

RESPUESTA A OFICIO 028 RD 2018-192

Administrativo Junta de Calificación del Magdalena <administrativo@juntamagdalena.co>

Lun 31/01/2022 10:28 AM

Para: Juzgado 04 Administrativo - Magdalena - Santa Marta <j04admsmta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

REF: RESPUESTA A SOLICITUD DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE FECHA 27 DE ENERO DE 2022 Y RECIBIDA EL 28 DE ENERO DE 2022, DE JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ. RADICADO: 47-001-3333-004-2018-00192-00.

Cordialmente,

Cristo Rafael Sánchez Acosta
Director Administrativo y Financiero



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA

☎ 300 866 29 09 - 4 30 10 53

📍 Carrera 16 N0. 25-07 Barrio los Alcázares
- Santa Marta - Colombia.

De: Juridica Junta de Calificación del Magdalena <juridica@juntamagdalena.co>

Enviado: lunes, 31 de enero de 2022 10:04

Para: Administrativo Junta de Calificación del Magdalena <administrativo@juntamagdalena.co>

Asunto: RV: REMITO OFICIO 028 RD 2018-192



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA

☎ 300 866 29 09 - 4 30 10 53

📍 Carrera 16 N0. 25-07 Barrio los Alcázares
- Santa Marta - Colombia.

De: Angel Emilio Jimenez Gonzales <ajimeneg@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Enviado: jueves, 27 de enero de 2022 5:55 p. m.

Para: herigarabo@hotmail.com <herigarabo@hotmail.com>; juntamagdalena@hotmail.com
<juntamagdalena@hotmail.com>; juntaregionalmagdalena@outlook.com
<juntaregionalmagdalena@outlook.com>; Juridica Junta de Calificación del Magdalena
<juridica@juntamagdalena.co>

Asunto: REMITO OFICIO 028 RD 2018-192

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las

contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA
NIT. 819001283-3



Santa Marta Magdalena, 31 de enero de 2022

Señores

JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO ORAL DE SANTA MARTA

ATN: MELINA CERON RAMIREZ – SECRETARIA

SANTA MARTA - MAGDALENA

REF: RESPUESTA A SOLICITUD DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE FECHA 27 DE ENERO DE 2022 Y RECIBIDA EL 28 DE ENERO DE 2022, DE JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ. RADICADO: 47-001-3333-004-2018-00192-00.

Mediante el presente escrito procedo a dar respuesta a su solicitud citado en la referencia, constante de un (1) folio escrito y útil, dentro del proceso de la referencia, manifestándole que como quiera, que mediante el mismo se nos solicita se efectué Calificación del señor **JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ**, al respecto le informo que en aras de darle trámite a su solicitud de calificación de pérdida de la capacidad laboral, esta Dirección Administrativa y Financiera de la Junta Regional de Calificación de Invalidez, sin el ánimo de polemizar con Usted, pero si hacer buen uso de nuestras funciones en nuestra agenda, en el sentido que se hace indispensable que se cumplan ciertos requisitos previos para el trámite de la solicitud realizada por usted y para ello se requiere muy respetuosamente se sirva aportar los siguientes documentos:

- 1) Certificado de Rehabilitación. Que debe ser diligenciado por médico tratante o médico particular con base en su Historia Clínica. (Se anexa el formato para diligenciamiento).
- 2) Historia Clínica Completa hasta la fecha; exámenes de laboratorios diagnósticos.
- 3) Copia del Documento de Identificación del Usuario a calificar, así como la dirección de residencia, correo electrónico y teléfono de contacto.
- 4) Otros documentos que soporten la relación de causalidad de las patologías.

De usted,

Cordialmente,


CRISTO RAFAEL SANCHEZ ACOSTA
Director Administrativo y Financiero de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena.

Anexo: Formato de Certificado de Rehabilitación

DIRECCION: CARRERA 16 No. 25-07 BARRIO LOS ALCAZARES

TELEFONO: 3008662909 - 4301053

Email: administrativo@juntamagdalena.co

CERTIFICACIÓN SOBRE LA REHABILITACIÓN INTEGRAL

De acuerdo al Art. 30 del Decreto 1352 de 2013, es requisito legal indispensable la certificación sobre la rehabilitación integral del paciente para la aprobación de las solicitudes para la Calificación de la Invalidez por parte de las Juntas Regionales. Favor diligenciar con letra imprenta.

Información del Paciente	
Nombres y Apellidos	No. de Identificación
Entidad Remitente	Fecha de remisión

Diagnóstico Final
1.
2.
3.
4.
5.

Descripción de las Secuelas	Pronóstico		
	Bueno	Regular	Malo
1.	☐	☐	☐
2.	☐	☐	☐
3.	☐	☐	☐
4.	☐	☐	☐
5.	☐	☐	☐
6.	☐	☐	☐

Tratamientos concluidos (Estudios complementarios, Procedimientos y rehabilitación)	
☐ Si	☐ No

Fecha de tratamientos de rehabilitación y/o curativos terminados

Complicaciones	
☐ Si	☐ Cuál
	1.
	2.
☐ No	3.

Información del profesional responsable	
Nombre y Apellidos	Fecha
Especialidad	Firma
No. Registro y/o Tarjeta profesional	



JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO ORAL DE SANTA MARTA
CORREO ELECTRÓNICO: j04admsmta@cendoj.ramajudicial.gov.co
Teléfono 3222342982

Santa Marta D. T. C. e H., 27 de enero de 2022
Oficio No. 028

Señores

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES DE CENAGA

E. S. D.

MEDIO DE CONTROL: REPARACION DIRECTA
DEMANDANTE: JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ Y OTROS
DEMANDADO: NACION-DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA Y OTROS
RADICACION: 47-001-3333-004-2018-00192-00

Para los fines pertinentes, me permito informarle que en la fecha 06/12/2021, se profirió auto admitiendo la reforma de la demanda, y en el numeral cuarto de la citada providencia reza textualmente así:

CUARTO: ORDENAR a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena proceda a realizar la valoración y determinar la pérdida de capacidad laboral del señor JAVIER DE JESÚS DIAZ ORDOÑEZ, en cuanto a porcentaje, fecha de estructuración y origen, eximiéndolo del pago de honorarios. OFÍCIESE.

Sírvase darle cumplimiento a la orden impartida para lo cual anexo al presente memorial copia de la historia clínica del señor JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 19'561.481, y copia de la providencia de fecha 06/12/2021.

Cordialmente,

MELINA CERÓN RAMÍREZ
Secretaria



JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO ORAL DE SANTA MARTA
CORREO ELECTRÓNICO: j04admsmta@cendoj.ramajudicial.gov.co
Teléfono 3222342982



REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PUBLICO
JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO ORAL DE SANTA MARTA
Cra. 5 # 22-10 Of. 622 Edificio Vives
Santa Marta

Santa Marta, seis (6) de diciembre de dos mil veintiuno (2021)

MEDIO DE CONTROL	REPARACIÓN DIRECTA
DEMANDANTE	JAVIER DE JESÚS DIAZ ORDOÑEZ Y OTROS
DEMANDADO	NACIÓN-DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA- AGUAS DEL MAGDALENA S.A. E.S.P.-MUNICIPIO DE EL RETEN MAGDALENA
RADICACION	47-001-3333-004-2018-00192-00

Revisado el proceso de la referencia procede el Despacho a emitir pronunciamiento respecto de i) la reforma de la demanda presentada por el apoderado judicial de la parte actora, así como de ii) la solicitud elevada por el señor JAVIER DE JESÚS DIAZ ORDOÑEZ a través de memorial visible a folio 27 del cuaderno N° 1 del expediente, mediante la cual solicita le sea otorgado el beneficio de amparo de pobreza para la valoración por parte de la Junta Regional de Calificación.

ANTECEDENTES

El señor JAVIER DE JESÚS DIAZ ORDOÑEZ y otros, actuando por conducto de apoderado judicial, presentaron demanda en ejercicio del medio de control de Reparación Directa en contra de la NACIÓN-DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA-AGUAS DEL MAGDALENA S.A. E.S.P.-MUNICIPIO DE EL RETEN MAGDALENA, para que previos los trámites procedimentales se accediera a las indemnizaciones reclamadas producto de los hechos ocurridos el día 19 de junio de 2016.

En ese orden, la demanda fue admitida mediante proveído de fecha 4 de diciembre de 2018, (fol. 147 exp. Digital cuaderno 1). Así las cosas, una vez se cancelaron los gastos procesales por secretaría se realizaron las notificaciones del caso.

En calenda del 8 de abril de 2019, la parte actora presentó memorial por medio del cual adiciona la demanda, solicitando se tengan como pruebas las documentales aportadas (fotografías) y se decrete el testimonio de la señora Aracelis Esther Frias.

CONSIDERACIONES

En primer lugar, debe hacer mención el Despacho que, la reforma a la demanda es el acto procesal mediante el cual la parte demandante podrá adicionar, corregir, aclarar o modificar su demanda, la cual podrá proponer una sola vez y hasta diez (10) días después del vencimiento del término de traslado para contestar la demanda, dentro del cual, la parte demandante tiene la facultad de referirse a las partes (demandante y/o demandada), pretensiones, hechos o pruebas, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 173 del CPACA, que a su tenor reza:

MEDIO DE CONTROL	REPARACIÓN DIRECTA
DEMANDANTE	JAVIER DE JESÚS DIAZ ORDOÑEZ Y OTROS
DEMANDADO	NACIÓN-DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA-AGUAS DEL MAGDALENA S.A. E.S.P.-
	MUNICIPIO DE EL RETEN MAGDALENA
RADICACION	47-001-3333-004-2018-00192-00

“Art. 173 CPACA: El demandante podrá adicionar, aclarar o modificar la demanda, por una sola vez, conforme a las siguientes reglas:

1. La reforma podrá proponerse hasta el vencimiento de los diez (10) días siguientes al traslado de la demanda. De la admisión de la reforma se correrá traslado mediante notificación por estado y por la mitad del término inicial. Sin embargo, si se llama a nuevas personas al proceso, de la admisión de la demanda y de su reforma se les notificará personalmente y se les correrá traslado por el término inicial.

2. La reforma de la demanda podrá referirse a las partes, las pretensiones, los hechos en que estas se fundamentan o a las pruebas.

3. No podrá sustituirse la totalidad de las personas demandantes o demandadas ni todas las pretensiones de la demanda. Frente a nuevas pretensiones deberán cumplirse los requisitos de procedibilidad.

