

REPÚBLICA DE COLOMBIA



**JUZGADO DÉCIMO PENAL MUNICIPAL
CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO
CALI – VALLE**

Cali (V). Veintisiete (27) de julio de dos mil veintitrés (2023)

De conformidad con lo dispuesto en audiencia pública dentro de incidente de reparación integral tramitado bajo el radicado **760016000196201880341** en proceso que se siguió en contra de **ADRIANA MARCELA TENORIO** y teniendo en cuenta que por solicitud del incidentalista se ordenó la vinculación a este trámite de la señora **MARIA ANGELICA TENORIO**, en calidad de tercero civilmente responsable (propietaria del vehículo de placas **HSV 884** involucrado en el injusto) y a pesar de los diversos requerimientos hechos por el Despacho y por las partes no se ha logrado su comparecencia, por lo que al considerar reunidos los presupuestos exigidos por el artículo 108, 293 del CGP y artículo 10 de la Ley 2213 del 2022, este Despacho dispone:

1. **ORDENAR** el emplazamiento de la señora **MARIA ANGELICA TENORIO** identificada con C.C. **16.650.662** de **Cali (V)**, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 318 *ibídem*, a fin de notificarle el contenido del **AUTO DE SUSTANCIACIÓN MEDIANTE EL CUAL SE LE VINCULA COMO TERCERO CIVILMENTE RESPONSABLE DENTRO DEL INCIDENTE DE REPARACIÓN (propietaria del vehículo de placas HSV 884 involucrado en el injusto)**, proferido dentro de la actuación radicada bajo la partida **760016000196201880341** que se adelanta en contra de la señora **ADRIANA MARCELA TENORIO** por el delito de **LESIONES PERSONALES CULPOSAS**.

Para efectos de lo anterior, se incluirá el nombre del emplazado dentro del registro nacional de personas emplazadas, informándole que, el emplazamiento quedará surtido transcurrido quince (15) días después de publicada la información en dicho registro. **Si la parte emplazada no comparece se le designará curador *ad-litem*** con quien se surtirá la notificación de dicha providencia.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

ROSARITO LOZANO CERÓN
JUEZ

SOLICITUD INCIDENTE DE REPARACION///RADICACION: 760016000196201880341////LESIONADO: DEYBER NICANDRO HURTADO

PILAR POSSO <pilarposso@hotmail.com>

Mar 07/03/2023 9:51

Para: Juzgado 10 Penal Municipal Funcion Conocimiento - Valle Del Cauca - Cali <j10pmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cordial saludo,

señores,

JUZGADO 10 PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO

E.S.D

Mediante la presente presento Solicitud de Incidente de Reparación Integral del caso del radicado en la referencia.

Agradezco la atención prestada,

Atentamente,



ROSA DEL PILAR POSSO GARCIA

ESPECIALISTAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

Av. Roosevelt No. 39-25

Edificio Centro Empresarial oficina 217

pilarposso@hotmail.com

Tel. 3104664523- 3104665611 Cali – Colombia

Santiago de Cali, 06 de marzo de 2023

Señores,

JUZGADO DECIMO (10) PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO

DIRECCION SECCIONAL DE VALLE DEL CAUCA

CALI – VALLE DEL CAUCA

E. S. D.

ASUNTO: SOLICITUD INCIDENTE DE REPARACION INTEGRAL

VICTIMA: DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID – C.C. No1.061.733.921

RADICADO	Numero Único de Investigación 76001-6000-196-2018-80341 FISCALIA 39 LOCAL / CALI.
DELITO	Lesiones Personales Culposas art 120 C.P-Accidente de Tránsito
INDICIADO	ADRIANA MARCELA TENORIO – C. CNo.1.130.663.369 Conductor y propietario - placa HSV884
HECHOS	24-01-2018 Aprox. 07:20 horas, en la Calle 20 con Carrera 118 en la ciudad de Cali – Valle

Se dirige ante usted, **ROSA DEL PILAR POSSO GARCIA**, abogada en ejercicio, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. **67.012.316** de Cali y TP No.**138.315** del **C.S** de la **J**, actuando como **REPRESENTANTE** de la víctima dentro del radicado de la referencia, encontrándonos dentro del término legal consagrado en el **artículo 106 del C.P.P**, comedidamente solicito ante su despacho dar inicio al **INCIDENTE DE REPARACIÓN INTEGRAL** de conformidad con lo previsto en el artículo **102 y SS** de la ley **906 de 2004**. de acuerdo con la **Sentencia Penal Condenatoria No.014** del **15 de febrero de 2023**, relacionada en el encabezado.

Igualmente, y de conformidad con lo previsto en el artículo 107 de la ley 906 de 2004, solicitó se llame a los **Terceros Civilmente Responsables** del delito, los cuales deberán ser citados en la audiencia pública que dará inicio al incidente de reparación integral de los daños causados, y los cuales relaciono a continuación:

1. El señor **ADRIANA MARCELA TENORIO**, quien es hoy la condenada y conductora del vehículo de placas **HSV884** vehículo con el cual se ejerció la actividad peligrosa e imprudente que desencadeno las lesiones de la víctima, deberá ser citado en su domicilio ubicado en la **Calle 17 # 46ª-81 primer piso B/las granjas. 6.**
2. La Señora **MARIA ANGELICA TENORIO**, quien es Propietaria del vehículo de placas **HSV884**, con el cual se ejerció la actividad peligrosa e imprudente que desencadeno las lesiones de la víctima, podrá ser citada en la **Calle 17 # 46ª-81 primer piso B/las granjas. 6.**

Agradezco la atención prestada,

Atentamente,



ROSA DEL PILAR POSSO GARCIA
C.C.No.67.012.316 de Cali – Valle
T.P.No. 138.315 del C.S de la J.

