIADO A: [CLINICA FARALLONES S.A.] NIT [800212422-7]

Profesional	ALZATE CHACON RICARDO IVAN
Tarjeta Profesional	76-869/09
Especialidad:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
	FIRMADO DIGITALMENTE



HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA HOSPITALIZACION

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME	Identificacion:	13054028	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	27/julio/1970	Edad:	52 Años \ 5 Meses \ 2 Días	Telefono	3008607060
Direccion:	CL 55 29A 116 COMUNEROS				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	Regimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SURA - ARL 2022 (ADMISIONES)	Nivel - Estrato:	EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		Telefono Resp:	
Direccion Resp:		N° Ingreso:	1142784 Fecha: 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General

MOTIVO DE CONSULTA

INGRESO A SALA DE HOSPITALIZACION PISO 6 - PROVENIENTE DE CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 52 AÑOS, INGRESA A SERVICIO URGENCIAS 26/12/22, POR DOLOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. ANTECEDENTE DE HERIDA EN CARA RADIAL DE MUÑECA IZQUIERDA CON RUPTURA DE ARTERIA RADIAL, RUPTURA DE TENDON EXTENSOR CORTO DEL PULGAR Y ABDUCTOR CORTO DEL PULGAR, FUE LLEVADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA (Fecha: 20/12/2022) REALIZARON LIGADURA DE ARTERIA RADIAL EN MUÑECA, TENORRAFIA DE TENDON EXTENSOR CORTO DEL PULGAR Y ABDUCTOR CORTO DEL PULGAR. A SU INGRESO VALORA ORTOPEDIA ANTEBRAZO SE REALIZA RETIRO DE FERULA, EL PACIENTE REFIERE QUE MEJORA EL DOLOR, AL EXAMEN FISICO PULSO ULNAR PALPABLE LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LOS DEDOS HIPOESTESIA DE LA MANO IZQUIERDA EDEMA INDURACION DEL ANTEBRAZO RELLEANDO CAPILAR <3SEG. DEJAN EN OBSERVACION. PACIENTE PRESENTA NUEVAMENTE DOLOR INTENSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, REVALORA ORTOPEDIA EVIDENCIA PACIENTE CON DOLOR INTENSO Y EDEMA CON INDURACION EN ANTEBRAZO EN TODA SU EXTENSION, TIENE DEFORMIDAD EN FLEXION DE LOS DEDOS DE LA MANO, DOLOR 10/10, SATURACION O2 99% DISTAL EN DEDOS DE MANO AFECTADA. LA HERIDA QUE TIENE ESTA CON PUNTOS QUIRURGICOS Y SECRECION SEROSA ABUNDANTE. CONSIDERA QUE ESTA PRESENTANDO UN SINDROME COMPARTIMENTAL, INDICA MANEJO QUIRURGICO, PULSO DISTAL RADIAL NO TIENE POR LIGADURA EN CIRUGIA PREVIA. SE EXPLICO A PACIENTE ALTO RIESGO DE COMPROMISO DE SU EXTREMIDAD. * REALIZAN CIRUGIA 27/12/22 VIA 1: PLASTIA EN Z EN ZONA FLEXION EN ANTEBRAZO Y MUÑECA, FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION. VIA 2: DESCOMPRESION DE NERVO EN TUNEL CARPO CON NEUROLISIS. CN HALLAZGOS QUIRURGICO DE SIGNOS DE HIPOPERFUSION EN ZONA PROXIMAL DE ANTEBRAZO. NO PUEDE REALIZAR MOVILIDAD DE DEDOS DE MANO IZQUIERDA. SE TOMAN 2 CULTIVOS, UNA VEZ TERMINADO PROCEDIMIENTO PRESENTO MEJORIA DE DOLOR, SE DEJA SISTEMA VAC CONECTADO Y FUNCIONAL EN ZONAS DE FASCIOTOMIAS. SE EXPLICO A PACIENTE Y FAMILIAR CLARAMENTE MAL PRONOSTICO DE EXTREMIDAD SUPERIOR, CON RESULTADO DE HIPOPERFUSION Y CONTRACTURA. ORTOPEDIA HOSPITALIZA

EXAMEN FISICO

Cabeza:	Normald
Cuello:	sin masas
Torax:	simetrico normoexpansivo
ORL	Mucosas humedas rosadas
Pulmones:	campos pulmonares con murmullo vesicular presente sin ruidos sobreagregados
Abdomen:	blando depresible sin dolor
Piel:	normal
Genotourinario	extremidades sin edemas
SNC:	Alerta y orientada sin focalizaciones
Observ. y com.	PACIENTE CON DIAGNOSTICOS: CIRUGIA 27/12/22 VIA 1: PLASTIA EN Z EN ZONA FLEXION EN ANTEBRAZO Y MUÑECA, FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION. VIA 2: DESCOMPRESION DE NERVO EN TUNEL CARPO CON NEUROLISIS. // SINDROME COMPARTIMENTAL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. // - ANTECEDENTE DE HERIDA EN CARA RADIAL DE MUÑECA IZQUIERDA CON RUPTURA DE ARTERIA RADIAL, RUPTURA DE TENDON EXTENSOR CORTO DEL PULGAR Y ABDUCTOR CORTO DEL PULGAR, FUE LLEVADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA (Fecha: 20/12/2022) REALIZARON LIGADURA DE ARTERIA RADIAL EN MUÑECA, TENORRAFIA DE TENDON EXTENSOR CORTO DEL PULGAR Y ABDUCTOR CORTO DEL PULGAR. // --- NIEGA ANTECEDENTES, PATOLOGICO, FARACOLOGICOS Y ALERGICOS // - Se valora paciente con medidas de bioseguridad // - paciente estable, tranquilo, niega dolor en el momento, nega otros sintomas. Al examen fisico en buenas condiciones generales, presenta llenado capilar en dedos, sin frialdad distal, sin cianosis. vendaje limpio terapia VAC funcional. * se continua plan prescritos por ortopedia. mañana de acuerdo a evolucion confirma con ortopedia si se inicia trombo profilaxis con heparinas. paraclisis control mañana.