La reforma podrá integrarse en un solo documento con la demanda inicial. Igualmente, el juez podrá disponer que el demandante la integre en un solo documento con la demanda inicial.”

Precisado lo anterior, se tiene que, la notificación del auto admisorio de la demanda se notificó por correo electrónico al Departamento Del Magdalena, la empresa Aguas Del Magdalena S.A. E.S.P., Municipio De El Reten Magdalena y al Ministerio Público el día **13 de marzo de 2019**, (fl.159-175), a partir del día siguiente comenzaron a correr los veinticinco (25) días de que trata el artículo 199 ibídem modificado por el artículo 612 del Código General del Proceso, los cuales vencieron el **22 de abril del mismo año**. Por consiguiente, el término del traslado para que la entidad demandada contestara comenzó el 23 de abril de 2019, y venció el día **5 de junio de 2019**; finalizado este término, la parte actora contaba con diez (10) días para adicionar, aclarar o modificar la demanda, es decir hasta el día **19 de junio** del mismo año y radicó la solicitud el día 8 de abril de 2019 (Fol. 178), por tanto se infiere que se encuentra en término para reformar la demanda según lo dispuesto en el artículo anterior mencionado, como en efecto se hará constar en la parte resolutive de este proveído.

Por otro lado, con relación a la solicitud de amparo de pobreza elevada por el señor JAVIER DE JESÚS DIAZ ORDOÑEZ, bajo el argumento que no se encuentra en capacidad de sufragar los costos que conlleva un proceso judicial, como lo es la realización del dictamen de pérdida de capacidad laboral ante la Junta Regional de Calificación, debe precisar el Despacho que, el amparo de pobreza es un instituto que propende por la salvaguarda de la igualdad procesal de las partes inmersas en un litigio, permitiendo bajo ciertas reglas y excepciones, que aquella que se encuentre en una situación económica considerablemente difícil, pueda ser exonerada de la carga procesal de asumir ciertos costos que se presentan durante el transcurso del proceso.

El Código General del Proceso, aplicable en materia laboral por virtud de la remisión normativa que consagra el artículo 306 del C.P.C.A.; traen consigo la excepcional figura del amparo de pobreza, en la que contempla:

<<ARTÍCULO 151. PROCEDENCIA. Se concederá el amparo de pobreza a la persona que no se halle en capacidad de atender los gastos del proceso sin menoscabo de lo necesario para su propia subsistencia y la de las personas a quienes por ley debe alimentos, salvo cuando pretenda hacer valer un derecho litigioso a título oneroso>>.

<<ARTÍCULO 152. OPORTUNIDAD, COMPETENCIA Y REQUISITOS. El amparo podrá solicitarse por el presunto demandante antes de la presentación de la demanda, o por cualquiera de las partes durante el curso del proceso.

El solicitante deberá afirmar bajo juramento que se encuentra en las condiciones previstas en el artículo precedente, y si se trata de demandante que actúe por medio de apoderado, deberá formular al mismo tiempo la demanda en escrito separado.

*Cuando se trate de demandado o persona citada o emplazada para que concurra al proceso, que actúe por medio de apoderado, y el término para contestar la demanda o comparecer no haya vencido, el solicitante deberá presentar, simultáneamente la contestación de aquella, el escrito de intervención y la solicitud de amparo; **si fuere el caso de designarle apoderado, el término para contestar la demanda o para comparecer se suspenderá hasta cuando este acepte el encargo**>>.*

Es importante resaltar que, en virtud de la norma procesal, quien pretende el amparo de pobreza, le basta con afirmar bajo juramento encontrarse en situación de precariedad económica, para que la solicitud se estime procedente.

Sobre el tópico, la doctrina¹ ha dicho: “El amparo opera tan sólo a petición de parte y podrá solicitarse aún antes de la presentación de la demanda o coetáneamente con ésta si lo va a invocar el demandante, o en curso del proceso por cualquiera de las partes. (...) Su trámite es muy simple, basta afirmar que se está en las condiciones de estrechez económica a las que ya se hizo referencia, aseveración que se entiende bajo la gravedad del juramento, para que el juez otorgue de plano el amparo, de ahí que no se requiere prueba de ninguna índole para la decisión favorable...”; que el beneficio “... de muy difícil configuración práctica dada su relatividad, y es el de qué se entiende por pobre y, por ende, qué alcance debe darse al concepto de pobreza...”.

En el presente caso, se observa que el solicitante en documento visible a folio 27 del cuaderno número 1 del expediente digital, manifiesta bajo la gravedad de juramento su imposibilidad económica para sufragar gastos de la práctica de la prueba pericial – dictamen de pérdida de capacidad laboral, razón por la que se concederá EL AMPARO DE POBREZA deprecado.

Ahora bien, el artículo 154 del C.G.P, estatuye que el amparado por pobre no estará obligado a prestar cauciones procesales ni a pagar expensas, honorarios de auxiliares de la justicia u otros gastos de la actuación, con lo cual asegura a la persona de escasos recursos la defensa de sus derechos y le permite acceder a la justicia

¹ LÓPEZ B. HERNÁN FABIO, Parte General, Tomo I, Dupre Editores Ltda., 2009, Pág. 1061 y s.s.

MEDIO DE CONTROL
DEMANDANTE
DEMANDADO
RADICACION

REPARACIÓN DIRECTA
JAVIER DE JESÚS DIAZ ORDOÑEZ Y OTROS
NACIÓN-DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA-AGUAS DEL MAGDALENA S.A. E.S.P.-
MUNICIPIO DE EL RETEN MAGDALENA
47-001-3333-004-2018-00192-00

eximiéndola de las cargas de orden económico que le impida acudir a la administración.

En virtud de lo anterior, como quiera que la prueba pericial del dictamen de pérdida de capacidad laboral solicitado por el demandante se hace necesario para alcanzar la verdad procesal, se ordenará a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena realizar la valoración y determinar la pérdida de capacidad laboral del señor JAVIER DE JESÚS DIAZ ORDOÑEZ, en cuanto a porcentaje, fecha de estructuración y origen, exonerándolo del pago de honorarios. No obstante, atendiendo que existe un valor fijado por la Junta Regional, como honorarios para efectuar el dictamen, se declararán estos gastos como parte de las costas procesales, asumidas por la parte que sea vencida en juicio.

En mérito de lo expuesto el Juzgado Cuarto Administrativo Oral de Santa Marta,

RESUELVE

PRIMERO: ADMÍTASE por reunir los requisitos legales la reforma a la demanda presentada por el apoderado de la parte actora, visible a folios 178-227 del cuaderno número 1 del expediente digital.

SEGUNDO: Para efectos de contestar la reforma Córrase traslado por el término de quince (15) días.

TERCERO: CONCEDER EL AMPARO DE POBREZA al señor JAVIER DE JESÚS DIAZ ORDOÑEZ.

CUARTO: ORDENAR a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena proceda a realizar la valoración y determinar la pérdida de capacidad laboral del señor JAVIER DE JESÚS DIAZ ORDOÑEZ, en cuanto a porcentaje, fecha de estructuración y origen, eximiéndolo del pago de honorarios. OFÍCIESE.

QUINTO: DECLARAR como costas procesales el valor de los honorarios fijados por la Junta Regional de Calificación del Magdalena, para efectuar el dictamen de pérdida de capacidad laboral al señor JAVIER DE JESÚS DIAZ ORDOÑEZ, los cuales serán asumidos por la parte vencida en juicio.

SEXTO: De la presente decisión, déjese constancia en el Sistema Gestión XXI Web versión TYBA.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE,



KEVIN JOSÉ GÓMEZ CAMARGO
Juez



CLINITRAUMA FUNDACION S.A.S.

NIT: 900534453-1

CALLE 7 No 8 - 109 Esquina Telefono: 4131905

FUNDACION - MAGDALENA

EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE

No Historia Clinica: 19561841

Tipo Doc. CC

No Documento: 19561841

Admision: 12327

Nombres: JAVIER DE JESUS

Apellidos: DIAZ ORDOÑEZ

Fecha Nacimiento: 04/06/1970

Direccion: CALLE 7 CRA 11 N 23 44 BR 27 DE FEB

Telefono:

Edad: 46 Años Sexo: M Nivel: Nivel 1

Empresa: CONSORCIO SAYP 2011

Regimen: Subsidiado

Tipo Afiliado: Beneficiario

Servicio de Ingreso: URGENCIAS - ORTOPEdia

Fecha de Ingreso: 19/06/2016

Hora de ingreso: 17:09

Servicio de Egreso: HOSPITALIZACION - ORTOPEdia

Fecha de Egreso: 19/06/2016

Hora de Egreso: 18:45

MOTIVO DE CONSULTA

ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON EDEMA, DOLOR, LIMITACION FUNCIONAL, DEFORMIDAD OSEA A NIVEL DE MUSLO Y PIERNA DERECHA MAS HERIDA MAYOR DE 15CM COMPROMISO DE PIEL, TCS, MUSCULO EXPOSICION TENDINOSA SANGRANTE DE BORDES IRREGULARES CON TEJIDO NECROTICOS CONTAMINADA CON MATERIAL INERTE (TIERRA - BARRO) EN PIERNA DERECHA MAS HERIDAS TIPO QUEMADURAS POR FRICCION SUPERFICIAL, PROFUNDA Y EXTENSA CON PERDIDA DE TEJIDO DESVITALIZADO CON BORDES NECROTICOS EN MUSLO, RODILLA, PIERNA Y PIE DERECHO EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA RELACION CAUSAL DIRECTA DE LAS LESIONES QUE PRESENTA EL PACIENTE Y POR LAS CUALES FUE ATENDIDO, SON RESULTANTES DEL ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL CUAL ESTUVO INVOLUCRADO. Art. 143 LEY 1438 DE 2011.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES

Patologicos: No Refiere

Sociales y Personal: No Refiere

Quirugicos: No Refiere

Habitos: No Refiere

Inmunizaciones: Completas para la edad

Hospitalizacion: No Refiere

Toxicologicos:

Medicamentos: No Refiere

Transfusiones: No Refiere

Alergias: No Refiere

No Refiere

ANTECEDENTES GINECO OBSTETRICOS

ANTECEDENTES FAMILIARES

Gineco Obstetricos: No Aplica

Familiares: No Refiere

REVISION POR SISTEMAS

SISTEMA NERVIOSO: No refiere

SISTEMA CARDIO VASCULAR: No refiere

SISTEMA RESPIRATORIO: No refiere

SISTEMA GENITOURINARIO: No refiere

SISTEMA DIGESTIVO: No refiere

SISTEMA OSTEOMIOARTICULAR: ARTRALGIA Y MIALGIA

SISTEMA ORGANOS DE LOS SENTIDOS: No refiere

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

Signos Vitales: TA: 120/70 FC: 75 FR: 22 TEMP: 36 SatO2: Pulso: 75 Talla: Peso: IMC:

Glasgow: 15

Estado General: paciente conciente orientado ubicado en tiempo y espacio

Cabeza - Cara - Cuello: Normoconfigurada pupilas isocoricas normoreactivos mucosas hidratadas

Torax: Pulmones ventilados

Abdomen: Blando, depresible, no masas, no megalias

Pelvis y Columna: Normal

Genitourinario: normoconfigurado

Extremidades: DOLOR, LIMITACION FUNCIONAL, DEFORMIDAD OSEA A NIVEL DE MUSLO Y PIERNA DERECHA MAS HERIDA MAYOR DE 15CM COMPROMISO DE PIEL, TCS, MUSCULO EXPOSICION TENDINOSA SANGRANTE DE BORDES IRREGULARES CON TEJIDO NECROTICOS CONTAMINADA CON MATERIAL INERTE (TIERRA - BARRO) EN PIERNA DERECHA MAS HERIDAS TIPO QUEMADURAS

Epicrisis ajustada de acuerdo a requisitos del articulo No. 31 de Decreto 056 del 14 Enero de 2015.