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL



JUZGADO DECIMO PENAL MUNICIPAL
CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO
Cali – Valle. Quince (15) de febrero de dos mil veintitrés (2023)

SENTENCIA No.014

RADICACIÓN No. 76001 6000 196 2018 80341

OBJETO DEL PRONUNCIAMIENTO

Procede el Despacho a dictar la sentencia condenatoria correspondiente en razón a la aceptación de cargos vía preacuerdo que hiciera ante este Juzgado con Funciones de Conocimiento la señora ADRIANA MARCELA TENORIO, como autora del delito de lesiones personales en modalidad culposa, esto teniendo en cuenta los siguientes:

HECHOS

El día 24 de enero de 2018 aproximadamente a las 7:20 de la mañana, la señora Adriana Marcela Tenorio conducía una camioneta marca Dodge de placas HSV 884 por la calle 20 de esta ciudad, sentido sur norte carril derecho y próxima a la carrera 118 no tuvo en cuenta la prelación que tenían los vehículos que transitaban por esta vía y colisiona con la motocicleta de placas LWW 60E guiada por Deyber Nicandro Hurtado David, quien iba por el carril derecho sentido occidente oriente, de esa carrera 118, resultando a la postre lesionado.

La víctima fue valorada en el Instituto Nacional de Medicina Legal, y se le fijó una incapacidad médico legal definitiva de sesenta (60) días, y como secuelas deformidad física del cuerpo de carácter permanente, perturbación funcional de miembro superior izquierdo de carácter transitorio, perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter transitorio y pérdida funcional del órgano de la locomoción de carácter transitorio.

El día 18 de noviembre de 2022, la Fiscalía corrió traslado del escrito de acusación a la señora ADRIANA MARCELA TENORIO por el delito de lesiones personales en modalidad culposa - artículos 111-112 inciso 2º, 113 inciso 2 y 114 inciso 1º en concordancia con el art. 120 ib,-, cargos a los que no se allanó.

Correspondió a esta Juez con Funciones de Conocimiento adelantar la etapa del juicio y cuando se iba a dar inicio a la audiencia concentrada, pone de presente la Fiscalía que ha llegado a un preacuerdo con la acusada que consiste en que esta acepta los cargos a cambio de no imponer la privación del derecho de conducir vehículos automotores, acuerdo que aprobó al Despacho al observar que a la procesada se le respetaron todos sus derechos y garantías fundamentales, que la aceptación la realizó de una manera libre y voluntaria, una vez le fue puesto de presente el contenido del artículo 8º del C. de Penal, audiencia en la que está presente la apoderada de la víctima.

IDENTIDAD DE LA PROCESADA

ADRIANA MARCELA TENORIO, se identifica con la cédula de ciudadanía No. 1.130.663.369 expedida en Cali (v), nació en esta ciudad el 15 de agosto de 1988, es hija de Adriana Tenorio, es empleada del establecimiento comercial “Cevichería Chile”, estado civil soltera, es tecnóloga, reside en la calle 17 No. 46 A 81 primer piso barrio Las Granjas.6

Características morfológicas; se trata de una mujer que mide 162 cm de estatura, de tez trigueña, contextura delgada, cabello largo lacio de tono castaño oscuro; como señales particulares visibles presenta cicatriz en brazo derecho y tatuajes en diferentes partes del cuerpo.

ALEGATOS DE LAS PARTES

En el traslado del artículo 447 del C. de Procedimiento Penal la Fiscalía General de la Nación a través de su delegada, se refirió a las condiciones personales, sociales y familiares de la acusada.

La apoderada de la víctima no hace intervención.

La defensa solicita que se tenga en cuenta que su representada es una ciudadana de bien, no registra antecedentes penales, por lo tanto, la pena a imponer debe ser la mínima.

C O N S I D E R A C I O N E S

Bien se sabe que la aceptación de cargos que haga una persona en cualquiera de los estados del proceso, es acto que da lugar a la terminación del mismo, siempre que se haya verificado que la renuncia a sus derechos procesales, como lo es de tener un juicio público y rápido, en el que le sea permitido aportar pruebas y a controvertir las aducidas por la Fiscalía, se ha efectuado de manera consciente y libre de conformidad con lo preceptuado en el art. 131 del C. de Procedimiento Penal.

Queda igualmente establecida la responsabilidad penal de la acusada, pues la misma acepta los cargos a través de un preacuerdo, aceptación que como se dijo no admite descalificación, pues se le respetaron todos sus derechos constitucionales y legales, sin que existieran vicios del consentimiento que la afectaran, quedando por tanto cumplidos los presupuestos consignados en el inciso cuarto del art. 7° de la Ley 906 de 2004 para proferir sentencia de condena en su contra, al llegar al convencimiento más allá de toda duda sobre su responsabilidad.

CALIFICACION JURIDICA

La Fiscalía corrió traslado del escrito de acusación por el delito establecido en el Código Penal, en su Libro Segundo, Título Primero, Capítulo Tercero, que comprende las lesiones personales, más precisamente los artículos 111, 112 inciso 2° porque la incapacidad dada a la víctima fue de sesenta (60) días, artículo 113 inciso 2° por la deformidad del cuerpo de carácter permanente, artículo 114 inciso 1° por las perturbaciones funcionales de carácter transitorio, en armonía con el artículo 120 por tratarse de una conducta culposa.