SIGNOS VITALES

TA:	100/51	FC:	76,000	FR:	16,000	Temp	36,000 22
			0		0		0

IMC

Tipo de Alimentación

Oral

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

FARMACO	DOSIS	FRECUENCIA ADMINISTRACIÓN	VIA	OBSERVACIONES
---------	-------	---------------------------	-----	---------------

ANTECEDENTES

Tipo	Descripción
Médicos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Quirúrgicos	NIEGA
Médicos	Asma notuberculosis nohipertension arterial nodiabetes mellitus noenfermedad tiroidea: no otras enfermedades infecciosas no

DIAGNOSTICOS

Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
S551	TRAUMATISMO DE LA ARTERIA RADIAL A NIVEL DEL ANTEBRAZO
S567	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS A NIVEL DEL ANTEBRAZO
S619	HERIDA DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, PARTE NO ESPECIFICADA

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicación	Hospitalización
-HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA// - EN CASO DE AYUNO LEV SSN 0.9% A 80 CC/ HORA // - DIETA NORMAL // - OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS // - DIPIRONA 2 GR ENDOVENO CADA 6 HORAS DILUIDO Y LENTO // MORFINA 3 MG IV CADA 6 HORAS DILUIDO LENTO // - CLINDAMICINA 600 MG ENDOVENOSO CADA 6 HORAS // - ACETAMINOFEN 500MG, 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 6 HORAS // - MAÑANA SI ORTOPEDIA AUTORIZA INICIAR TROMBO PROFILAXIS CON ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24HR // - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS - VIGILAR PERFUSION DE EXTREMIDAD. MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO //	

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripción
----------	-------------

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1107529822

LICENCIADO A: [CLINICA FARALLONES S.A.] NIT [800212422-7]

1 OMEPRAZOL 20MG CAPSULA

Observaciones: OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS

6 DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE

Observaciones: DIPIRONA 2 GR ENDOVENO CADA 6 HORAS DILUIDO Y LENTO

8 ACETAMINOFEN 500MG TABLETA

Observaciones: ACETAMINOFEN 500MG, 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 6 HORAS

4 CLINDAMicina 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE

Observaciones: CLINDAMICINA 600 MG ENDOVENOSO CADA 6 HORAS

1 MORFINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE

Observaciones: 3 mg ev cada 6 hr - rescate solo en caso de mucho dolor - avisar

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción				Interpretación	
902210	902210000 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	Examen Resultado	Unidades	Alarma	Valor	R	
		Mínimo	-	Valor Máximo	Bacteriólogo		
		Técnica					
		Recuento De Eritrocitos		4.03			
		X10^6/UI	(Alarma)		4.18		
		-	5.48		Cristian Eduardo		
		Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:				
		Hemoglobina			10.8		
		Gr/DI	(Alarma)		14		
		-	18		Cristian Eduardo		
		Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:				
		La Organización Mundial De La Salud (Oms) Sugiere Realizar Una Corrección En Los Valores De Referencia De La Hemoglobina En Zonas Geográficas De Mayor Altitud En Población Pediátrica Y Gestante. Am J Hematol. 2018 Jan; 93(1):E12–e16.					
		Hematocrito		31.2			
		%	(Alarma)		40		
		-	54		Cristian Eduardo		
		Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:				
		Volumen Corpuscular Medio		77.4			
		FI	(Alarma)		80		
		-	94		Cristian Eduardo		
		Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:				
		Hemoglobina Corpuscular Media		26.8			
		Pg		26.5			
		-	31.4		Cristian Eduardo		
		Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:				
		Concentración De Hemoglobina Corpuscular Media			34.6		
		Gr/DI		31.9			
		-	34.8		Cristian Eduardo		
		Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:				
		Ancho Distribución Eritrocitario Ds		37.3			
		FI	(Alarma)		37.8		
		-	46.1		Cristian Eduardo		
		Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:				
		Ancho Distribución Eritrocitario Cv		13.1			
		%		12.3			
		-	14.3		Cristian Eduardo		
		Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:				
		Recuento De Leucocitos		10.76			
		X10^3/UI	(Alarma)		3.91		
		-	8.77		Cristian Eduardo		
		Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:				
Neutrófilos #		7.68					
X10^3/UI	(Alarma)		1.82				
-	7.42		Cristian Eduardo				
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:						
Neutrófilos %		71.40					
%		40.3					
-	74.8		Cristian Eduardo				
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:						
Linfocitos #		1.78					
X10^3/UI		0.85					
-	3		Cristian Eduardo				
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:						
Linfocitos %		16.50					
%		12.2					
-	47.1		Cristian Eduardo				
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:						
Monocitos #		1.17					
X10^3/UI	(Alarma)		0.19				
-	0.77		Cristian Eduardo				
Ferrer Medina T.P: 1090368460	Tecnica:						
Monocitos %			10.90				
%		4.4					

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1107529822

LICENCIADO A: [CLINICA FARALLONES S.A.] NIT [800212422-7]

-	12.3			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460		Tecnica:		
Eosinófilos #			0.01	
X10^3/UI		(Alarma)		0.03
-	0.44			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460		Tecnica:		
Eosinófilos %			0.10	
%			0	
-	4.4			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460		Tecnica:		
Basófilos#			0.02	
X10^3/UI			0.01	
-	0.05			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460		Tecnica:		
Basófilos %			0.20	
%			0	
-	0.7			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460		Tecnica:		
Granulocitos Inmaduros #			0.10	
X10^3/UI		(Alarma)		0
-	0.09			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460		Tecnica:		
Granulocitos Inmaduros %			0.90	
%		(Alarma)		0
-	0.6			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460		Tecnica:		
Normoblastos #			0.00	
X10^3/UI			0	
-	0.11			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460		Tecnica:		
Normoblastos %			0.00	
%				
-				Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460		Tecnica:		
Recuento De Plaquetas			464	
X10^3/UI		(Alarma)		150
-	450			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460		Tecnica:		
Volumen Plaquetario Medio			9.20	
Fl			6.5	
-	12			Cristian Eduardo
Ferrer Medina T.P: 1090368460		Tecnica:		Citometría De Flujo
Fluorescente				

Nro. Orden: 8273548
Nombre Examen: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA)

Información adicional: Resultado Pendiente
Indicador Corrección: INICIAL

903895	903895000 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Examen Alarma Máximo Creatinina En Suero 0.77 0.7 Cristian Eduardo Ferrer Medina T.P: 1090368460 Enzimático Nota: Los Rangos De Referencia Han Sido Cambiados El 29/04/2019. Nro. Orden: 8273548 Nombre Examen: CREATININA EN SUERO U OTROS FL Información adicional: Resultado Pendiente Indicador Corrección: INICIAL	Resultado Valor Mínimo - Mg/Dl - 1.2 Técnica:	Unidades - Mg/Dl - Inmunoturbidimétrico	Valor Técnica	R
906914	906914000 - PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Examen Alarma Máximo Proteína C Reactiva (Alarma) 0.5 1090368460 Se Realiza Actualización De Valores De Referencia Y Unidades De Medida A Partir Del 10/01/2020 Nro. Orden: 8273548 Nombre Examen: PROTEINA C REACTIVA MANUAL O S Información adicional: Resultado Pendiente Indicador Corrección: INICIAL	Resultado Valor Mínimo - 0 Cristian Eduardo Ferrer Medina T.P: Inmunoturbidimétrico	Unidades - Mg/Dl - Inmunoturbidimétrico	Valor Técnica	R

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS

1	OMEPRazol 40MG POLVO PARA INYECCION	28/12/2022 12:41:01 a. m.
8	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	28/12/2022 12:41:01 a. m.
3	MORFINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	28/12/2022 12:41:01 a. m.
6	CLINDamicina 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	28/12/2022 12:41:01 a. m.