Página: 1 de 5



CLINITRAUMA FUNDACION S.A.S.
NIT: 900534453-1
CALLE 7 No 8 - 109 Esquina Telefono: 4131905
FUNDACION - MAGDALENA
EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE

No Historia Clinica: 19561841 Tipo Doc. CC No Documento: 19561841 Admision: 12327
Nombres: JAVIER DE JESUS Apellidos: DIAZ ORDOÑEZ Fecha Nacimiento: 04/06/1970
Direccion: CALLE 7 CRA 11 N 23 44 BR 27 DE FEB Telefono: Edad: 46 Años Sexo: M Nivel: Nivel 1
Empresa: CONSORCIO SAYP 2011 Regimen: Subsidiado Tipo Afiliado: Beneficiario
Servicio de Ingreso: URGENCIAS - ORTOPEDIA Fecha de Ingreso: 19/06/2016 Hora de ingreso: 17:09
Servicio de Egreso: HOSPITALIZACION - ORTOPEDIA Fecha de Egreso: 19/06/2016 Hora de Egreso: 18:45

POR FRICCION SUPERFICIAL, PROFUNDA Y EXTENSA CON PERDIDA DE TEJIDO DESVITALIZADO CON BORDES NECROTICOS EN MUSLO, RODILLA, PIERNA Y PIE DERECHO

Piel y Fanera : Heridas multiples extensas con gran perdida de tejidos mas areas con quemaduras por fricción con compromiso de dermis y epidermis EN MUSLO, RODILLA, PIERNA Y PIE DERECHO

Neurologico: Consciente, orientado en tiempo y espacio

DIAGNOSTICO DE INGRESO

- | | |
|--|-------------|
| 1 TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO | CIE-10 T139 |
| 2 HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA | CIE-10 S819 |
| 3 HERIDAS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS | CIE-10 T019 |

CONDUCTA

PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS:

19/06/2016	CEFRADINA 1G AMP (VITALIS)	1 GR IV CADA 6 HRS LENTO
19/06/2016	PLASIL AMP (METOCLOPRAMIDA 10 MG)	10 MG IV CD 8 HRS
19/06/2016	RANITIDINA 50 MG AMP (VITALIS)	50 MG EV CADA 8 HORAS
19/06/2016	DICLOFENACO 75 MG AMP (VITALIS)	75 MG IM CD 8 HRS
19/06/2016	DEXAMETASONA 8 MG AMP (VITALIS)	8 MG IV CD 8 HRS
19/06/2016	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML (GENFAR)	IV CD 8 HRS + SF 100 ML PASAR EN BURETROL
19/06/2016	CL. DE SODIO 0.9% X 500 ML SOL SALINA (BAXTER)	IV Pasar en 24 horas
19/06/2016	DIPIRONA 2.5 G AMP (BIOSANO)	PASAR EN LEV POR BURETROL CAD 8 HORAS
19/06/2016	ORDEN MEDICA	VALORACION POR ORTOPEDIA
19/06/2016	RX MUSLO	DERECHO
19/06/2016	RX RODILLA	DERECHO
19/06/2016	RX PIERNA	DERECHO
19/06/2016	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	
19/06/2016	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT)	
19/06/2016	PROTROMBINA TIEMPO PT	

CIRUGIAS Y/O PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

CODIGO	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	FECHA REALIZACION
15102	DESRIDAMIENTO POR LESIÓN SUPERFICIAL, MÁS DEL 5% ÁREA CORPORAL	19/06/2016
15103	DESRIDAMIENTO POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS, MÁS DEL 5% ÁREA CORPORAL	19/06/2016
15111	SUTURA HERIDAS MÚLTIPLES, EXCEPTO CARA (MÁS DE TRES O UNA EXTENSA DE MÁS DE	19/06/2016
37206	INMOVILIZACIÓN MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	19/06/2016

EVOLUCION Y/O CAMBIOS EN EL ESTADO DEL PACIENTE:

19/06/2016 17:13:48 Medico: FEDOR AGUSTIN MARQ R.M.: 10414 Especialidad: Ortopedia y Traumatología
MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD A QUIEN ES SOLICITADA LA VALORACION POR ORTOPEDIA POR SUFRIR ACCIDENTE DE TRANSITO CAUSANDOLE TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON EDEMA, DOLOR, LIMITACION FUNCIONAL, DEFORMIDAD OSEA A NIVEL DE MUSLO Y PIERNA DERECHA + HERIDA MAYOR DE 15 CM QUE COMPROMETE , PIEL , TCS , MUSCULO CON EXPOSICION TENDINOSA Y OSEA



CLINITRAUMA FUNDACION S.A.S.

NIT: 900534453-1

CALLE 7 No 8 - 109 Esquina Telefono: 4131905

FUNDACION - MAGDALENA

EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE

No Historia Clínica: 19561841

Tipo Doc. CC No Documento: 19561841

Admision: 12327

Nombres: JAVIER DE JESUS

Apellidos: DIAZ ORDOÑEZ

Fecha Nacimiento: 04/06/1970

Direccion: CALLE 7 CRA 11 N 23 44 BR 27 DE FEB

Telefono:

Edad: 46 Años Sexo: M Nivel: Nivel 1

Empresa: CONSORCIO SAYP 2011

Regimen: Subsidiado

Tipo Afiliado: Beneficiario

Servicio de Ingreso: URGENCIAS - ORTOPEDIA

Fecha de Ingreso: 19/06/2016

Hora de ingreso: 17:09

Servicio de Egreso: HOSPITALIZACION - ORTOPEDIA

Fecha de Egreso: 19/06/2016

Hora de Egreso: 18:45

SANGRANTE DE BORDES IRREGULARES CON TEJIDO NECROTICO EN PIERNA DERECHA, ACOMPAÑADO DE HERIDAS TIPO QUEMADURAS POR FRICCION SUPERFICIAL, PROFUNDA Y EXTENSA CON PERDIDA DE TEJIDO DESVITALIZADO CON BORDES NECROTICOS EN MUSLO, RODILLA, PIERNA Y PIE DERECHO, ABARCANDO APROXIMADAMENTE MAS DEL 6% DE SUPERFICIE CORPORAL

EXAMEN FISICO: PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, UBICADO EN TIEMPO Y ESPACIO

CABEZA, CARA Y CUELLO: NORMOCONFIGURADA, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVO, MUCOSAS HIDRATADAS

TORAX: PULMONES VENTILADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS

PELVIS Y COLUMNA: NORMAL

GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO

EXTREMIDADES: CON EDEMA, DOLOR, LIMITACION FUNCIONAL, DEFORMIDAD OSEA A NIVEL DE MUSLO Y PIERNA DERECHA + HERIDA MAYOR DE 15CM QUE COMPROMETE PIEL, TCS, MUSULO CON EXPOSICION TENDINOSA Y OSEA CONTAMINADA CON MATERIAL INERTE (TIERRA)

SANGRANTE DE BORDES IRREGULARES CON TEJIDO NECROTICO EN PIERNA DERECHA, ACOMPAÑADO DE HERIDAS TIPO QUEMADURAS POR FRICCION CON PERDIDA DE TEJIDO DESVITALIZADO EN MUSLO, RODILLA, PIERNA Y PIE DERECHO, ABARCANDO APROXIMADAMENTE MAS DEL 6% DE SUPERFICIE CORPORAL

IMÁGENES

RX DE MUSLO DERECHO: SE EVIDENCIA PERDIDA DE LA CONTINUIDAD OSEA EN DIAFISIS DE FEMUR

RX DE PIERNA DERECHA: SE EVIDENCIA PERDIDA DE LA CONTINUIDAD OSEA EN EPIFISIS PROXIMAL DE PERONE CON DESVIACION DE LOS FRAGMENTOS

DIAGNOSTICOS: 1-POLITRAUMATISMO

2-FRACTURA DESPLAZADA DE DIAFISIS DE FEMUR DERECHO

3-HERIDA > 15CM EN REGION POSTERIOR DE PIERNA DERECHA

4-FRACTURA DE EPIFISIS PROXIMAL DE PERONE DERECHO

5-QUEMADURAS POR FRICCION

PLAN: - HOSPITALIZAR

- MANEJO ANTIBIOTICO Y ANALGESICO

- TRASLADAR A PROCEDIMIENTOS PARA DESBRIDAMIENTO E INMOVILIZACION DE FRACTURA

19/06/2016 18:40:51

Medico: FEDOR AGUSTIN MARQ R.M.: 10414

Especialidad: Ortopedia y Traumatologia

PACIENTE POPS DE DESBRIDAMIENTO SUPERFICIAL Y PROFUNDO DE HERIDAS + SUTURA DE HERIDA > 15CM EN REGION ANTERIOR DE PIERNA DERECHA + INMOVILIZACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR FRACTURA COMPLICADA DE DIAFISIS DE FEMUR Y EPIFISIS PROXIMAL DE PERONE, QUIEN TOLERO PROCEDIMIENTO AL MOMENTO CONCIENTE, INTRANQUILO, ORIENTADO, REFIERE CONTINUAR CON INTENSO DOLOR A NIVEL DE MIEMBRO AFECTADO, HERIDAS SIN SANGRADO NI SIGNOS DE INFECCION, CUBIERTAS CON APOSITOS FURACINADOS ESTERILES, INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON FERULA YESADA, PACIENTE QUIEN AL MOMENTO CONTINUA CON DOLOR, SE ORDENA CONTINUAR CON ANALGESICOS Y REMITIR A TERCER NIVEL POR FRACTURA COMPLICADA PARA MANEJO EN TERCER NIVEL

PLAN: REMITIR A TERCER NIVEL



CLINITRAUMA FUNDACION S.A.S.