PENA A IMPONER

Atendiendo los criterios de los artículos 59, 60 y 61 del C. Penal que nos indican la forma como debe imponerse la pena, y teniendo en cuenta lo previsto en el artículo 117 que se refiere a la unidad punitiva que establece que: “si como consecuencia de la conducta se produjeren varios de los resultados previstos en los artículos anteriores, sólo se aplicará la pena correspondiente al de mayor gravedad”, la pena de prisión y multa más alta descansa en el artículo 113 inciso segundo, que, estipula para la deformidad física de carácter permanente, de 32 a 126 meses de prisión y multa de 34.66 a 54 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Como se trata de un comportamiento culposo, la pena es disminuida de las cuatro quintas a las tres cuartas partes, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 120 inciso primero. Es decir, que los nuevos rangos de la pena en este caso, oscilan de 6 meses 12 días a 31 meses 15 días de prisión y multa de 6.9 a 13.5 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

La tasación de esta se hará dentro del cuarto mínimo, conforme a los siguientes parámetros. Lesiones culposas con pena privativa de la libertad de 6 meses 12 días a 31 meses 15 días, que comprende ámbito de movilidad de 25 meses 3 días, que a su vez dividido en cuartos, determina un rango de 6 meses 8 días para cada cuarto quedar de la siguiente manera:

Cuarto mínimo: 6 meses 12 días a 12 meses 20 días de prisión,
Primer cuarto medio: 12 meses 21 días de prisión a 18 meses 28 días,
Segundo cuarto medio: 18 meses 29 días a 25 meses 6 días y,
Cuarto máximo: 25 meses 7 días a 31 meses 15 días.

Ejercicio que, con la pena de multa, que oscila entre 6.9 a 13.5 salarios mínimos legales mensuales vigentes, corresponde a:

Cuarto mínimo: 6.9 a 8.5 smlmv
Primer cuarto medio: 8.5 a 10.1 smlmv
Segundo cuarto medio: 10.1 a 11.7 smlmv
Cuarto máximo: 11.7 a 13.5 smlmv.

Como quiera que no se dedujeron circunstancias genéricas de mayor punibilidad como tampoco de menor punibilidad, el Despacho se ubicará dentro del cuarto mínimo y, teniendo en cuenta los criterios del inciso 3 del artículo 61, se estima imponer el mínimo del primer cuarto, esto es, SEIS (6) MESES DOCE (12) DIAS DE PRISIÓN, MULTA DE SEIS PUNTO NUEVE (6.9) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES a la fecha de los hechos.

Se le impondrá igualmente, la sanción accesoria de inhabilitación de derechos y funciones públicas, por el mismo término que la sanción corporal, es decir, seis meses doce días.

No se le impone la privación de conducir vehículos automotores pues este fue lo preacordado.

CONDENA EN PERJUICIOS

El Despacho se ABSTENDRÁ de pronunciarse respecto de los perjuicios (materiales y morales) causados a la víctima por la conducta punible, toda vez que ésta, a partir de la ejecutoria de la sentencia, podrá, si a bien lo tiene, iniciar incidente de reparación, al tenor de lo dispuesto en los artículos 102 y 103 del Código de procedimiento penal, modificados en su orden por la Ley 1395 de 2010, artículos 86 y 87.

MECANISMOS SUSTITUTIVOS DE LA PENA PRIVATIVA DE LA LIBERTAD

Se otorgará la suspensión condicional de la ejecución de la pena de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 63 del C.P., toda vez que la pena impuesta no excede los cuatro años de prisión y la conducta no está prevista dentro de los delitos anotados en el artículo 68A ídem, que se refiere a la exclusión de beneficios. Subrogado –cuyo efecto, debe entenderse que suspende la ejecución de la pena privativa de la libertad- se otorga a la señora ADRIANA MARCELA TENORIO previa constitución de caución por valor de cincuenta mil pesos (\$ 50.000) – que deberá consignar a órdenes de la cuenta del Centro de Servicios Judiciales-, imponiéndose como periodo de prueba el lapso de dos (2)

años. Caución que se impone como garantía pecuniaria y suficiente del cumplimiento de las obligaciones adquiridas para el goce del subrogado, teniendo en cuenta la naturaleza culposa y gravedad del delito, aplicando criterios de equidad, proporcionalidad y racionalidad, dado que su finalidad no es indemnizatoria de perjuicios, sino para afianzar y comprometer a la procesada a seguir, durante el periodo de prueba, los deberes dispuestos en el artículo 65 penal sustancial, deberá suscribir acta en la que se compromete a: 1) informar todo cambio de residencia, 2) observar buena conducta, 3) reparar los daños ocasionados con el delito, a menos que se demuestre que está en imposibilidad económica de hacerlo, 4) comparecer personalmente ante la autoridad judicial que vigile el cumplimiento de la sentencia, cuando fuera requerido para ello y, 5) no salir del país sin previa autorización del funcionario que vigile la ejecución de la pena.

Todo, en atención a lo previsto en el artículo 65 de ley 599 de 2000. En caso de faltar a las obligaciones impuestas, se ejecutará la sentencia en lo que fue motivo de suspensión y se hará efectiva la caución prestada, lo cual es de competencia de la instancia que le corresponda vigilar y controlar la pena.

Ahora bien, pese a que el art. 4° de la Ley 890 de 2004, que adicionó el inciso penúltimo al art. 63 del C.P., preceptúa que la concesión de la suspensión condicional de la ejecución de la pena estará supeditada al pago total de la multa, por favorabilidad (cfr. CSJ SP16180-2016, rad. 46.755) ha de darse aplicación al art. 3° de la Ley 1709 de 2014, que modificó el art. 4° de la Ley 65 de 1993. Esta última norma señala: *“En ningún caso el goce efectivo del derecho a la libertad, a la aplicación de mecanismos sustitutivos de la pena privativa de la libertad o a cualquier otro beneficio judicial o administrativo podrá estar condicionado al pago de la multa”*.