EXAMENES

ORDEN

902210	902210000 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
903895	903895000 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
906914	906914000 - PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO

Profesional LEMOS PAZMIÑO VANESSA
Tarjeta Profesional 1144132340
Especialidad: MEDICINA GENERAL
FIRMADO DIGITALMENTE

Vanessa Lemos P

HISTORIA CLINICA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME **Identificacion:** 13054028 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 27/julio/1970 **Edad:** 52 Años \ 5 Meses \ 2 Días **Telefono:** 3008607060
Direccion: CL 55 29A 116 COMUNEROS

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA - ARL 2022 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** EPS COTIZANTE
tableCell1: tableCell2 **tableCell3:** Otro

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 22

28/12/2022 08:36

Responsable:

Telefono Resp:

Direccion Resp:

N° Ingreso: 1142784 **Fecha:** 26/12/2022 8:09:33 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

FORMULACION

Se diligencia folio para solicitud o suspension de medicamentos.

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
1	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE
1	1 AMP SC DIA
1	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA
6	OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
6	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE
8	DIPIRONA 2 GR ENDOVENO CADA 6 HORAS DILUIDO Y LENTO
8	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
4	ACETAMINOFEN 500MG, 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 6 HORAS
4	CLINDAmicina 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE
	CLINDAMICINA 600 MG ENDOVENOSO CADA 6 HORAS

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS

Cantidad	Fecha Suspension	CS	Descripcion
2	28/12/2022 08:30	CS10-27900501	VENDA ELASTICA ESTERIL 5P X 5YD
6	28/12/2022 08:30	CS-19993036	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE
4	28/12/2022 08:30	CS-19943350	CLINDAmicina 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE
8	28/12/2022 08:30	CS-19935303	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
1	28/12/2022 08:30	CS-20013906	MORFINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE

Profesional: SUAREZ ARROYAVE DANIELA ANDREA
Tarjeta Profesional: 1053831064
Especialidad: MEDICINA GENERAL
FIRMADO DIGITALMENTE



HISTORIA CLINICA

HISTORIA DE ORTOPEDIA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME	Identificacion:	13054028	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	27/julio/1970	Edad:	52 Años \ 5 Meses \ 2 Días	Telefono	3008607060
Direccion:	CL 55 29A 116 COMUNEROS				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	Regimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SURA - ARL 2022 (ADMISIONES)	Nivel - Estrato:	EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 23

(Fecha: 28/12/2022 14:09:43)

Responsable:	Telefono Resp:	
Direccion Resp:	N° Ingreso: 1142784	Fecha: 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica	Causa Externa: Enfermedad_General	

EVOLUCION

PACIENTE CON DX SINDROME COMARTIMENTAL POP FASCOTOMIAS TIENE PENDIENTE SER LLEVADO A NIVEL LAVADO EN 72 HORAS MAS APAICACION DE SISTEMA ACARA CIERRE DE HERIDA

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion	Hospitalizacion
--------------------	-----------------

DIAGNOSTICOS

S567 TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS A NIVEL DEL ANTEBRAZO

Profesional	SEGURA MOYA CARLOS DAVID
Tarjeta Profesional	79883279
Especialidad:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
	FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME **Identificacion:** 13054028 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 27/julio/1970 **Edad:** 52 Años \ 5 Meses \ 3 Días **Telefono:** 3008607060
Direccion: CL 55 29A 116 COMUNEROS

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA - ARL 2022 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 24

29/12/2022 02:00

Responsable:

Telefono Resp:

Direccion Resp:

N° Ingreso: 1142784 Fecha: 26/12/2022 8:09:33 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

FORMULACION

Se diligencia folio para solicitud o suspension de medicamentos.

PLAN DE MANEJO

Cantidad

4

Descripcion

MORFINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
3 mg ev cada 6 hr - rescate solo en caso de mucho dolor - avisar

Profesional

CHECA QUIROZ SANDRA NAYIVE

Tarjeta Profesional

1085321462

Especialidad:

MEDICINA GENERAL

FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME **Identificacion:** 13054028 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 27/julio/1970 **Edad:** 52 Años \ 5 Meses \ 3 Días **Telefono:** 3008607060
Direccion: CL 55 29A 116 COMUNEROS

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA - ARL 2022 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 25 **29/12/2022 10:48**
Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1142784 **Fecha:** 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

FORMULACION

Se diligencia folio para solicitud o suspension de medicamentos.

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
1	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 1 AMP SC DIA
6	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE DIPIRONA 2 GR ENDOVENO CADA 6 HORAS DILUIDO Y LENTO
1	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
8	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ACETAMINOFEN 500MG, 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 6 HORAS
4	CLINDAmicina 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE CLINDAMICINA 600 MG ENDOVENOSO CADA 6 HORAS
4	MORFINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE 3 mg ev cada 6 hr - rescate solo en caso de mucho dolor - avisar

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS

Cantidad	Fecha Suspension	CS	Descripcion
6	29/12/2022 10:43	CS-19993036	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE
4	29/12/2022 10:43	CS-19943350	CLINDAmicina 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE
8	29/12/2022 10:43	CS-19935303	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
4	29/12/2022 10:43	CS-20013906	MORFINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE

Profesional: ESCOBAR QUINTANA CESAR DAVID
Tarjeta Profesional: 1143863696
Especialidad: MEDICINA GENERAL
FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

HISTORIA DE ORTOPEDIA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME	Identificacion:	13054028	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	27/julio/1970	Edad:	52 Años \ 5 Meses \ 3 Días	Telefono	3008607060
Direccion:	CL 55 29A 116 COMUNEROS				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	Regimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SURA - ARL 2022 (ADMISIONES)	Nivel - Estrato:	EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 26

(Fecha: 29/12/2022 16:04:08)

Responsable:	Telefono Resp:	
Direccion Resp:	N° Ingreso: 1142784	Fecha: 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica	Causa Externa: Enfermedad_General	

EVOLUCION

ortopediapaciente con leison vascular, y signos de sd compartinetla, llevado a decompreison emergente con asciotmia en anterbazo izquierdo. rewquiere revision quirurgica, para cierre progresivo con sutura y vac., com posibilidad de colgajo local para cierrese explica a paciente alto riesgo de secuelas funcionales permanentes. se pasa turno de cirugia.

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Hospitalizacion

paciente con leison vascular, y signos de sd compartinetla, llevado a decompreison emergente con asciotmia en anterbazo izquierdo. rewquiere revision quirurgica, para cierre progresivo con sutura y vac., com posibilidad de colgajo local para cierrese explica a paciente alto riesgo de secuelas funcionales permanentes. se pasa turno de cirugia.