NIT: 900534453-1

CALLE 7 No 8 - 109 Esquina Telefono: 4131905

FUNDACION - MAGDALENA

EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE

No Historia Clínica: 19561841 Tipo Doc. CC No Documento: 19561841 Admisión: 12327
Nombres: JAVIER DE JESUS Apellidos: DIAZ ORDOÑEZ Fecha Nacimiento: 04/06/1970
Dirección: CALLE 7 CRA 11 N 23 44 BR 27 DE FEB Telefono: Edad: 46 Años Sexo: M Nivel: Nivel 1
Empresa: CONSORCIO SAYP 2011 Regimen: Subsidiado Tipo Afiliado: Beneficiario
Servicio de Ingreso: URGENCIAS - ORTOPEDIA Fecha de Ingreso: 19/06/2016 Hora de Ingreso: 17:09
Servicio de Egreso: HOSPITALIZACION - ORTOPEDIA Fecha de Egreso: 19/06/2016 Hora de Egreso: 18:45

19/06/2016 18:45:10 Medico: JONATHAN CARRILLO R.M.: 1081802310 Especialidad: Medicina General

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN MUSLO, RODILLA Y PIERNA DERECHA CON HERIDA MAYOR DE 15CM EN CARA EXTERNA DE PIERNA DERECHA CON EXPOSICION OSEA, QUIEN CURSA CON:

1. FRACTURA DE DIAFISIS DE FEMUR DERECHO
2. FRACTURA DE EPIFISIS PROXIMAL DE PERONE DERECHO
3. DESBRIDAMIENTO SUPERFICIAL Y PROFUNDO DE HERIDAS
4. SUTURA DE HERIDA > 15CM EN PIERNA DERECHA

PACIENTE QUIEN ES VALORADO POR ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN DECIDE REMITIR A TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD POR FRACTURA COMPLICADA PARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA A III NIVEL

PLAN REMISION III NIVEL

RESULTADOS DE LOS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS:

VER EVOLUCIONES

JUSTIFICACION DE INDICACIONES TERAPEUTICAS:

VER EVOLUCIONES

DATOS DEL EGRESO

Diagnóstico de Egreso

- | | |
|---------------------------------------|-------------|
| 1 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR | CIE-10 S723 |
| 2 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE | CIE-10 S824 |
| 3 HERIDAS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS | CIE-10 T019 |
| 4 | CIE-10 |

Estado del paciente al momento de la salida ☒ Vivo ☐ Muerto

Condiciones Generales a la salida del Paciente:

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

Incapacidad: ☐ Si ☒ No

Remisión: ☒ Si ☐ No

Fecha Remisión: 19/06/2016 IPS Referido: CLINICA JALLER

REMISION POR URGENCIAS

Justificación de la Remisión:

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN MUSLO, RODILLA Y PIERNA DERECHA CON HERIDA MAYOR DE 15CM EN CARA EXTERNA DE PIERNA DERECHA CON EXPOSICION OSEA, QUIEN CURSA CON:

1. FRACTURA DE DIAFISIS DE FEMUR DERECHO
2. FRACTURA DE EPIFISIS PROXIMAL DE PERONE DERECHO

PACIENTE QUIEN ES VALORADO POR ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN DECIDE REMITIR A TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD POR FRACTURA COMPLEJA PARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA
PLAN REMISION III NIVEL

SE ADJUNTA COPIA DE REMISION Y BITACORA

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

MEDICO QUE REALIZÓ LA EPICRISIS



CLINITRAUMA FUNDACION S.A.S.

NIT: 900534453-1

CALLE 7 No 8 - 109 Esquina Telefono: 4131905

FUNDACION - MAGDALENA

EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE

No Historia Clínica: 19561841

Tipo Doc. CC No Documento: 19561841

Admision: 12327

Nombres: JAVIER DE JESUS

Apellidos: DIAZ ORDOÑEZ

Fecha Nacimiento: 04/06/1970

Direccion: CALLE 7 CRA 11 N 23 44 BR 27 DE FEB

Telefono:

Edad: 46 Años Sexo: M Nivel: Nivel 1

Empresa: CONSORCIO SAYP 2011

Regimen: Subsidiado

Tipo Afiliado: Beneficiario

Servicio de Ingreso: URGENCIAS - ORTOPEDIA

Fecha de Ingreso: 19/06/2016

Hora de ingreso: 17:09

Servicio de Egreso: HOSPITALIZACION - ORTOPEDIA

Fecha de Egreso: 19/06/2016

Hora de Egreso: 18:45

JONATHAN CARRILLO

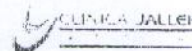
1081802310

Nombres y apellidos del medico

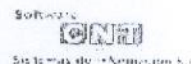
Registro medico

Firma y sello del medico

HISTORIA CLINICA
Clinica Jaller S.A.S.
Nit. 802016761
Dir. CALLE 61 N° 50-124 - Tel. 3856084



Código Plantilla: H, C
Fecha Historia: 19/06/2016 11:06 p.m.
Lugar y Fecha: BARRANQUILLA (DISTRITO), ATLÁNTICO 19/06/2016 11:06 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 19561841 JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ
Administradora: CONSORCIO SAYP 2011 Convenio: FANTASMA2016 Tipo de Usuario: FOSYGA
No Historia: 19561841 Cons. Historia: 744375
Registro de Admisión No: 97513



Datos Generales

Edad: 46 Años
Estado Civil: Soltero
Telefono: 3226055072

Sexo: Masculino
Direccion: CALLE 7 N 23-44 (27 DE FEBRERO)

Datos de la Consulta

Motivo de la Consulta: REMITIDO DE FUNDACION

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO TRAI DO POR AMBULANCIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR DE ENFERMERIA CON CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN TRAUMA A NIVEL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAYOR A 12 HORAS DE EVOLUCION, AGREGA QUE CALLO SOBRE AGUA ESTANCADA, MANIFIESTA DOLORE EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL, TRAS HABER SUFRIDO ACCIDENTE DE TRANSITO MOTIVO POR EL CUAL ES TRAI DO A ESTA INSTITUCION.

Antecedentes

Patológicos: NO
Quirúrgicos: NO

Familiares: NO
Quirúrgicos: NO

Examen Físico

FC: 100
FR(min): 18.00
Talla(mts): 1.00
TA: 120/70

Temperatura: 37.00
Peso(Klg): 1.00
IMC: 1.00
Esquema de Tratamiento: OBSERVACION

TRAMADOL AMPOLLA 50MG SC AHORA
TOXOIDE TETÁNICOAMP 0.5 ML
CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)AMP400 MG
SSI/ RX DE CADERA, MUSLO Y RODILLA DERECHA
SSI/ VALORACION OR ORTOPEDIA
CSV - AC

APARIENCIA

APARIENCIA: Revision
CRANEO, CARA Y CUELLO
CRANEO, CARA Y CUELLO: Normal

Apariencia: ALGIDO

TORAX

TORAX: Normal

ABDOMEN

ABDOMEN: Normal

GENITO Y URINARIO

GENITO Y URINARIO: Normal

ENFERMEDADES

ENFERMEDADES: Revision

Enfermedades: EDEMA, DOLOR A LA MOVILIZACION Y LIMITACION FUNCIONAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO. INCIPIENTE ELCIMOSIS Y EDEMA EN RODILLA, LACERACIONES ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDO POR DOLOR, NO CREPITOS, NO CHASQUIDO, DOLOR INTENSO A LA DIGITO PRESIÓN EN INTERARTICULAR DE RODILLA PREDOMINIO ROTULA Y EPICONDILLO MEDIAL IPSILATERAL ROSE NEGATIVO LACHMAN CAJÓN NO CONCLUYENTES.

PIEL Y FARANEAS

PIEL Y FARANEAS: Revision

Piel y Fanelas: HERIDA SUTURADA EN CARA LATERAL EXTERNA EN PIERNA DERECHA

SISTEMA NERVIOSO

SISTEMA NERVIOSO: Normal

SISTEMA AFECTADO

SISTEMA AFECTADO: Revision

Sistema Afectado: OSTEOMUSCULAR

Revision por Sistemas

Revision por Sistemas: Revision

Revision por Sistema: MIALGIAS

Impresión Diagnóstico

Dx. Principal: S701-CONTUSION DEL MUSLO

Dx. Relacionado 1: S701-S800-CONTUSION DE LA RODILLA

Dx. Relacionado 2: S701-S801-CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Tipo de Diagnóstico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

60 67

HISTORIA CLINICA
Clinica Jaller S.A.S.
Nit. 802016761
Dir. CALLE 61 N° 50-124 - Tel. 3856084

 **CLINICA JALLER**

Código Plantilla: EVO

Fecha Historia: 20/06/2016 01:27 a.m.

Lugar y Fecha: BARRANQUILLA (DISTRITO), ATLÁNTICO 20/06/2016 01:27 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 19561841 JAVIER DE JESUS DIAZ ORDÓÑEZ

Administradora: CONSORCIO SAYP 2011 Convenio: FANTASMA2016 Tipo de Usuario: FOSYGA

No Historia: 19561841 Cons. Historia: 744387

Registro de Admisión No: 97513

Software

Sistema de Información

Datos Generales

Edad: 46 Años

Estado Civil: Soltero

Telefono: 3226055072

Hora: 01:27

Días de Estancia: 0

Sexo: Masculino

Dirección: CALLE 7 N 23-44 (27 DE FEBRERO)

Fecha: 20/06/2016

Estancia: CONSULTA PRIORITARIA

Cama Numero: 1

EVOLUCION

Dx. Principal: S800-CONTUSION DE LA RODILLA

Evolución: PACIENTE POLI TRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO QUIEN PRESENTO TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR AL EXAMEN FÍSICO EQUIMOSIS, EDEMA Y DOLOR INTENSO A LA DIGITO PRESIÓN EN INTERARTICULAR DE RODILLA PREDOMINIO ROTULA Y EPICONDILLO MEDIAL IPSILATERAL ROSE NEGATIVO LACHMAN CAJÓN NO CONCLUYENTES RX RODILLA CON IMAGEN RADIOLÚCIDA LINEAL SOBRE ROTULA HUMERAL POR LO SE SOLICITA TAC RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN PARA DEFINIR CONDUCTA.