OTRAS DETERMINACIONES

En firme esta decisión, se comunicará a la Registraduría Nacional del Estado Civil, Policía Nacional, Procuraduría General de la Nación y demás autoridades que correspondan, de conformidad con lo previsto en la L.906/2004, art.166. Debiéndose enviar la actuación a los

Juzgados de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de Cali (Reparto) para lo de su competencia. Todo lo anterior se hará a través del Centro de Servicios Judiciales para los Juzgados Penales del Sistema Penal Acusatorio de Cali

Sin más consideraciones, el Juzgado Décimo Penal Municipal de Cali, Valle con función de conocimiento, administrando justicia en nombre de la República y por autoridad de la Ley:

R E S U E L V E

PRIMERO: CONDENAR a ADRIANA MARCELA TENORIO, de condiciones civiles y personales conocidas en esta providencia al habersele hallado penalmente responsable del delito de lesiones personales en modalidad culposa a la pena principal de SEIS (6) MESES DOCE (12) DIAS DE PRISIÓN y MULTA EQUIVALENTE a 6.9 smlmv.

SEGUNDO: CONDENAR a ADRIANA MARCELA TENORIO a la pena accesoria de inhabilitación de derechos y funciones públicas por un tiempo igual al de la pena principal.

TERCERO. NO IMPONER la prohibición de conducir vehículos automotores pues este fue pactado en el preacuerdo.

CUARTO: CONCEDER a la misma ADRIANA MARCELA TENORIO, la suspensión condicional de la ejecución de la pena por el término de dos (2) años, previo cumplimiento a las formalidades pertinentes, obligaciones que quedaron consignadas en la parte motiva de esta providencia y que debe garantizar con una caución de cincuenta mil pesos (\$ 50.000), a depositar en el Banco Agrario de Colombia a nombre del Centro de Servicios Judiciales.

QUNTO. La víctima dispone de un término de treinta (30) días, una vez quede en firme esta sentencia para que si lo desea inicien incidente de reparación.

SEXTO: Líbrense las comunicaciones a las autoridades correspondientes como lo prevé el artículo 166 del C. de P. Penal,

SEPTIMO: Esta sentencia se notifica en estrados y contra ella procede el recurso de apelación ante la Sala Penal del H. Tribunal Superior de esta ciudad.

Como quiera que no se interpuso recurso de apelación, esta sentencia queda legalmente ejecutoriada.

C U M P L A S E

La Juez,



ROSARITO LOZANO CERON

El secretario,

ALAN DAVID INSUASTY CUAICUAN

**APORTE DE PRUEBAS INCIDENTE DE REPARACION INTEGRAL///RADICACION:
760016000196201880341///VICTIMA: DEYBER NICANDRO HURTADO**

PILAR POSSO <pilarposso@hotmail.com>

Vie 21/04/2023 17:50

Para: Juzgado 10 Penal Municipal Funcion Conocimiento - Valle Del Cauca - Cali
<j10pmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 8 archivos adjuntos (14 MB)

memorial aportando pruebas - deyber nciandro hurtado.pdf; GASTOS DE TRANSPORTE Y CEDULA - DEYBER.pdf; RECIBOS POR OFICIOS VARIOS - DEYBER.pdf; OTROS GASTOS - DEYBER.pdf; H.C - DEYBER.pdf; M.L - DEYBER.pdf; CARTA LABORAL Y APORTES SGS - DEYBER.pdf; TESTIGOS MORALES - DEYBER.pdf;

Cordial saludo,

Señores,
JUZGADO 10 PENAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO.
E.S.D.

Con ocasión al Incidente de Reparación Integral programado para el día 24 de abril de 2023 a a las 9:00 horas, bajo el radicado 760016000196201880341, me permito remitir los documentos que obran como pruebas para la diligencia.

Agradezco la atención prestada,

Atentamente,



ROSA DEL PILAR POSSO GARCIA
ESPECIALISTAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO
Av. Roosevelt No. 39-25
Edificio Centro Empresarial oficina 217
pilarposso@hotmail.com
Tel. 3104664523- 3104665611 Cali – Colombia

Santiago de Cali, 21 de abril de 2023

Señores,

JUZGADO 10 PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO

Incidentados:

Adriana Marcela Tenorio

María Angelica Tenorio

Asunto: Relación de pruebas que se harán valer en la audiencia de incidente de reparación integral de perjuicios.

Radicación: 76001-6000-196-2018-80341

Incidente: Deyber Nicandro Hurtado David.

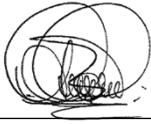
Condenada: Adriana Marcela Tenorio

Adjunto a la presente relación de pruebas documentales que se harán valer dentro del trámite de **incidente de Reparación Integral de Perjuicios**.