DIAGNOSTICOS

S567 TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS A NIVEL DEL ANTEBRAZO

Profesional	TORRES MARTINEZ LUIS ALBERTO
Tarjeta Profesional	94542937
Especialidad:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
	FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME **Identificacion:** 13054028 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 27/julio/1970 **Edad:** 52 Años \ 5 Meses \ 4 Días **Telefono:** 3008607060
Direccion: CL 55 29A 116 COMUNEROS

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA - ARL 2022 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 27 **30/12/2022 08:50**
Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1142784 **Fecha:** 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

FORMULACION

Se diligencia folio para solicitud o suspension de medicamentos.

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
1	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 1 AMP SC DIA
1	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
4	CLINDAmicina 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE CLINDAMICINA 600 MG ENDOVENOSO CADA 6 HORAS
8	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE DIPIRONA 2 GR ENDOVENO CADA 6 HORAS DILUIDO Y LENTO
8	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ACETAMINOFEN 500MG, 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 6 HORAS

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS

Cantidad	Fecha Suspension		
4	30/12/2022 08:35	CS-19943350	CLINDAmicina 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE
8	30/12/2022 08:35	CS-19935303	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
4	30/12/2022 08:35	CS-20013906	MORFINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE

Profesional CHECA QUIROZ SANDRA NAYIVE
Tarjeta Profesional 1085321462
Especialidad: MEDICINA GENERAL
FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

HISTORIA DE ORTOPEDIA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME	Identificacion:	13054028	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	27/julio/1970	Edad:	52 Años \ 5 Meses \ 4 Días	Telefono	3008607060
Direccion:	CL 55 29A 116 COMUNEROS				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	Regimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SURA - ARL 2022 (ADMISIONES)	Nivel - Estrato:	EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 28

(Fecha: 30/12/2022 09:53:34)

Responsable:	Telefono Resp:	
Direccion Resp:	N° Ingreso: 1142784	Fecha: 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica	Causa Externa: Accidente_de_Trabajo	

EVOLUCION

ortopediapaciente con leison vascular, y signos de sd compartinetta, llevado a decompreison emergente con asciotmia en anterbazo izquierdo. rewquiere revision quirurgica, para cierre progresivo con sutura y vac., com posibilidad de colgajo local para cierrese explica a paciente alto riesgo de secuelas funcionales permanentes. se programa para mañana se ordena nada via oral a partir d las 10 pm suspender tromboprofilaxis antibiotico segun protocolo de la institucion

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Hospitalizacion

DIAGNOSTICOS

S551 TRAUMATISMO DE LA ARTERIA RADIAL A NIVEL DEL ANTEBRAZO

Profesional	SEGURA MOYA CARLOS DAVID
Tarjeta Profesional	79883279
Especialidad:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
	FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME **Identificacion:** 13054028 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 27/julio/1970 **Edad:** 52 Años \ 5 Meses \ 5 Días **Telefono:** 3008607060
Direccion: CL 55 29A 116 COMUNEROS

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA - ARL 2022 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 29

31/12/2022 07:32

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1142784 **Fecha:** 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

FORMULACION

Se diligencia folio para solicitud o suspension de medicamentos.

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
1	enoxa diferida por cirugia
8	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE DIPIRONA 2 GR ENDOVENO CADA 6 HORAS DILUIDO Y LENTO
1	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA
8	OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
8	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
4	ACETAMINOFEN 500MG, 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 6 HORAS
4	CLINDAmicina 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE
	CLINDAMICINA 600 MG ENDOVENOSO CADA 6 HORAS

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS

Cantidad	Fecha Suspension		
8	31/12/2022 07:31	CS-19993036	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE
8	31/12/2022 07:31	CS-19935303	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA

Profesional CHECA QUIROZ SANDRA NAYIVE
Tarjeta Profesional 1085321462
Especialidad: MEDICINA GENERAL
FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

EVALUACION PREANESTESICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME **Identificacion:** 13054028 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 27/julio/1970 **Edad:** 52 Años \ 5 Meses \ 5 Días **Telefono:** 3008607060
Direccion: CL 55 29A 116 COMUNEROS

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA - ARL 2022 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** EPS COTIZANTE
tableCell1: tableCell2 **tableCell3:** Otro

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 30

31/12/2022 14:33

Responsable:

Telefono Resp:

Direccion Resp:

N° Ingreso: 1142784 **Fecha:** 26/12/2022 8:09:33 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

ANTECEDENTES ANESTÉSICOS

Anestésicos: Anestesia genral para lavados de miembro suierio izquierdo sin complicaciones
Complicaciones: Ninguna
General N°: 2,0000 **Regional N°:** 0,0000 **Ultima Anestesia:** 31/12/2022
Procedimiento QX a Realizar: Lavado y desbridamiento de miembro superior izquierdo

REVISION POR SISTEMAS

Disnea: Grado: Angina: Grado:
Palpitaciones: Precipitados por
Pulmonar: Tos Perioricidad de la tos
SNC (Glasgow) Otros Sintomas

EXAMEN FISICO

Presión Arterial 137/78 **Frecuencia Cardiaca** 85 **Frecuencia Respiratoria** 16 **Temperatura** 36 **Pulsoximetria** **Peso** 80 **Talla** 1,78 **IMC** **METS** > 4
mets

Cabeza

Lentes Contacto No **Prótesis** No
Cuello: Masas No **Removible** No
Limitacion Movimiento No **Dientes Flojos** No
Pulsos Carotideos Normal **Protusión mandibul** Si
Mallampatti I **Distancia Tiroentoniana** **Apertura Oral**
Probabilidad via aérea difícil Baja

Torax

Ruidos Cardiacos
Soplos
Auscultación Pulmonar
Especifique
Extremidades

Abdomen y Otros

Columna

EXAMENES DE LABORATORIO

HB 10 **HTO** 31
Creatinina **BUN**
Glicemia **Hb Glic**
TSH **T3/T4**
Plaquetas 464000 **Leucocitos** 10760
PT **PTT**
INR
P. Orina Normal
Clasificación ASA 2 **NYHA** clase funcional > 4 mets

PLAN ANESTÉSICO E INDICACIONES

Plan: General

EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO

EKG

Bloqueo

Rx Tórax

Recomendaciones: ProgramarAyuno > 8 horasNo alergiasAsintomático cardiorespiratorioSe explican riesgos y complicacionesSe firma consentimiento informado

Otros

Reserva Cama

Reserva GR

Plaquetas:

Apto Para Cirugía: Si

ANTECEDENTES

Tipo	Fecha Registro	Descripción
Médicos	20/12/2022 10:58:06 a. m.	NIEGA
Alérgicos	20/12/2022 10:58:06 a. m.	NIEGA
Quirúrgicos	21/12/2022 12:03:56 a. m.	NIEGA
Médicos	26/12/2022 9:56:01 a. m.	Asma notuberculosis nohipertension arterial nodiabetes mellitus noenfermedad tiroidea: nootras enfermedades infecciosas no

Profesional VIVAS HERRERA JUAN PABLO
Tarjeta Profesional 80817848
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

CONTROL HOSPITALIZACION

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME **Identificacion:** 13054028 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 27/julio/1970 **Edad:** 52 Años \ 5 Meses \ 5 Días **Telefono:** 3008607060
Direccion: CL 55 29A 116 COMUNEROS

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA - ARL 2022 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 31

(Fecha: 31/12/2022 15:41:20)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1142784 **Fecha:** 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

COMENTARIOS

AnestesiologiaPOP inmediato de lavado quirurgico en antebrazo izquierdo BAG sin complicacionesIOT 8.0 cormack 1, VCV VT 600 peep 6Profilaxis nausea y vomito con dexametasona 4 mgAnlagesia transicional con ketorolaco 30 mg - hidromrofona 0,4 mg - dipirona 2 gramos IVAI finalizar, se extuba despierto y se traslada a UCPA sin ocmplciacionesTA 138/78 FC 90 sat 100%

EXAMEN FISICO

Cabeza:
Cuello:
Torax:
Corazón:
ORL:
Pulmones:
Abdomen:
Osteomuscular
Piel
Genito Urinario:
SNC:
IMC: 27
Tipo de Alimentación: Oral

SIGNOS VITALES

TA: 138/78 **FC:** 90,000 **FR:** 16,000 **Temp** 0,0000
0 0 :

ASLAMIENTO

Requiere Aislamiento: No

Tipo de Aislamiento:

ANTECEDENTES

Tipo	Fecha Registro	Descripción
Médicos	20/12/2022 10:58:06 a. m.	NIEGA
Alérgicos	20/12/2022 10:58:06 a. m.	NIEGA
Quirúrgicos	21/12/2022 12:03:56 a. m.	NIEGA
Médicos	26/12/2022 9:56:01 a. m.	Asma notuberculosis nohipertension arterial nodiabetes mellitus noenfermedad tiroidea: nootras enfermedades infecciosas no

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Cirugia

DIAGNOSTICOS

M738 OTROS TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

SOLICITUD DE INTERCONSULTAS

Motivo
Observacion
Especialidad

RESPUESTA A INTERCONSULTAS

Folio Solicito
Respuesta
Tratamiento
Análisis Objetivo
Análisis Subjetivo

Profesional VIVAS HERRERA JUAN PABLO
Tarjeta Profesional 80817848
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

NOTA QUIRURGICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME	Identificacion:	13054028	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	27/julio/1970	Edad:	52 Años \ 5 Meses \ 5 Días	Telefono	3008607060
Direccion:	CL 55 29A 116 COMUNEROS				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	Regimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SURA - ARL 2022 (ADMISIONES)	Nivel - Estrato:	Ninguno EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		FOLIO N° 32	(Fecha: 31/12/2022 17:01:02)
Direccion Resp:		Telefono Resp:	
Finalidad Consulta:	No_Aplica	N° Ingreso:	1142784 Fecha: 26/12/2022 8:09:33 a. m.
		Causa Externa:	Enfermedad_General

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

Cirugia de Urgencias	Si
Procedimientos Realizados	862304000 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL
Segundo Procedimiento	829115000 TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)
Tercer Procedimiento	
Otros Procedimientos	

HALLAZGOS OPERATORIOS

Paciente con antecedente de lesion compleja en muñeca izquierda, con lesion de arteria radial, lesion tendinosa, manejo quirurgico hace 1 semana, quien presento secrecion en zona de herida, signos de sindrome compartimental con contractura de dedos de mano, pop facitomas en el momwtno se obwerva necrosi extensa de musculos felxoes

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

m,esa convnecional decubito supino anestesia general hallzgos descritos se realizx a lavado mas desbridmaieto mas curetaje con 4000 c c de ssen se idetrnficia tejid muscular necrosado no viable se retura muslo palmar lonmfgo en su totalidad se toman cxultivos # 3abordaje # 2 se amplia fasciotoma afosa antecubital se realiza libracion de cmpartimento se realiza colocano d eterpaia vac se compruba adecuado funcionamiento

IMPLANTES O DISPOSITIVOS UTILIZADOS

CIRUJANO	carlos david segura
ANESTESIOLOGO	Dr Vivas
AYUDANTIA	Dr Gonzalez
INSTRUMENTADOR	estefany
CIRCULANTE	leydi
CLASIFICACION QUIRURGICA	Limpia

ANTIBIOTICOS

Descripcion	Dosis	Inicio de Infusión	Hora Finalizacion
000230143-01 CLINDAMICINA FOSFATO 600MG / 4 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	600	31/12/2022 2:00:00 p. m.	31/12/2022 2:30:00 p. m.
ANTIBIOTICO	Si		
NOMBRE ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO			
DOSIS			
HORA TERMINACION DE PROFILAXIS ANTIOtica	31/12/2022		
HORA INCISIÓN	31/12/2022		
CLASIFICACION DE ASA			
CANTIDAD DE SANGRADO	0,0000		
RECOMENDACIONES			

OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS REALIZADOS (NO CODIFICADOS)

EXAMENES

ORDEN

901217000 - CULTIVO CUANTITATIVO PARA GERMENES AEROBIOS
901217000 - CULTIVO CUANTITATIVO PARA GERMENES AEROBIOS
901217000 - CULTIVO CUANTITATIVO PARA GERMENES AEROBIOS

DIAGNOSTICOS

M738 OTROS TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Hospitalizacion
continaur cubrimiento antibiotico ajste se gun resultado de cultivos se comentaria en junta ortopedica para definir conducta

Profesional SEGURA MOYA CARLOS DAVID
Tarjeta Profesional 79883279
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

CONTROL HOSPITALIZACION

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME **Identificacion:** 13054028 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 27/julio/1970 **Edad:** 52 Años \ 5 Meses \ 6 Días **Telefono:** 3008607060
Direccion: CL 55 29A 116 COMUNEROS

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA - ARL 2022 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 33 **(Fecha: 01/01/2023 08:02:26)**

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1142784 **Fecha:** 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

COMENTARIOS

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DIARIA, SE SOLICITA LAB DE INFECTOLOGIA PARA VALORACION EL DIA DE MAÑANA

EXAMEN FISICO

Cabeza:
Cuello:
Torax:
Corazón:
ORL:
Pulmones:
Abdomen:
Osteomuscular
Piel
Genito Urinario:
SNC:
IMC: 1
Tipo de Alimentación: Oral