Plan De Manejo: TAC DE RODILLA DERECHA + 3D

Hora de la Evolución: 01:27

Fecha de la Evolución: 20/06/2016


José Rodríguez Ayala
Medico
C.C. 1131066681
2.131.066.681
MEDICINA GENERAL

DR. JOSE JAIME RODRIGUEZ AYALA

CC 1131066681

Especialidad: MEDICO

Registro. 1131066681

61

68

HISTORIA CLINICA
Clinica Jaller S.A.S.
Nit. 802016761
Dir. CALLE 61 N° 50-124 - Tel. 3856084



Código Plantilla:EVO

Fecha Historia:24/06/2016 02:06 p.m.

Lugar y Fecha:BARRANQUILLA (DISTRITO),ATLÁNTICO 24/06/2016 02:06 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 19561841 JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ

Administradora: CONSORCIO SAYP 2011 Convenio: FANTASMA2016 Tipo de Usuario: FOSYGA

No Historia: 19561841 Cons. Historia: 746009

Registro de Admisión No: 97570

Software
CNT
Sistemas de Información S.A.

Datos Generales

Edad: 46 Años

Estado Civil: Soltero

Telefono: 3226055072

Hora: 14:05

Días de Estancia: 3

Sexo: Masculino

Dirección: CALLE 7 N 23-44 (27 DE FEBRERO)

Fecha: 24/06/2016

Estancia: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Cama Numero: 1

EVOLUCION

Dx. Principal: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

Dx. Relacionado 1: S829-FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA

Evolución: RONDA DE LA MAÑANA DEL DR. HENRY MOLINA VILLA, MEDICO PROVIDER FUNDAMENTAL CRITICAL CARE SUPPORT

SOCIETY of CRITICAL CARE MEDICINE DE UCI ADULTOS -

EVOLUCION DEL DIA 24 DE JUNIO DEL 2.016, 12:20 HORAS -

P / PACIENTE MASCULINO 46 AÑOS EN SU 3°ER DIA DE ESTANCIA EN INGRESO A UCI ADULTOS CON DIAGNOSTICOS DE :

1.- POP 3°ER DIA DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DEL FEMUR DERECHO

2.- ANEMIA POST-PERDIDA EN RESOLUCION

3.- CHOQUE HIPOVOLEMICO EN RESOLUCION

4.- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO

S / PACIENTE CONTINUA EN ESTADO CRITICO, POR POLITRAUMATISMO Y TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO QUE

OBLIGO A LA AMPUTACION SUPRACONDILEA DEL FEMUR DERECHO Y MANEJO MULTIFACTORIAL EN UCI Y ESTA EN ESTUDIO Y

TRATAMIENTO - FEBRIL - OXIGENO A NASOCANULA -

O / EXAMEN FÍSICO: TA: 126/79 mmHg - TAM: 88 mmHg - FC: 109 X' - FR:20 X' - T°: 38.4°C - SATO2: 90% ; OXIGENO A NASOCANULA A

FIO2 = 32% -

APARIENCIA GENERAL: REGULAR ESTADO GENERAL - APARENTA ENFERMEDAD AGUDA - ALERTA - AFEBRIL - EUTROFICO -

ADULTO MAYOR -

CC Y CC: NORMOCEFALO - OJOS: PINRAL DE 2 mm -

ORL: HIDRATADO ; BUENA FONACION Y BUENA DEGLUCION ; OXIGENO A NASOCANULA -

CUELLO SIMETRICO, SIN MASAS ; MOVIL -

TORAX: SIMETRICO ; BUENA EXPANSION ; SIN TIRAJES -

C/P: CARDIACO RITMICO ; SIN SOPLO AUDIBLE -

PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL SIN AGREGADOS -

ABDOMEN : PLANO ; PANICULO ADIPOSO ESCASO ; PERISTALSIS Y TIMPANISMO NORMALES ; DEPRESIBLE; SIN IRRITACION -

GENITO - URINARIO: MASCULINOS ; DIURESIS DE 150 CC / HORA ; SIN HEMATURIA -

EXTREMIDADES: ASIMETRICAS POR AMPUTACION SUPRACONDILEA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO ; PULSOS PERIFERICOS

PRESENTES -

PIEL: TRIGUEÑA ; NO CIANOSIS ; BUEN LLENADO CAPILAR ; LACERACIONES MULTIPLES -

SNC: ALERTA ; SIN FOCALIZACIONES ; GLASGOW = V: 05- O: 04 - M: 06 = 15 / 15 -

ANALISIS: PACIENTE CONTINUA EN ESTADO CRITICO, POR POLITRAUMATISMO Y TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO QUE

OBLIGO A LA AMPUTACION SUPRACONDILEA DEL FEMUR DERECHO Y MANEJO MULTIFACTORIAL EN UCI Y ESTA EN ESTUDIO Y

TRATAMIENTO - AFEBRIL - OXIGENO A NASOCANULA - TOLERA LA VIA ORAL - EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA QUE HARA

NUEVO LAVADO MAÑANA, CON POSIBLE REMODELACION DEL MUÑON, YA QUE AYER NO FUE POSIBLE POR LAS CONDICIONES

INFLAMATORIAS DEL MISMO - AYER PRESENTO FIEBRE, POR LO QUE SE ROTO ANTIBIOTICO DE PIPERACILINA/TAZOBACTAM A

MEROPENEN Y SE MANTIENE LA VANCOMICINA - CONTINUA LA FIEBRE HOY -

HEMODINAMICAMENTE TENDENCIA NORMOTENSION; AFEBRIL; OXIGENO A NASOCANULA -

LABORATORIOS 24 JUNIO 2.016: LEUCOCITOS:6.500/mm3;Hb:8,3Gr%.%; GLUCEMIA:100,0,0mg/dl; CREATININA: 1,2 mg/dl; BUN: 14,0

mg/dl; UREA: 30,0 mg/dl; SODIO:141,0mEq/Lt; POTASIO:4,0mEq/Lt; CLORO:102,0mEq/Lt; PT: 14,4 Seg.; PTT: 28,0 Seg.; PLAQUETAS:

161.000/mm3 - FOSFATASA ALCALINA : 210 U / L. - (N: HASTA 270 U/L) - SGOT : DE 200,0 U/L. - (N: HASTA 40 U/L) - SGPT: DE 93,0

U/L. - (N: HASTA 42 U/L) - PCR: 12,0 mg/dl. - (N: MENOR DE 6,0 mg/dl) - VSG: 50,0 mm. - (N: HASTA 15,0 mm/hora) - EXTENDIDO DE

SANGRE PERIFERICA: SERIE ROJA: MICROCITOS + E HIPOCROMIA + - SERIE BLANCA: NORMAL EN NUMERO CON NEUTROFILIA

MARCADA - SERIE PLAQUETARIA: NORMAL EN NUMERO Y FORMA -

SE OBSERVARA EVOLUCION - FAMILIARES INFORMADOS - PRONOSTICO RESERVADO - PLAN / VER ORDENES MEDICAS -

Plan De Manejo: INDICADO -

Fecha de la Evolucion: 24/06/2016

HISTORIA CLINICA
Clinica Jaller S.A.S.
Nit. 802016761
Dir. CALLE 61 N° 50-124 - Tel. 3856084



Código Plantilla:EVO

Fecha Historia:21/06/2016 12:02 a.m.

Lugar y Fecha:BARRANQUILLA (DISTRITO), ATLÁNTICO 21/06/2016 12:02 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 19561841 JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ

Administradora: CONSORCIO SAYP 2011 Convenio: FANTASMA2016 Tipo de Usuario: FOSYGA

No Historia: 19561841 Cons. Historia: 744777

Registro de Admisión No: 97513

Software
GNI
Sistemas de Información S.A.

Datos Generales

Edad: 46 Años

Estado Civil: Soltero

Telefono: 3226055072

Hora: 00:01

Días de Estancia: 2

Sexo: Masculino

Dirección: CALLE 7 N 23-44 (27 DE FEBRERO)

Fecha: 21/06/2016

Estancia: HOSPITALIZACION

Cama Numero: 105

EVOLUCION

Dx. Principal: A499-INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA

Dx. Relacionado 1: A499-S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Evolucion: PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA CUMPLIENDO SU 1ER DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SEPSIS DE TEJIDOS BLANDOS SECUNDARIO A: HERIDA MAGNA EN PIERNA DERECHA