1. Recibos de gastos de Transporte, cancelados al señor **CRISTIAN STIVEN ALARCON OSORIO** identificado con la cedula de ciudadanía No1.144.063.806, quien lo transporto en el vehículo de placas JUI564, a las diferentes citas médicas, terapias físicas, medicina legal y fiscalía, en los cuales se evidencia la fecha de la carrera, la dirección de origen y destino, la firma del conductor, el valor de la carrera y la firma de quien recibió. Se adjunta fotocopia de la cedula, licencia de conducción y licencia de tránsito del vehículo de placas JUI564. Por valor de **Dos Millones Doscientos Diez Mil pesos (\$2.210.000) M/cte.**
2. Recibos de gastos por concepto de oficios domésticos cancelados a la Señora **ASTRID VERONICA SANTACRUZ HOYOS** identificada con la cedula de ciudadanía **No. 1.061.021.452**, a quien tuvo que contratar la victima durante el periodo de su incapacidad, los cuales suman en total **Dos Millones Cuatrocientos Treinta Mil pesos (\$2.430.000) M/cte.**
3. Recibos de pago cancelados a la **DROGUERIA SAN JORGE LTDA. Y VARIEDADES DORA**, por concepto gastos por compra de elementos para tratar las lesiones y por copias e impresiones de historias clínicas por valor de **Setenta y Cuatro Mil Ciento Setenta pesos (\$74.170) M/cte.**
4. Copia de la historia clínica completa de la víctima, expedida por las entidades de salud en donde recibió atención medica por las lesiones ocasionados por el accidente de tránsito, con sus respectivas incapacidades médicas.
5. RECONOCIMIENTOS MEDICO LEGALES practicados por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, total de 4 valoraciones.
6. Certificación laboral expedido por AMOR Y TERNURA hogares Geriátricos Ips S.A.S, para acreditar vinculo laboral en la fecha de ocurrencia de los hechos.
7. Panillas de aportes a la seguridad social, para certificar ingresos de la víctima en la fecha de ocurrencia de los hechos.
8. Fotocopia de los documentos de identidad de los 3 testigos para acreditar perjuicios morales.

Agradezco la atención prestada,

Atentamente,



ROSA DEL PILAR POSSO GARCIA
C.CNo.67.012.316 de Cali – Valle
T.P.No. 138.315 del C.S de la J.



Amor y Ternura[®]

- HOGARES GERIÁTRICOS IPS SAS -
NIT. 901.057.401-4

CARTA LABORAL

Certificamos que el Señor DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID identificado con c.c 1.061.733.921, estuvo vinculado Amor y Ternura Hogares Geriátricos IPS SAS desde el 1 de abril de 2017 hasta el 18 de septiembre de 2018 desempeñándose en el cargo de Auxiliar de enfermería.

Es una persona responsable y cumplidora de sus deberes, lo recomendamos amplia y suficientemente.

Esta constancia se firma a los 18 días del mes de Septiembre de 2018.


Amor y Ternura
HOGARES GERIÁTRICOS IPS SAS
Calle 22 No. 125 - 151 - Pance
SUB GERENTE

Martha Cecilia Alzate
Sub Gerente

- Calle 22 No. 125 - 151 - Pance
- PBX. 519 0700 - EXT.1
- contacto@fundamoryternura.org

Nombre Afiliado:

Deyber Hurtado

Tipo y número documento:

CC 1.061.733.921



Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial (MM/AAAA)	Periodo Final (MM/AAAA)	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial (MM/AAAA)	Periodo Final (MM/AAAA)	Días Cotizados
NIT	805007464	FUNDACION AMOR Y TERNURA	10/2016	10/2016	\$ 391,000	17			
NIT	805007464	FUNDACION AMOR Y TERNURA	11/2016	11/2016	\$ 952,000	30			
NIT	805007464	FUNDACION AMOR Y TERNURA	12/2016	12/2016	\$ 978,000	30			
NIT	805007464	FUNDACION AMOR Y TERNURA	01/2017	01/2017	\$ 998,000	30			
NIT	805007464	FUNDACION AMOR Y TERNURA	02/2017	02/2017	\$ 1,002,375	30			
NIT	805007464	FUNDACION AMOR Y TERNURA	03/2017	03/2017	\$ 1,091,190	30			
NIT	901057401	AMOR Y TERNURA HOGARES GERIATRICOS I.P	04/2017	04/2017	\$ 737,717	30			
NIT	901057401	AMOR Y TERNURA HOGARES GERIATRICOS I.P	05/2017	05/2017	\$ 829,932	30			
NIT	901057401	AMOR Y TERNURA HOGARES GERIATRICOS I.P	06/2017	06/2017	\$ 811,490	30			
NIT	901057401	AMOR Y TERNURA HOGARES GERIATRICOS I.P	07/2017	07/2017	\$ 964,515	30			
NIT	901057401	AMOR Y TERNURA HOGARES GERIATRICOS I.P	08/2017	08/2017	\$ 858,221	30			
NIT	901057401	AMOR Y TERNURA HOGARES GERIATRICOS I.P	09/2017	09/2017	\$ 1,019,728	30			
NIT	901057401	AMOR Y TERNURA HOGARES GERIATRICOS I.P	10/2017	10/2017	\$ 1,055,066	30			
NIT	901057401	AMOR Y TERNURA HOGARES GERIATRICOS I.P	11/2017	11/2017	\$ 1,035,887	30			
NIT	901057401	AMOR Y TERNURA HOGARES GERIATRICOS I.P	12/2017	12/2017	\$ 1,079,677	30			
NIT	901057401	AMOR Y TERNURA HOGARES GERIATRICOS I.P	01/2018	01/2018	\$ 1,053,854	30			
NIT	901057401	AMOR Y TERNURA HOGARES GERIATRICOS I.P	02/2018	02/2018	\$ 781,242	60			
NIT	901057401	AMOR Y TERNURA HOGARES GERIATRICOS I.P	04/2018	04/2018	\$ 781,243	30			
NIT	901057401	AMOR Y TERNURA HOGARES GERIATRICOS I.P	05/2018	05/2018	\$ 882,961	30			



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA CALI**

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBCALI-DSVLLC-02069-2018**

CIUDAD Y FECHA: CALI. 10 de febrero de 2018
 NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBCALI-DSVLLC-02075-C-2018**
 OFICIO PETITORIO: No. SD - 2018-02-01. Ref: Noticia criminal 760016000196201880341 -
 AUTORIDAD SOLICITANTE: SECRETARIA DE TRANSITO
 ALCALDIA
 AUTORIDAD DESTINATARIA: SECRETARIA DE TRANSITO
 ALCALDIA
 CRA 3° N° 56 - 90
 CALI, VALLE DEL CAUCA
 NOMBRE EXAMINADO: **DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID**
 IDENTIFICACIÓN: CC 1061733921
 EDAD REFERIDA: 27 años
 ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

Examinado hoy sábado 10 de febrero de 2018 a las 14:12 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice izquierdo del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO para primer reconocimiento medico legal por lesiones personales en contexto de accidente de transito. Aporta documento de identidad. Aporta historia clinica relacionada con hechos en investigación. .