SIGNOS VITALES

TA: 1 **FC:** 1,0000 **FR:** 1,0000 **Temp** 1,0000
:

ASLAMIENTO

Requiere Aslamiento: No

Tipo de Aslamiento:

ANTECEDENTES

Tipo	Fecha Registro	Descripción
Médicos	20/12/2022 10:58:06 a. m.	NIEGA
Alérgicos	20/12/2022 10:58:06 a. m.	NIEGA
Quirúrgicos	21/12/2022 12:03:56 a. m.	NIEGA
Médicos	26/12/2022 9:56:01 a. m.	Asma notuberculosis nohipertension arterial nodiabetes mellitus noenfermedad tiroidea: nootras enfermedades infecciosas no

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Hospitalizacion

DIAGNOSTICOS

M738 OTROS TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS EN ENFERMEADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripción	
1	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE	02/01/2023
1 AMP SC DIA		
8	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	02/01/2023
DIPIRONA 2 GR ENDOVENO CADA 6 HORAS DILUIDO Y LENTO		
1	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	02/01/2023
OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS		
8	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	02/01/2023
ACETAMINOFEN 500MG, 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 6 HORAS		
4	CLINDAmicina 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	02/01/2023
CLINDAMICINA 600 MG ENDOVENOSO CADA 6 HORAS		

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación
--------	--------	-------------	----------------

902210	902210000 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
906913	906913000 - ALTA PRECISION DE PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA		
903895	903895000 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		

EXAMENES

ORDEN

902210	902210000 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
906913	906913000 - ALTA PRECISION DE PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA
903895	903895000 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS

Cantidad	Fecha Suspension		
1	01/01/2023 08:00	CS-20035947	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA
8	01/01/2023 08:00	CS-19993036	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE
4	01/01/2023 08:00	CS-19943350	CLINDAmicina 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE
8	01/01/2023 08:00	CS-19935303	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA

SOLICITUD DE INTERCONSULTAS

Motivo
Observacion
Especialidad

RESPUESTA A INTERCONSULTAS

Folio Solicito
Respuesta
Tratamiento
Analisis Objetivo
Analisis Subjetivo

Profesional

Tarjeta Profesional

Especialidad:

CHECA QUIROZ SANDRA NAYIVE
1085321462
MEDICINA GENERAL
FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

HISTORIA DE ORTOPEDIA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME	Identificacion:	13054028	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	27/julio/1970	Edad:	52 Años \ 5 Meses \ 6 Días	Telefono	3008607060
Direccion:	CL 55 29A 116 COMUNEROS				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	Regimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SURA - ARL 2022 (ADMISIONES)	Nivel - Estrato:	EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 34

(Fecha: 01/01/2023 08:20:54)

Responsable:	Telefono Resp:	
Direccion Resp:	N° Ingreso: 1142784	Fecha: 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica	Causa Externa: Enfermedad_General	

EVOLUCION

ortopediapaciente con leison vascular, contrxctua isquemica de volkman pop 31/12/22 se encuentra necrosis de tejido muscular flexores dedos de la mano y mano se comenta paciente en grupo de ortopedia para definir conducta recomendaciones de cx de miembro superior Desbridamiento y terapia VAC, monitoria de pCr y hemograma. Función renal por la rabdomiolisis. Y esperar q se mejoren los tejidos para injertar o cerrar el defecto se pasa nuevo turno quirurgico programar nuevo lavado 3 denero de 2022

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Hospitalizacion

DIAGNOSTICOS

M738 OTROS TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Profesional	SEGURA MOYA CARLOS DAVID
Tarjeta Profesional	79883279
Especialidad:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
	FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

HISTORIA DE ORTOPEDIA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME	Identificacion:	13054028	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	27/julio/1970	Edad:	52 Años \ 5 Meses \ 6 Días	Telefono	3008607060
Direccion:	CL 55 29A 116 COMUNEROS				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	Regimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SURA - ARL 2022 (ADMISIONES)	Nivel - Estrato:	EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 35

(Fecha: 01/01/2023 08:24:55)

Responsable:	Telefono Resp:			
Direccion Resp:	N° Ingreso:	1142784	Fecha:	26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General	

EVOLUCION

se abre hc para solicitar paraclínicos

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Hospitalizacion

DIAGNOSTICOS

M738 OTROS TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Profesional	SEGURA MOYA CARLOS DAVID
Tarjeta Profesional	79883279
Especialidad:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
	FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

CONTROL HOSPITALIZACION

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME Identificacion: 13054028 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 27/julio/1970 Edad: 52 Años \ 5 Meses \ 7 Días Telefono: 3008607060
Direccion: CL 55 29A 116 COMUNEROS

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA - ARL 2022 (ADMISIONES) Nivel - Estrato: EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 36 (Fecha: 02/01/2023 10:01:46)

Responsable: Telefono Resp:
Direccion Resp: N° Ingreso: 1142784 Fecha: 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

COMENTARIOS

SE REALIZA FORMULACION DIARIA -- SE REPORTAN PARACLINICOS PCR 33, CR 0.8, HEMOGRAMA: LEUCOS 22.02, N 74%, L 13%, HB 10.3, HCTO 30%, PLT 716000, BUN 13, (31/12/2022)
CULTIVO SECRECION ANTEBRAZO IZQ #1,#2,#3 BGN, SE COMENTARAN CON ESPECIALIDAD TRATANTE

EXAMEN FISICO

Cabeza:
Cuello:
Torax:
Corazón:
ORL:
Pulmones:
Abdomen:
Osteomuscular
Piel
Genito Urinario:
SNC:
IMC: 1
Tipo de Alimentación: Oral

SIGNOS VITALES

TA: 107/65 FC: 90,000 FR: 18,000 Temp 36,000
0 0 :

AISLAMIENTO

Requiere Aislamiento: No

Tipo de Aislamiento:

ANTECEDENTES

Tipo	Fecha Registro	Descripción
Médicos	20/12/2022 10:58:06 a. m.	NIEGA
Alérgicos	20/12/2022 10:58:06 a. m.	NIEGA
Quirúrgicos	21/12/2022 12:03:56 a. m.	NIEGA
Médicos	26/12/2022 9:56:01 a. m.	Asma notuberculosis nohipertension arterial nodiabetes mellitus noenfermedad tiroidea: no otras enfermedades infecciosas no

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Hospitalizacion

DIAGNOSTICOS

A499 INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion	
1	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE	03/01/2023
1 AMP SC DIA		
8	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	03/01/2023
2 GR ENDOVENO CADA 6 HORAS DILUIDO Y LENTO		
1	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	03/01/2023
20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS		
8	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	03/01/2023
2 TABLETAS VIA ORAL CADA 6 HORAS		
4	CLINDamicina 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	03/01/2023
600 MG ENDOVENOSO CADA 6 HORAS		