2. ALTO RIESGO DE FASCITIS NECROTIZANTE

3. FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR DERECHO

4. FRACTURA CONMINUTA DE ROTULA DERECHA

5. FRACTURA PROXIMAL DE PERONE DERECHO

S/: SIENDO CHUPONES EN LA PIERNA DERECHA

AL EXAMEN FÍSICO FC: 101 LPM, FR: 20 RPM, TA: 130/90 MMHG, T: 37°C SAT O2 98%

NORMOCEFALO, PINRAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIMETRICO NO ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, GU NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, EXTREMIDADES HERIDA MAGNA EN REGION LATERAL EXTERNA GASTRONEMICA DERECHA SUTURADA OLOR FETIDO INTENSO MAS SECRECION PURULENTE EN MODERADA CANTIDAD CUBIERTA CON GASAS FUROCINADAS + INMOVILIZACION CON FERULA DE YESO INGUINOPEDICA DERECHA, TOLERADO Y FUNCIONAL, DEMAS EXTREMIDADES MOVILES, EUTROFICAS, SIN EDEMA, SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA HERIDA MAGNA EN PIERNA DERECHA (TERCIO MEDIO LATERAL EXTERNO) SOBREINFECTADA ACOMPAÑADO DE LEUCOCITOSIS FRANCA (20.1), NEUTROFILIA (89.3%) + TAQUICARDIA Y TAQUIPNEA RAZON POR LA CUAL SE HACE DIAGNOSTICO DE SEPSIS DE TEJIDOS BLANDOS SECUNDARIO A HERIDA MAGNA SOBREINFECTADA MOTIVO POR EL CUAL SE PROCEDE A INSTAURAR TERAPIA ANTIBIOTICA DE AMPLIO ESPECTRO Y BICONJUGADA TIPO (PIPERACILINA-TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 H + VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 H) CON POSTERIOR ORDEN DE CORTAR FERULA DE YESO INGUINOPEDICA DERECHA EN LA QUE SE EVIDENCIA HERIDA MAGNA EN TERCIO MEDIO LATERAL EXTERNO DE PIERNA DERECHA SUTURADA CON PUNTOS CONTINUOS (HEMOSTATICOS) QUE SE ACOMPAÑA DE OLOR FETIDO INTENSO Y DE MODERADA SALIDA DE MATERIAL PURULENTO, POR LO QUE SE PROCEDE A RETIRAR MATERIAL DE RAFIA SALIENDO AUN MAS CANTIDAD DE PUS, CON EXPOSICION DEL PLANO MUSCULAR, SE OBSERVA ADEMAS RAFIA DE PLANO MUSCULAR REABSORBIBLE CON PUNTOS CRUZADOS LOS CUALES SE RETIRAN Y ES AUN MAYOR LA CANTIDAD DE SECRECION PURULENTE QUE SE EXTRAVASA, SE LAVA CON SOLUCION SALINA AL MEDIO EN ABUNDANTE CANTIDAD 2.000 CC APROXIMADAMENTE Y CON ELLO SE RETIRA MATERIAL PURULENTO Y NECROTICO, SE DEJA HERIDA INDEMNE Y SE COLOCAN COMPRESAS FUROCINADAS EN HERIDA MENCIONADA EN ENCIMA DE ESTA NUEVA FERULA DE YESO INGUINOPEDICA DERECHA, SE DEJA CON ORDEN ESTRICTA DE TOMA SE SIGNOS VITALES, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE EXTENSION CON VALORACION URGENTE POR CX PLASTICA-GENERAL Y ORTOPEDIA PARA LLEVAR A PACIENTE EN EL DIA DE HOY A LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TEJIDOS DESVITALIZADOS Y NECROTICOS POR ALTO RIESGO DE FASCITIS NECROTIZANTE.

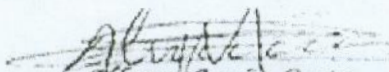
Plan De Manejo: 1. AJUSTE DE UNIDOSIS, SE ROTA ATB A PIPERACILINA-TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 H + VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 H + OMEPRAZOL AMP 40 MG IV DIA.

2. RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUALES

3. SS: HEMOCULTIVO X 3, CUADRO HEMATICO, PCR, VSG, FUNCION RENAL, GLICEMIA, GASES ARTERIALES.

Fecha de la Evolucion: 21/06/2016

Hora de la Evolucion: 00:39


Alfonso Acuña Castro
MEDICO GENERAL
UNIMETRO

MEDICINA GENERAL

DR. ALFONSO ACUÑA CASTRO
CC 1128169616

HISTORIA CLINICA
Clinica Jaller S.A.S.
 Nit. 802016761
 Dir. CALLE 61 N° 50-124 - Tel. 3856084



Código Plantilla:EVO

Fecha Historia:24/06/2016 08:02 p.m.

Lugar y Fecha:BARRANQUILLA (DISTRITO),ATLÁNTICO 24/06/2016 08:02 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 19561841 JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ

Administradora: CONSORCIO SAYP 2011 Convenio: FANTASMA2016 Tipo de Usuario: FOSYGA

No Historia: 19561841 Cons. Historia: 746105

Registro de Admisión No: 97570

Software
GNT
 Sistemas de Información S.A.

Datos Generales

Historia: 19561841

Nombre: JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ

Sexo: Masculino

Estancia: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Cama Numero: 1

Hora: 20:01

EVOLUCION

Dx. Principal: R579-CHOQUE, NO ESPECIFICADO

Evolucion: EVOLUCION NOCHE, SE VALORA EN COMPAÑIA DE INTERNISTA E INTENSIVISTA APACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON IDX DE:

Tipo Documento F: CC

Edad: 46 Años

Tipo Vinculacion F: Cotizante

Días de Estancia: 3

Fecha: 24/06/2016

Dx. Relacionado 1: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

" POP DEL 21 DE JUNIO DEL 2016 DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

" ANEMIA POSTPERDIDA EN MANEJO

" CHOQUE HIPOVOLEMICO EN MANEJO

" SEPSIS DE TEJIDOS BLANDOS EN MANEJO

" POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO

" ALTO RIESGO DE EMBOLISMO SISTEMICO

PACIENTE COMENTA SENTIRSE MEJOR NIEGA NAUSEAS EMESIS DOLOR AFIRMA TOLERANCIA A LA VIA ORAL Y CANALIZACION DE FLATOS

SIGNOS VITALES: TA: 118/84 MMHG FC: 76 LAT/MINT FR: 17 RESP/MINT T: 37.5 °C SAT O2: 99 %

NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL ESPONTANEO, TORAX SIMETRICO ESPANDIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO AUSCULTO SOPLOS PULMONES CON HIPOVENTILACION BIBASAL SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS ABDOMEN ESCASO PANICULO ADIPOSO PERISTALSIS POSITIVA NO PALPO MASAS NO DOLOR NO CONSTATO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON Sonda VESICAL A DRENAJE LIBRE A BOLSA RECOLECTORA DE ORINA CON ORINA CLARA, MUÑON SUPRACONDILEO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y ESTERILES SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NO OLORES FETIDOS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON PULSOS DISTALES PRESNETES LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE TRES SEGUNDOS. SNC CONCIENTE ALERTA ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA SIN SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15. MULTIPLES ESCORIACIONES Y LACERACIONES.

PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES CONTENDENCIA A LA NORMOTENSION SIN REQUERIMIENTOS DE INOTROPICOS/VASOPRESORES. CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON SATURACION DE OXIGENO EN METAS, CON BUEN RITMO DIURETICO, PACIENTE QUE DURANTE EL DIA DE HOY PRESENTO FIEBRE SOSTENIDA A PESAR DE MANEJO ANTIPIRETICO ACTUALMENTE SE ENCUENTRA AFEBRIL, SE INDICA LA ADMINISTRACION DE DAPIRONA 2 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS LIBRE DE EVENTOS CONVULSIVOS SIN DETERIORO EN SU ESTADO NEUROLOGICO, NO SE HA REVISADO AREA QUIRURGICA A NIVEL DE MUÑON INFERIOR DERECHO POR RECOMENDACIONES DE ORTOPEDIA QUIEN PROGRAMA NUEVO LAVADO QUIRURGICO PARA EL DIA 25 DE JUNIO DEL 2016. RESERVAR 2 UGRES HEMOCOMPATIBLES. PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO PROCESO DE DUELO Y ADAPTACION DESPUES DE UNA AMPUTACION, ASESORAMIENTO EN LAS FASES DE RECUPERACION, TERAPIAS DE SOPORTE EMOCIONAL, REFORZAMIENTO LA AUTOESTIMA, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES MAYORES CONTINUA MANEJO INTEGRAL Y MULTIDISCIPLINARIO SEGUN PROTOCOLOS, BAJO VIGILANCIA NEUROLOGICA RESPIRATORIA NEUROLOGICA Y METABOLICA, PRONOSTICO RESERVADO A EVOLUCION CLINICA.

Recomendaciones: V.O.M

Hora de la Evolucion: 20:02

Tratamiento: V.O.M

Fecha de la Evolucion: 24.06.2016

MEDICINA GENERAL

Paciente: CC 19561841 JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ
Plan De Manejo: INDICADO -
Hora de la Evolucion: 18:36

Usuario: MRUBIO Fecha Impresion: 25/07/2016 16:07 Página N°: 2
Fecha de la Evolucion: 24/06/2016

Dr. Gabriel Silvera T.
RM 08328
Especialidad: MEDICO

INTERNISTA

DR. GABRIEL SILVERA T.
CC 72019040
Especialidad: MEDICO
Registro: RM08328

HISTORIA CLINICA
Clinica Jaller S.A.S.
Nit. 802016761
Dir. CALLE 61 N° 50-124 - Tel. 3856084



Código Plantilla: ORDEN
Fecha Historia: 25/06/2016 06:30 a.m.
Lugar y Fecha: BARRANQUILLA (DISTRITO), ATLÁNTICO 25/06/2016 06:30 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 19561841 JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ
Administradora: CONSORCIO SAYP 2011 Convenio: FANTASMA2016 Tipo de Usuario: FOSYGA
No Historia: 19561841 Cons. Historia: 746178
Registro de Admisión No: 97570



Datos Generales

Historia: 19561841
Nombre: JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ
Sexo: Masculino
Tipo Vinculación F: Cotizante
Hora: 06:30

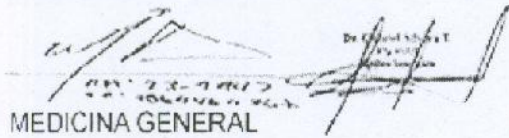
Tipo Documento F: CC
Edad: 46 Años
E.A.P.B.: CONSORCIO SAYP 2011
Fecha: 25/06/2016

DESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

Descripción Medica: V.O.M

ORDENES MEDICAS

Esquema de Tratamiento: V.O.M


MEDICINA GENERAL

DR. MAURICIO FERNANDO ALDANA ROA
CC 1069469367
Especialidad: MEDICO.
Registro: -

HISTORIA CLINICA
Clinica Jaller S.A.S.
Nit. 802016761
Dir. CALLE 61 N° 50-124 - Tel. 3856084



Código Plantilla: EVO ESPEC

Fecha Historia: 25/06/2016 03:51 p.m.

Lugar y Fecha: BARRANQUILLA (DISTRITO), ATLÁNTICO 25/06/2016 03:51 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 19561841 JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ

Administradora: CONSORCIO SAYP 2011 Convenio: FANTASMA2016 Tipo de Usuario: FOSYGA

No Historia: 19561841 Cons. Historia: 746278

Registro de Admisión No: 97570



Datos Generales

Edad: 46 Años

Estado Civil: Soltero

Teléfono: 3226055072

Sexo: Masculino

Dirección: CALLE 7 N 23-44 (27 DE FEBRERO)

ESTADO CLINICO

Evolución: Pct. (M) de 46 años; con 6 días de hospitalización y Diagnóstico:

1. POP MEDIATO DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DE FEMUR DERECHO.

Subjetivo: Pct. Refiere dolor de moderada intensidad en la muñon.

Objetivo y Examen Físico: Pct. En buenas condiciones generales, consciente, afebril, hidratado, PA: 128/79, FC: 79 LPM, FR: 14, TEMP: 37°C, llenado capilar adecuado, apósitos de herida hemáticos.

Análisis: EN REVISTA MEDICA TRAS VALORACION DEL PACIENTE, SE DECIDE LLEVAR A QUIROFANO PARA LAVADO QUIRURGICO Y AFRONTAMIENTO DE HERIDA.