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que "El 24 de enero del 2018 a las 7:40 de mañana, iba manejando moto por la carrera 118 con 20, eso creo, una camioneta se comió un pare y me estrello, yo quede inconsciente y desperté a las 5 horas mas o menos estando en la clinica san fernando valle salud. Mi intencion con la demanda es que me respondan por las lesiones que se me generaron durante el accidente, los daños materiales y mis posibles secuelas". .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clinica Valle Salud. . Aporta copia de historia clínica número 1061733921, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: SE toman datos de la historia clinica 161733921 de la clinica VALLE SALUD a nombre del examinado DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID, que anota en sus partes pertinentes: 24.01.2018 -20:59 - Accidente de transito. PACiente masculino de 27 años de edad traído por paramedicos remitido de valle salud sanfernando para continuar manejo por ortopedia, con radiografias POP y TAC pie izquierdo con diagnostico POP lavado mas desbridamiento de quemaduras GIII por fricción mayor al 5% en torax 24.01.2018 pop lavado quirurgico mas desbridamiento herida en cuero cabelludo region parietoccipital izquierda 24.01.2018 reduccion cerrada de fractura de apofisis estiloides del cubito derecho 24.01.2018 pop reduccion cerrada luxofractura de pie izquierdo 24.01.2018 luxofractura de 2,3,4 metatarsiano izquierdo. Examen fisico: quemadura por fricción GIII en torax. Hombro izquierdo inmovilizado con cabestrillo con incapacidad funcional. Hombro derecho con quemadura por fricción GIII, inmovilizado con pinza de azucar en antebrazo

REINEL ANDRÉS RAMOS TERÁN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCALI-DSVLLC-02069-2018

derecho (SIC) 8.02.2018 - 10:32 - Reconsulta centro medico el dia 5.02.2018 por dolor y limitacion funcional y deformida progresiva en la articulacion acromioclavicular izquierda, se revisan radiografias previas de hombro dentro de limites normales, toma rx de control con peso donde se evidencia luxacion acromioclavicular Grado III por lo cual lo envían a hospitalizar y programan manejo quirurgico - Examen fisico: Hombro izquierdo inmovilizado con cabestrillo presenta edema, dolor a la palpacion y limitacion en arcos de movilidad. Diagnostico: Luxofractura acromioclavicular Se realiza reduccion mas osteosintesis de fractura de cabeza de 2 metatarsiano pie izquierdo. Capsulorrafia articular del 2 metatarsiano pie izquierdo, pop ligamentorrafia de ligamentos del metatarso pie izquierdo. 9.02.2018 reduccion abierta mas osteosintesis acromioclavicular izquierda, ligamentorrafia acromioclavicular izquierda (SIC).

ANTECEDENTES: Médico legales: Niega. Sociales: Escolaridad: Técnico Ocupación: Auxiliar de enfermería Vive con la esposa. . Familiares: Niega. Patológicos: Niega. Quirúrgicos: Niega. Traumáticos: Niega .

REVISIÓN POR SISTEMAS

Dolor en hombro izquierdo. Dolor en antebrazo derecho. Dolor en pierna y pie izquierdo.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 65 kg. Talla: 166 cm.

Aspecto general: Ingresa en silla de ruedas, regular condicion general, hidratado afebril sin dificultad respiratoria.

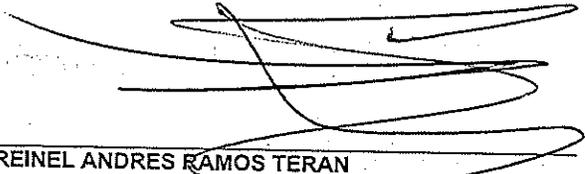
Descripción de hallazgos

- Examen mental: Se encuentra consciente, alerta, orientado en sus tres esferas mentales. Modula afecto.
- Neurológico: Nomina comprende y repite. Lenguaje fluente.
- Cara, cabeza, cuello: Cicatriz hipertrofica de 2 cm de longitud, oblicua en region parieto-occipital izquierda (la cubre el cabello)
- Tórax: Aposito desde tercio proximal de clavícula izquierda hasta acromion izquierdo, no retiro para no interrumpir manejo medico.
- Miembros superiores: Inmovilizador de hombro izquierdo, no retiro para no interrumpir manejo ortopedico. Inmovilizaros del antebrazo derecho con férula anterior que cubre tercios proximal medio y distal del antebrazo derecho, no retiro para no interrumpir manejo ortopedico.
- Miembros inferiores: Inmovilizacion de pierna y pie izquierdo con férula posterior, no retiro para no interrumpir manejo ortopedico.
- Piel y Faneras: Lo descrito

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL SESENTA (60) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal , con nuevo oficio de su despacho en 4 meses (120 días) aportando actualización de historia clinica por servicio tratante (ORTOPEDIA) donde aclare plan de manejo, pronostico de recuperacion y posible secuelas medicas. Secuelas médico legales a determinar...