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS

Cantidad	Fecha Suspension		
1	02/01/2023 09:54	CS-20035947	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA
8	02/01/2023 09:54	CS-19993036	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE
4	02/01/2023 09:54	CS-19943350	CLINDAmicina 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE
8	02/01/2023 09:54	CS-19935303	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
1	02/01/2023 09:54	CS-19947837	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE

SOLICITUD DE INTERCONSULTAS

Motivo
Observacion
Especialidad

RESPUESTA A INTERCONSULTAS

Folio Solicito
Respuesta
Tratamiento
Análisis Objetivo
Análisis Subjetivo

Profesional IRIARTE GAMBOA LUISA FERNANDA
Tarjeta Profesional 76005913
Especialidad: MEDICINA GENERAL
FIRMADO DIGITALMENTE



HISTORIA CLINICA

HISTORIA DE ORTOPEDIA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME	Identificacion:	13054028	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	27/julio/1970	Edad:	52 Años \ 5 Meses \ 7 Días	Telefono	3008607060
Direccion:	CL 55 29A 116 COMUNEROS				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	Regimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SURA - ARL 2022 (ADMISIONES)	Nivel - Estrato:	EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 37

(Fecha: 02/01/2023 18:43:43)

Responsable:	Telefono Resp:
Direccion Resp:	N° Ingreso: 1142784 Fecha: 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica	Causa Externa: Enfermedad_General

EVOLUCION

ORTOPEDIA. PX CON LERSION VASCULAR PRESENTA CONTRACTURA ISQUEMICA DE VOLKMAN CON POP 31/12/22 ENCONTRANDOSE NECROSIS DE TEJIDO MUSCULAR , FLEXORES DEDODS DE LA MANO . PACIETE QUIEN ES COMENTADO EN GRUPO DE ORTOPEDIA PARA DEFINIR CONDUCTA CON RECOMENDACIONES DE CX DE MIEMBRO SUPERIOR DESBRIDAMIENTO Y TERAPIA VAC , MONITORIA DE PCR Y HEMOGRAMA , FUNCION RENAL POR LA RABDOMIOLISIS, SE ESTA A LA ESPERA DE QUE SE MEJORE TEJIDO PARA REALIZAR INJERTO O CERRAR POR DEFECTO SE PASA TURNO QUIRURGICO Y PROGRAMAMR NUEVO LAVADO 3 DE ENERO DE 2022

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion	Hospitalizacion
--------------------	-----------------

ORTOPEDIA. PX CON LERSION VASCULAR PRESENTA CONTRACTURA ISQUEMICA DE VOLKMAN CON POP 31/12/22 ENCONTRANDOSE NECROSIS DE TEJIDO MUSCULAR , FLEXORES DEDODS DE LA MANO . PACIETE QUIEN ES COMENTADO EN GRUPO DE ORTOPEDIA PARA DEFINIR CONDUCTA CON RECOMENDACIONES DE CX DE MIEMBRO SUPERIOR DESBRIDAMIENTO Y TERAPIA VAC , MONITORIA DE PCR Y HEMOGRAMA , FUNCION RENAL POR LA RABDOMIOLISIS, SE ESTA A LA ESPERA DE QUE SE MEJORE TEJIDO PARA REALIZAR INJERTO O CERRAR POR DEFECTO SE PASA TURNO QUIRURGICO Y PROGRAMAMR NUEVO LAVADO 3 DE ENERO DE 2022

DIAGNOSTICOS

S619	HERIDA DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, PARTE NO ESPECIFICADA
M738	OTROS TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
M709	TRASTORNO NO ESPECIFICADO DE LOS TEJIDOS BLANDOS RELACIONADO CON EL USO EXCESIVO Y LA PRESION
S551	TRAUMATISMO DE LA ARTERIA RADIAL A NIVEL DEL ANTEBRAZO
S567	TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS A NIVEL DEL ANTEBRAZO

Profesional	ROBLEDO RAMIREZ ADRIANA
Tarjeta Profesional	760259/11
Especialidad:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
	FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

INFECTOLOGIA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME	Identificacion:	13054028	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	27/julio/1970	Edad:	52 Años \ 5 Meses \ 7 Días	Telefono	3008607060
Direccion:	CL 55 29A 116 COMUNEROS				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	Regimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SURA - ARL 2022 (ADMISIONES)	Nivel - Estrato:	EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 38

(Fecha: 02/01/2023 21:27:00)

Responsable:

Telefono Resp:

Direccion Resp:

N° Ingreso: 1142784 Fecha: 26/12/2022 8:09:33 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Requiere Aislamiento : No

Tipo de Aislamiento :

Hallazgos :

INFECTOLOGÍA: PACIENTE DE 52 AÑOS, CON HERIDA EN LA MUÑECA IZQUIERDA QUE REQUIRIÓ CIRUGÍA POR LESIÓN DE TENDON Y ARTERIA EL 20 DE DICIEMBRE. INGRESÓ EL 26 DE DICIEMBRE POR DOLOR Y EDEMA. CIRUGÍA EL 27 DE DICIEMBRE CON EVIDENCIA DE SD. COMPARTIMENTAL, SIGNOS DE HIPOPERFUSIÓN, SECRECIÓN, POR LO QUE LE TOMARON CULTIVO Y LE INICIARON MANEJO CON CLINDAMICINA. NUEVA CIRUGÍA EL 31 DE DICIEMBRE CON EVIDENCIA DE NECROSIS MUSCULAR, CON TOMA DE NUEVOS CULTIVOS. UNO DE LOS CULTIVOS DEL 27 DE DICIEMBRE CON KLEBSIELLA OXYTOCA SENSIBLE Y LOS CULTIVOS DEL 31 DE DICIEMBRE CON ENTEROBACTER CLOACAE PATRON NATURAL. HOY HEMOGRAMA CON LEUCOS EN 22000, PCR 23, CREATININA 0.8.

Comentarios :

RECOMIENDO SUSPENDER LA CLINDAMICINA Y CONTINUAR MANEJO CON ERTAPENEM 1 GRAMO EV CADA 24 HORAS. PENDIENTES DE LA EVOLUCIÓN. E. MARTÍNEZ.