PLAN: SUBIR A QUIROFANO

Fecha de la Evolución: 25/06/2016

Hora de la Evolución: 15:45

Adalberto Contreras C.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

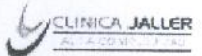
DR. ADALBERTO CONTRERAS C

CC 8640777

Especialidad: MEDICO

Registro: 3549

HISTORIA CLINICA
Clinica Jaller S.A.S.
Nit. 802016761
Dir. CALLE 61 N° 50-124 - Tel. 3856084



Código Plantilla: QX DESCRIP

Fecha Historia: 25/06/2016 03:53 p.m.

Lugar y Fecha: BARRANQUILLA (DISTRITO), ATLÁNTICO 25/06/2016 03:53 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 19561841 JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ

Administradora: CONSORCIO SAYP 2011 Convenio: FANTASMA2016 Tipo de Usuario: FOSYGA

No Historia: 19561841 Cons. Historia: 746279

Registro de Admisión No: 97570

Software
CNT
Sistemas de Información S.A

Datos Generales

Edad: 46 Años

Estado Civil: Soltero

Telefono: 3226055072

DATOS QUIRURGICOS

Fecha Inicio: 25/06/2016

Tipo de Herida: LIMPIA

CIRUJANO 1: ADALBERTO CONTRERAS

Sala de Cirugia: QUIROFANO 1

Hora de Inicio: .

Hora de Egreso: .

DIAGNOSTICOS

Dx Principal Proc.: INFECCION DE MUÑON DE AMPUTACION

PROCEDIMIENTO

Procedimiento (s): LAVADO QUIRURGICO DE MUÑON MUSLO DERECHO MAS CIERRE DE HERIDA.

Descripcion Operatoria: PACIENTE EN DECUBITO DORSAL, BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO DE MUÑON Y REAVIVAN BORDES DE HERIDA, NO SIGNOS DE FLOGOSIS POR LO QUE SE LIMAN BORDES DE OSTEOTOMIA DEL FEMUR, SE REVISA HEMOSTASIA, SE REALIZA LAVADO CON ABUNDANTE SSN AL 0.9%, SE SUTURA MUSCULOS FLEXORES CON MUSCULOS EXTENSORES DEL MUSLO PARA CUBRIR MUNON OSEO. SE SUTURA FASCIA Y SE SUTURA CON PUNTOS SEPARADOS COLOCANDO UN VENDAJE ELASTICO. PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Sexo: Masculino

Direccion: CALLE 7 N 23-44 (27 DE FEBRERO)

Fecha de Finalizacion: 25/06/2016

Tipo de Cirugia: MULTIPLE

ANESTESIOLOGO: DR. LACOUTURE

Hora de Ingreso: .

Hora de Finalizacion: .

Tipo de Anestesia: RAQUIDEA

Tratamiento: MANTENER EN UCI

MANTENER ANTIBIOTCOTERAPIA

ANALGESIA

CURA DE HERIDA INTERDIARIA

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

Muestras Patologicas

Muestras Patologicas: No

Muestra para Cultivo

Muestra para Cultivo: No.

Adalberto Contreras C.
TRAUMATOLOGIA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

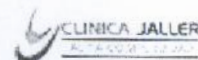
DR. ADALBERTO CONTRERAS C

CC 8640777

Especialidad: MEDICO

Registro: 3549

HISTORIA CLINICA
Clinica Jaller S.A.S.
Nit. 802016761
Dir. CALLE 61 N° 50-124 - Tel. 3856084



Código Plantilla:EVO

Fecha Historia:25/06/2016 06:07 p.m.

Lugar y Fecha:BARRANQUILLA (DISTRITO),ATLÁNTICO 25/06/2016 06:07 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 19561841 JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ

Administradora: CONSORCIO SAYP 2011 Convenio: FANTASMA2016 Tipo de Usuario: FOSYGA

No Historia: 19561841 Cons. Historia: 746304

Registro de Admision No: 97570



Datos Generales

Edad: 46 Años

Estado Civil: Soltero

Telefono: 3226055072

Hora: 18:06

Días de Estancia: 3

EVOLUCION

Dx. Principal: R571-CHOQUE HIPOVOLEMICO

Evolucion: EVOLUCION DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL CORRIDO 25 DE JUNIO DEL 2016

JAVIER DIAZ ORDOÑEZ

DR GABRIEL SILVERA MD INTERNISTA

DR WALTER TORRES CAMPO MD UCI ADULTOS TP 1802

PACIENTE MASCULINO HOSPITALIZADO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICOS DE.

1. POP DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

2. ANEMIA POSTPERDIDA

3. CHOQUE HIPOVOLEMICO RESUELTO

3. POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO

4. POP INMEDIATO DE LAVADO QUIRURGICO DE MUÑON MUSLO DERECHO MAS CIERRE DE HERIDA.

MASCULINO EN CONDICION CRITICA SIN APOORTE DE VASOACTIVOS O INOTROPICOS ADECUADO PATRON RESPIRATORIO NO DEFICIT DEL SENSORIO OXIMETRIAS EN METAS ESPERADAS , DEBITO URINARIO CONSERVADO.EL DIA DE HOY SE REALIZO LAVADO QUIRURGICO DE MUÑON MUSLO DERECHO MAS CIERRE DE HERIDA SIN COMPLICACIONES

MUCOSA ORAL HUMEDA , PUPILAS NORMOREACTIVAS 2 MM DERECHA 2 MM IZQUIERDA CUELLO SIMETRICO PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA

TORAX: SIMETRICO EXPANDIBLE EN SUS CUATRO CARAS

CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS EUCARDICOS NO SOPLOS AUDIBLES

PULMONAR: CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SOBREGREGADOS AUSCULTATORIOS

ABDOMEN: BLANDO , PERISTALSIS PRESENTE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: AUSENCIA DE PIERNA DERECHA MUÑON CUBIERTO POR APOSITOS ESTERILES

NEUROLOGICO: NO FOCALIZADO , APERTURA OCULAR GLASGOW 15 /15

REPORTE DE EXAMENES DE LABORATORIO MUESTRAN HEMOGRAMA CON ANEMIA SE INDICA TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE GRE SICOMPATIBLE , SIGNOS DE SIRS MODULADOS , TP, TPT, GLICEMIA, ELECTROLITOS , AZOADOS DENTRO DE LO NORMAL.SE INDICA EN RONDA MEDICA TROMBOPROFILAXIS , AUMENTO DEL APOORTE HIDRICO .

ANALISIS: MASCULINO CON ALTO RIESGO DE EMBOLISMO SISTEMICO Y SINDROME COMPARTIMENTAL POR LO CUAL CONTINUA EN CUIDADOS INTENSIVOS ., SE INICIA REMISION A PETICION DE SU ASEGURADORA POR AGOTAMIENTO DE SOAT .

Fecha de la Evolucion: 25/06/2016

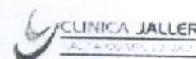
Plan De Manejo: INDICADO

Hora de la Evolucion: 18:07

Dr. Walter Torres Campo
Medicina General
Universidad del Atlántico
T.P. 1802

DR. WALTER TORRES CAMPO
CC 85050174
Especialidad. MEDICO
Registro. 1802

HISTORIA CLINICA
Clinica Jaller S.A.S.
Nit. 802016761
Dir. CALLE 61 N° 50-124 - Tel. 3856084



Código Plantilla:EVO

Fecha Historia:26/06/2016 06:42 a.m.

Lugar y Fecha:BARRANQUILLA (DISTRITO),ATLÁNTICO 26/06/2016 06:42 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 19561841 JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ

Administradora: CONSORCIO SAYP 2011 Convenio: FANTASMA2016 Tipo de Usuario: FOSYGA

No Historia: 19561841 Cons. Historia: 746377

Registro de Admisión No: 97570

Software
GNT
Sistemas de Información S.A

Datos Generales

Edad: 46 Años

Estado Civil: Soltero

Telefono: 3004903454 - 3146167339

Hora: 06:41

Días de Estancia: 4

Sexo: Masculino

Dirección: CALLE 7 N 23-44 (27 DE FEBRERO)

Fecha: 26/06/2016

Estancia: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Cama Numero: 1

EVOLUCION

Dx. Principal: R571-CHOQUE HIPOVOLEMICO

Dx. Relacionado 1: Y835-AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

Evolucion: EVOLUCION DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE LA NOCHE 25 DE JUNIO DEL 2016

JAVIER DIAZ ORDOÑEZ

DR GABRIEL SILVERA MD INTERNISTA

DR WALTER TORRES CAMPO MD UCI ADULTOS TP 1802

PACIENTE MASCULINO HOSPITALIZADO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICOS DE.

1. POP DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

2. ANEMIA POSTPERDIDA

3. CHOQUE HIPOVOLEMICO RESUELTO

3. POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO

4. POP INMEDIATO DE LAVADO QUIRURGICO DE MUÑON MUSLO DERECHO MAS CIERRE DE HERIDA.

MASCULINO EN CONDICION CRITICA SIN APOORTE DE VASOACTIVOS O INOTROPICOS ADECUADO PATRON RESPIRATORIO NO DEFICIT DEL SENSORIO OXIMETRIAS EN METAS ESPERADAS , DEBITO URINARIO CONSERVADO.EL DIA DE HOY SE REALIZO LAVADO QUIRURGICO DE MUÑON MUSLO DERECHO MAS CIERRE DE HERIDA SIN COMPLICACIONES MUCOSA ORAL HUMEDA , PUPILAS NORMOREACTIVAS 2 MM DERECHA 2 MM IZQUIERDA CUELLO SIMETRICO PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA

TORAX: SIMETRICO EXPANDIBLE EN SUS CUATRO CARAS

CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS EUCARDICOS NO SOPLOS AUDIBLES

PULMONAR: CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SOBREAGREGADOS AUSCULTATORIOS

ABDOMEN: BLANDO , PERISTALSIS PRESENTE NO SIGNS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: AUSENCIA DE PIERNA DERECHA MUÑON CUBIERTO POR APOSITOS ESTERILES

NEUROLOGICO: NO FOCALIZADO , APERTURA OCULAR GLASGOW 15 /15.

ANALISIS: MASCULINO CON ALTO RIESGO DE EMBOLISMO SISTEMICO Y SINDROME COMPARTIMENTAL POR LO CUAL CONTINUA EN CUIDADOS INTENSIVOS ., SE INICIA REMISION A PETICION DE SU ASEGURADORA POR AGOTAMIENTO DE SOAT .