Atentamente,


REINEL ANDRES RAMOS TERAN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

10/02/2018 14:54

Pag. 2 de 3



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA CALI**

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01, CALI, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBCALI-DSVLLC-08750-2018**

CIUDAD Y FECHA: CALI. 16 de junio de 2018
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBCALI-DSVLLC-08700-C-2018**
OFICIO PETITORIO: No. SD - 2018-06-14. Ref: Noticia criminal 760016000196201880341 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: LOCAL 105
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
LOCAL 105
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AV ROOSEVELT 38-32
CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: **DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID**
IDENTIFICACIÓN: CC 1061733921
EDAD REFERIDA: 27 años
ASUNTO: Lesiones

Examinado hoy sábado 16 de junio de 2018 a las 13:37 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO Primer Reconocimiento Médico Legal UBCALI-DSVLLC-02075-C-2018 del 0 de febrero de 2018 El examinado refiere que "El 24 de enero del 2018 a las 7:40 de mañana, iba manejando moto por la carrera 118 con 20, eso creo, una camioneta se comió un pare y me estrello, yo quede inconsciente y desperté a las 5 horas mas o menos estando en la clinica san fernando valle salud. Mi intencion con la demanda es que me respondan por las lesiones que se me generaron durante el accidente, los daños materiales y mis posibles secuelas". . ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica Valle Salud. . Aporta copia de historia clínica número 1061733921, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: SE toman datos de la historia clinica 161733921 de la clinica VALLE SALUD a nombre del examinado DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID, que anota en sus partes pertinentes: 24.01.2018 - 20:59 - Accidente de transito. PAciente masculino de 27 años de edad traído por paramedicos remitido de valle salud sanfernando para continuar manejo por ortopedia, con radiografias POP y TAC pie izquierdo con diagnostico POP lavado mas desbridamiento de quemaduras GIII por fricción mayor al 5% en torax 24.01.2018 pop lavado quirurgico mas desbridamiento herida en cuero cabelludo region parietoccipital izquierda 24.01.2018 reduccion cerrada de fractura de apofisis estiloides del cubito derecho 24.01.2018 pop reduccion cerrada luxofractura de pie izquierdo 24.01.2018 luxofractura de 2,3,4 metatarsiano izquierdo. Examen fisico: quemadura por fricción GIII en torax. Hombro izquierdo inmovilizado con cabestrillo con incapacidad funcional. Hombro derecho con quemadura por fricción GIII, inmovilizado con pinza de azucar en antebrazo derecho (SIC) 8.02.2018 - 10:32 - Reconsulta centro medico el dia 5.02.2018 por dolor y limitacion funcional y deformida progresiva en la articulacion acromioclavicular izquierda, se revisan radiografias previas de hombro dentro de limites normales, toma rx de control con peso donde se evidencia luxacion acromioclavicular Grado III por lo cual lo envían a hospitalizar y programan manejo quirurgico - Examen fisico: Hombro izquierdo inmovilizado con cabestrillo

KELLY HERNANDO ALVAREZ ROJAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCALI-DSVLLC-08750-2018



presenta edema, dolor a la palpación y limitación en arcos de movilidad. Diagnóstico: Luxofractura acromioclavicular. Se realiza reducción más osteosíntesis de fractura de cabeza de 2 metatarsiano pie izquierdo. Capsulorrafia articular del 2 metatarsiano pie izquierdo, pop ligamentorrafia de ligamentos del metatarso pie izquierdo. 9.02.2018 reducción abierta más osteosíntesis acromioclavicular izquierda, ligamentorrafia acromioclavicular izquierda (SIC). ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL SESENTA (60) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal, con nuevo oficio de su despacho en 4 meses (120 días) aportando actualización de historia clínica por servicio tratante (ORTOPEDIA) donde aclare plan de manejo, pronóstico de recuperación y posibles secuelas médicas. Secuelas médico legales a determinar....

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en ValleSalud. Aporta copia de historia clínica número 1061733921, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Control el 05/04/2018 a las 13:06 horas: "Post Qx enero 31 2018 osteosíntesis del 2 metatarso izq 1 pinK, Post Qx feb 10 2018 luxación ac izq con placa gancho, trauma muñeca derecha, extracción de pin k marzo 09. Examen físico: herida Qx clavícula cicatrizada, arcos de movilidad conservados, eleva el brazo 130° examen neurovascular, pie izq con edema lev mod, examen neurovascular adecuado flexión dedos limitada. Fisioterapia, control en 3 meses " Firma Alberto Andres Campo Guillen, ortopedia..

ANTECEDENTES: Médico legales: Niega. Sociales: Escolaridad: Técnico Ocupación: Auxiliar de enfermería Vive con la esposa. Familiares: Niega. Patológicos: Niega. Quirúrgicos: Niega. Traumáticos: Niega.

REVISIÓN POR SISTEMAS

dolor en pie y en clavícula con clima frío

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Ingresó por sus propios medios solo.

Descripción de hallazgos

- Cara, cabeza, cuello: Cicatriz hipertrofica de 2 cm de longitud, oblicua en región parieto-occipital izquierda (la cubre el cabello) no visible
- Tórax: cicatriz lineal oblicua de 7 cms de longitud plana rosada desde tercio medio a distal de clavícula izquierda
- Miembros inferiores: cicatriz quirúrgica lineal vertical levemente hipertrofica hiperpigmentada de 3 cms de longitud en cara dorsal entre el 2 y 3er dedo pie izquierdo
- Osteomuscular: marcha en punta de pies con dolor al caminar en talones conservada, no deformidad o crepitación en extremidades, arcos de movilidad articular en extremidades conservados exceptuando extensión, abducción limitada a 90° y rotación interna del hombro izquierdo limitada por dolor, movilidad pasiva con dolor
- Piel y Faneras: lo descrito en extremidades

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA (60) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal en 4 meses (120 días), con nuevo oficio por su despacho, HISTORIA CLÍNICA DE CONTROL POR ORTOPEDIA JUNTO CON IMÁGENES RADIOLOGICAS CON LECTURA POR RADIOLOGIA. Secuelas médico legales a determinar si las hubiere.