RESPUESTA A INTERCONSULTAS

Folio Solicito

Respuesta

Tratamiento

Análisis Objetivo

Análisis Subjetivo

Profesional	MARTINEZ BUITRAGO ERNESTO
Tarjeta Profesional	3651/87
Especialidad:	OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA FIRMADO DIGITALMENTE



HISTORIA CLINICA**CONTROL HOSPITALIZACION****DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME **Identificacion:** 13054028 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 27/julio/1970 **Edad:** 52 Años \ 5 Meses \ 7 Días **Telefono:** 3008607060
Direccion: CL 55 29A 116 COMUNEROS

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA - ARL 2022 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO**FOLIO N° 39 (Fecha: 02/01/2023 22:11:44)**

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1142784 **Fecha:** 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

COMENTARIOS

PACIENTE HOSPITALIZADO POR PRESENTAR SINDROME COMPARTIMENTAL EN POP, AHORA CON VAC EN MSI, CULTIVOS CON CRECIMIENTO DE BACILOS GRAM NEGATIVOS, POR LO QUE INFECTOLOGIA INDICA CAMBIO ATB A ERTAPENEM, SE REALIZA CAMBIO, AHORA PACIENTE CON RASH EN MIEMBROS SUPERIORES Y DORSO, ASOCIADO A PRURITO, REFIERE ESTO LO PRESENTA DESDE HOY EN LA MAÑANA, NO ES CLARO SI ES REACCION A MEDICAMENTOS EN PLAN ESTABLECIDO, SE SUSPENDE DIPIRONA Y SE INDICA MANEJO DE DOLOR CON ACETAMINOFEN, SE INDICA HIDROXICINA 1/2 AMP IM AHORA, EXPLICO A PACIENTE CONDUCTA, LA CUAL ACEPTA Y ENTIENDE.

EXAMEN FISICO

Cabeza:
Cuello:
Torax:
Corazón:
ORL:
Pulmones:
Abdomen:
Osteomuscular
Piel
Genito Urinario:
SNC:
IMC: 1
Tipo de Alimentación: Oral

SIGNOS VITALES

TA: 120/74 **FC:** 80,000 **FR:** 20,000 **Temp** 36,400
0 0 :

ASLAMIENTO

Requiere Aislamiento: No

Tipo de Aislamiento:

ANTECEDENTES

Tipo	Fecha Registro	Descripción
Médicos	20/12/2022 10:58:06 a. m.	NIEGA
Alérgicos	20/12/2022 10:58:06 a. m.	NIEGA
Quirúrgicos	21/12/2022 12:03:56 a. m.	NIEGA
Médicos	26/12/2022 9:56:01 a. m.	Asma notuberculosis nohipertension arterial nodiabetes mellitus noenfermedad tiroidea: nootras enfermedades infecciosas no

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Hospitalizacion

DIAGNOSTICOS

A499 INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripción
1	SUSPENDER CLINDAMICNA Y DIPIRONA
3	ACETAMINOFEN 10MG/ML/100ML SOLUCION INYECTABLE 03/01/2023
1 FCO EV CADA 8 HORAS	
1	ERTAPENEM 1G POLVO PARA INYECCION 03/01/2023
1 AMP EV CADA 24 HORAS	
1	hidrOXIcina 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 03/01/2023
1/2 AMP IM AHORA	
1	ERTAPENEM 1G POLVO PARA INYECCION 03/01/2023
1 AMP EV CADA 24 HORAS	

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación
--------	--------	-------------	----------------

--	--	--	--

SOLICITUD DE INTERCONSULTAS

Motivo
Observacion
Especialidad

RESPUESTA A INTERCONSULTAS

Folio Solicito
Respuesta
Tratamiento
Análisis Objetivo
Análisis Subjetivo

Profesional ESCOBAR VARGAS DANIELA
Tarjeta Profesional 1112105461
Especialidad: MEDICINA GENERAL
FIRMADO DIGITALMENTE



HISTORIA CLINICA

CONTROL HOSPITALIZACION

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS ANGEL ARBOLEDA COIME **Identificacion:** 13054028 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 27/julio/1970 **Edad:** 52 Años \ 5 Meses \ 8 Días **Telefono:** 3008607060
Direccion: CL 55 29A 116 COMUNEROS

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA - ARL 2022 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 40

(Fecha: 03/01/2023 08:05:12)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1142784 **Fecha:** 26/12/2022 8:09:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

COMENTARIOS

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DIARIA SE SOLICITAN LAB DE INFECTOLOGIA

EXAMEN FISICO

Cabeza:
Cuello:
Torax:
Corazón:
ORL:
Pulmones:
Abdomen:
Osteomuscular
Piel
Genito Urinario:
SNC:
IMC: 1
Tipo de Alimentación: Oral

SIGNOS VITALES

TA: 1 **FC:** 1,0000 **FR:** 1,0000 **Temp** 1,0000
:

ASLAMIENTO

Requiere Aislamiento: No

Tipo de Aislamiento:

ANTECEDENTES

Tipo	Fecha Registro	Descripción
Médicos	20/12/2022 10:58:06 a. m.	NIEGA
Alérgicos	20/12/2022 10:58:06 a. m.	NIEGA
Quirúrgicos	21/12/2022 12:03:56 a. m.	NIEGA
Médicos	26/12/2022 9:56:01 a. m.	Asma notuberculosis nohipertension arterial nodiabetes mellitus noenfermedad tiroidea: nootras enfermedades infecciosas no

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Hospitalizacion

DIAGNOSTICOS

A499 INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA

M738 OTROS TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
3	ACETAMINOFEN 10MG/ML/100ML SOLUCION INYECTABLE
1 FCO EV CADA 8 HORAS	
1	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA
20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS	
1	ERTAPENEM 1G POLVO PARA INYECCION
1 AMP EV CADA 24 HORAS	
1	SUSPENDER ACETAMINOFEM TABLETA DEJAR ENDOVENOSO

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación
--------	--------	-------------	----------------

902210	902210000 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
903895	903895000 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
906914	906914000 - PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		

EXAMENES

ORDEN

902210	902210000 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
903895	903895000 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
906914	906914000 - PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS

Cantidad	Fecha Suspension		
1	03/01/2023 07:58	CS-20035947	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA
8	03/01/2023 07:58	CS-19993036	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE
4	03/01/2023 07:58	CS-19943350	CLINDAmicina 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE
8	03/01/2023 07:58	CS-19935303	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
1	03/01/2023 07:58	CS-19947837	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE
3	03/01/2023 07:58	CS-20025495	ACETAMINOFEN 10MG/ML/100ML SOLUCION INYECTABLE
1	03/01/2023 07:58	CS-20117466	ERTAPENEM 1G POLVO PARA INYECCION
1	03/01/2023 07:58	CS-19931619	ERTAPENEM 1G POLVO PARA INYECCION
1	03/01/2023 07:58	CS-38644	hidrOXIcina 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE

SOLICITUD DE INTERCONSULTAS

Motivo
Observacion
Especialidad

RESPUESTA A INTERCONSULTAS

Folio Solicito
Respuesta
Tratamiento
Analisis Objetivo
Analisis Subjetivo

Profesional

Tarjeta Profesional

Especialidad:

CHECA QUIROZ SANDRA NAYIVE
1085321462
MEDICINA GENERAL
FIRMADO DIGITALMENTE