Plan De Manejo: INDICADO

Hora de la Evolucion: 06:43

Fecha de la Evolucion: 26/06/2016

Dr. Walter Torres Campo
Medicina y Cirujano
Universidad Antioqueña
T.P. 1802
MEDICINA GENERAL

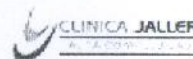
DR. WALTER TORRES CAMPO

CC 85050174

Especialidad. MEDICO

Registro. 1802

HISTORIA CLINICA
Clinica Jaller S.A.S.
Nit. 802016761
Dir. CALLE 61 N° 50-124 - Tel. 3856084



Código Plantilla:EVO ESPEC

Fecha Historia:26/06/2016 09:48 a.m.

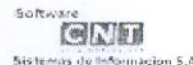
Lugar y Fecha:BARRANQUILLA (DISTRITO),ATLÁNTICO 26/06/2016 09:48 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 19561841 JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ

Administradora: CONSORCIO SAYP 2011 Convenio: FANTASMA2016 Tipo de Usuario: FOSYGA

No Historia: 19561841 Cons. Historia: 746444

Registro de Admisión No: 97570



Datos Generales

Edad: 46 Años

Estado Civil: Soltero

Teléfono: 3004903454 - 3146167339

ESTADO CLINICO

Evolución: PACIENTE MASCULINO HOSPITALIZADO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICOS DE.

1. POP DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2. ANEMIA POSTPERDIDA
3. CHOQUE HIPOVOLEMICO RESUELTO
3. POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO
4. POP INMEDIATO DE LAVADO QUIRURGICO DE MUÑON MUSLO DERECHO MAS CIERRE DE HERIDA.

PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR ACTUALMENTE SIN PICO FEBRIL , TOLERA VIA NIEGA VOMITOS DIARREA Y OTROS SINTOMAS

AL EXAMEN FISICO PACIENTE ALERTA CONCIENTE ORIENTADO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO EUPNEICO , NORMOCEFALOMUCOSA ORAL HUMEDA , PUPILAS NORMOREACTIVAS 2 MM DERECHA 2 MM IZQUIERDA CUELLO SIMETRICO PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA TORAX: SIMETRICO EXPANDIBLE EN SUS CUATRO CARAS CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS AUDIBLES

PULMONAR: CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SOBREALAGREGADOS AUSCULTATORIOS ABDOMEN: BLANDO , PERISTALSIS PRESENTE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: AUSENCIA DE PIERNA DERECHA MUÑON CUBIERTO POR APOSITOS ESTERILES NEUROLOGICO: NO FOCALIZADO , APERTURA OCULAR GLASGOW 15 /15.

LABORATORIOS : LEUC 11.500 NEUT 80% LINF 20% HGB 10.1 HCT 28.7 PLAQ 260.000 TP 14.8 INR 1.0 TPT 28.2 VSG HASTA 15 BUN 21.4 CREATININA 0.7 UREA 46, GLICEMIA 116 SODIO 137 POTASIO 3.8 CLORO 107 PCR MENOR DE 6

ANALISIS: PACIENTE EN ESTADO CRITICO CON EVOLUCION ESTACIONARIA ACTUALMENTE SIN SOPORTE VASOACTIVO Y VENTILATORIO , PERSISTE CON ALTO RIESGO DE EMBOLISMO SISTEMICO Y SINDROME COMPARTIMENTAL POR LO CUAL CONTINUA EN CUIDADOS INTENSIVOS ., CONTINUA EN REMISION A PETICION DE SU ASEGURADORA POR AGOTAMIENTO DE SOAT .

Fecha de la Evolucion: 26/06/2016

Hora de la Evolucion:: 09+41

Jose Herrera Tamar
R# 60064-2010
MEDICINA GENERAL

DR. JOSE JOSE HERRERA TAMAR

CC 1102799950

Especialidad. MEDICO

Registro. RM-70-264/2010

HISTORIA CLINICA
Clinica Jaller S.A.S.
Nit. 802016761
Dir. CALLE 61 N° 50-124 - Tel. 3856084



Código Plantilla: EPICRISIS

Fecha Historia: 26/06/2016 04:35 p.m.

Lugar y Fecha: BARRANQUILLA (DISTRITO), ATLÁNTICO 26/06/2016 04:35 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 19561841 JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ

Administradora: CONSORCIO SAYP 2011 Convenio: FANTASMA2016 Tipo de Usuario: FOSYGA

No Historia: 19561841 Cons. Historia: 746520

Registro de Admisión No: 97570

Software
CNT
Sistemas de Información S.A.

Datos Generales

Edad: 46 Años

Sexo: Masculino

Teléfono: 3004903454 - 3146167339

EPICRISIS

..

Estado Civil: Soltero

Dirección: CALLE 7 N 23-44 (27 DE FEBRERO)

EPICRISIS**Servicio de Ingreso**

Fecha Ingreso: 19/06/2016

Hora de Ingreso: 22+00

Servicio de Egreso

Fecha Egreso: 26/06/2016

Hora de Egreso: 17+00

Motivo de la Consulta**Motivo de la Consulta:** PACIENTE LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN CONSULTA POR URGENCIAS

PACIENTE REMITIDO DE FUNDACION

Enfermedad Actual: PACIENTE REMITIDO DEL HOSTAL DE FUNDACION POR CUADRO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON CUANDO FUE ARROYADO POR MOTOCICLETA QUE SE DIO ALA FUGA CON POSTERIOR TRAUMA Y CAIDA EN ALCANTARILLADO CON HERIDA CON EXPOSICION DE TEJIDO POR LO QUE FUE REMITIDO A ESTA INSTITUCION, EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA LESION CAUSAL DIRECTA ENTRE LAS LESIONES QUE PRESENTA EL PACIENTE Y EL ACCIDENTE DE TRANSITO (PARA SOAT Y FOSYGA) ARTICULO 143 LEY 1438 DEL 2011

Revisión por Sistema: LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL**Hallazgos del Examen Físico:** PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERAL CON SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CON HERIDA INFECTADA CON TEJIDO NECRITICO**Antecedentes****Alergicos:** NIEGA ALERGIAS**Familiares:** NIEGA ENFERMEDAD**Personales:** NIEGA HTA NIEGA DIABETES MELLITUS**Quirúrgicos:** FRACTURA DE CLAVICULA

APENDICITIS

HERNIORRAFIA INGUINAL IZQUIERDA

Diagnóstico de Ingreso**Dx. Principal:** S817-HERIDAS MULTIPLES DE LA PIERNA**Dx. Relacionado 1:** V093-PEATON LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO**Conducta:** SE REALIZA LAVADO DEBRIDAMIENTO Y AMPUTACION SUPRACONDILEA DE LA PIERNA DERECHA

SE REALIZA MANEJO ANTIBIOTICO AGRESIVO Y HEMOCULTIVOS SERIADOS Y CULTIVOS DE SECRESION, CURACIONES Y LAVADOS DE MUÑON

Cambios en el Estado del Paciente: PACIENTE CON EVOLUCION TORPIDA EN SU POP INICIAL POR LO QUE REQUIRIO ESCALAMIENTO ANTIBIOTICO, Y HEMOCULTIVOS SERIADOS CON BUENA RESPUESTA**Justificación de Indicaciones Terapéuticas:** INESTABILIDAD HEMODINAMICA**Resultados de la Totalidad de los Procedimientos Diagnósticos:** HGB 10.1 HCT 28.7 LEUC 11500 NEUT 82.7 LINF 35.2 PLAQ 260.000**Diagnóstico de Egreso****Dx. Relacionado 2:** S818-HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA**Dx. Relacionado 3:** T138-OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO**Condiciones Generales a la Salida del Paciente:** PACIENTE MASCULINO HOSPITALIZADO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. POP DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

2. ANEMIA POSTPERDIDA

3. CHOQUE HIPOVOLEMICO RESUELTO

3. POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO

4. POP INMEDIATO DE LAVADO QUIRURGICO DE MUÑON MUSLO DERECHO MAS CIERRE DE HERIDA.

PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR ACTUALMENTE SIN PICO FEBRIL, TOLERA VIA NIEGA VOMITOS DIARREA Y OTROS SINTOMAS

AL EXAMEN FISICO PACIENTE ALERTA CONCIENTE ORIENTADO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO EUPNEICO,

NORMOCEFALOMUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS NORMOREACTIVAS 2 MM DERECHA 2 MM IZQUIERDA CUELLO SIMETRICO

PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA TORAX: SIMETRICO EXPANDIBLE EN SUS CUATRO CARAS CARDIACO: RUIDOS

Paciente: CC 19561841 JAVIER DE JESUS DIAZ ORDOÑEZ
CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS AUDIBLES

Usuario: MRUBIO Fecha Impresión: 25/07/2016 16:08 Página N°: 2

PULMONAR: CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SOBREGREGADOS AUSCULTATORIOS ABDOMEN: BLANDO ,
PERISTALSIS PRESENTE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: AUSENCIA DE PIERNA DERECHA MUÑON
CUBIERTO POR APOSITOS ESTERILES NEUROLOGICO: NO FOCALIZADO , APERTURA OCULAR GLASGOW 15 /15.
PARACLINICOS : HGB 10.1 HCT 28.7 LEUC 11500 NEUT 82.7 LINF 35.2 PLAQ 260.000 BUM 21.4 UREA 46 CREATININA 0.7 GLUCOSA
116 SODIO 137 POTASIO 3.8 CLOTO 107
ANALISIS: PACIENTE EN ESTADO CRITICO CON EVOLUCION ESTACIONARIA ACTUALMENTE SIN SOPORTE VASOACTIVO Y
VENTILATORIO , PERSISTE CON ALTO RIESGO DE EMBOLISMO SISTEMICO Y SINDROME COMPARTIMENTAL POR LO CUAL
CONTINUA EN CUIDADOS INTENSIVOS ., SE INICIA REMISION A PETICION DE SU ASEGURADORA POR AGOTAMIENTO DE SOAT .

Plan de Manejo Ambulatorio: SE REMITE PARA CONTINUAR MANEJO MEDICOS ESPECIALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS

Relacion de Remision: SE REMITE POR AGOTAMIENTO DEL SOAT Y NO CONTRATACION CON ASEGURADA DEL PACIENTE

Nombre del Médico Responsable: JOSE JOSE HERRERA TAMARA **Registro N°:** 70-264/2013

Jose Herrera Tamara
Rif. 60064-2010
MEDICINA GENERAL

DR. JOSE JOSE HERRERA TAMAR
CC 1102799950
Especialidad. MEDICO
Registro. RM-70-264/2010