Atentamente,

KELLY HERNANDO ALVAREZ ROJAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA CALI**

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCALI-DSVLLC-15351-2018

CIUDAD Y FECHA: CALI. 26 de octubre de 2018

NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBCALI-DSVLLC-15339-C-2018**

OFICIO PETITORIO: No. SIN - 2018-10-16. Ref: Noticia criminal 760016000196201880341 -

AUTORIDAD SOLICITANTE: LOCAL 50

AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
LOCAL 50
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AV ROOSEVELT 38-32
CALI, VALLE DEL CAUCA

NOMBRE EXAMINADO: **DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID**

IDENTIFICACIÓN: CC 1061733921

EDAD REFERIDA: 27 años

ASUNTO: Lesiones

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy viernes 26 de octubre de 2018 a las 16:50 horas en Tercer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO Primer Reconocimiento Médico Legal UBCALI-DSVLLC-02075-C-2018 del 10 de febrero de 2018 El examinado refiere que "El 24 de enero del 2018 a las 7:40 de mañana, iba manejando moto por la carrera 118 con 20, eso creo, una camioneta se comió un pare y me estrello, yo quede inconsciente y desperté a las 5 horas mas o menos estando en la clinica san fernando valle salud. Mi intencion con la demanda es que me respondan por las lesiones que se me generaron durante el accidente, los daños materiales y mis posibles secuelas". . ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica Valle Salud. . Aporta copia de historia clínica número 1061733921, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: SE toman datos de la historia clínica 161733921 de la clínica VALLE SALUD a nombre del examinado DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID, que anota en sus partes pertinentes: 24.01.2018 - 20:59 - Accidente de tránsito. Paciente masculino de 27 años de edad traído por paramédicos remitido de valle salud sanfernando para continuar manejo por ortopedia, con radiografías POP y TAC pie izquierdo con diagnóstico POP lavado mas desbridamiento de quemaduras GIII por fricción mayor al 5% en torax 24.01.2018 pop lavado quirurgico mas desbridamiento herida en cuero cabelludo region parietoccipital izquierda 24.01.2018 reduccion cerrada de fractura de apofisis estiloides del cubito derecho 24.01.2018 pop reduccion cerrada luxofractura de pie izquierdo 24.01.2018 luxofractura de 2,3,4 metatarsiano izquierdo. Examen físico: quemadura por fricción GIII en torax. Hombro izquierdo inmoviliza

Kelly H. Rojas

KELLY HERNANDO ALVAREZ ROJAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE



VENTANILLA ÚNICA DE CORRESPONDENCIA - CALI
CALI-F50LP - No. 20180061121942
Fecha Radicado: 2018-11-02 11:26:26
Anexos: SIN ANEXOS.

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCALI-DSVLLC-16351-2018



derecho con quemadura por fricción Gill, inmovilizado con pinza de azucar en antebrazo derecho (SIC) 8.02.2018 - 10:32 - Reconsulta centro medico el dia 5.02.2018 por dolor y limitacion funcional y deformida progresiva en la articulacion acromioclavicular izquierda, se revisan radiografias previas de hombro dentro de limites normales, toma rx de control con pesc donde se evidencia luxacion acromioclavicular Grado III por lo cual lo envian a hospitalizar y programan manejo quirurgico - Examen fisico: Hombro izquierdo inmovilizado con cabestrillo presenta edea, dolor a la palpacion y limitacion en arcos de movilidad. Diagnostico: Luxofractura acromioclavicular Se realiza reduccion mas osteosintesis de fractura de cabeza de 2 metatarsiano pie izquierdo. Capsulorrafia articular del 2 metatarsiano pie izquierdo, pop ligamentorrafia de ligamentos del metatarso pie izquierdo. 9.02.2018 reduccion abierta mas osteosintesis acromioclavicular izquierda, ligamentorrafia acromioclavicular izquierda (SIC). **ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES** Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal **PROVISIONAL SESENTA (60) DÍAS**. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal, con nuevo oficio de su despacho en 4 meses (120 días) aportando actualización de historia clinica por servicio tratante (ORTOPEDIA) donde aclare plan de manejo, pronostico de recuperacion y posibles secuelas medicas. Secuelas médico legales a determinar... - Segundo Reconocimiento Médico Legal UBCALI-DSVLLC-08702-C-2018 del 16 de junio de 2018 **ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en Valle Salud. Aporta copia de historia clinica número 1061733921, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Control el 05/04/2018 a las 13:06 horas: "Post Qx enero 31 2018 osteosintesis del 2 metatarso izq 1 pinK. Post Qx feb 10 2018 luxacion ac izq con placa gancho, trauma muñeca derecha, extraccion de pin k marzo 09. Examen fisico: herida Qx clavícula cicatrizada, arcos de movilidad conservados, eleva el brazo 130° examen neurovascular, pie izq con edema lev mod, examen neurovascular adecuado flexion dedos limitada. Fisioterapia, control en 3 meses" Firma Alberto Andres Campo Guillen, ortopedia.. **ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES** Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal **DEFINITIVA SESENTA (60) DÍAS**. Debe regresar a nuevo reconocimiento medico legal en 4 meses (120 dias), con nuevo oficio por su despacho, **HISTORIA CLINICA DE CONTROL POR ORTOPEdia JUNTO CON IMAGENES RADIOLOGICAS CON LECTURA POR RADIOLOGIA**. Secuelas médico legales a determinar si las hubiera..

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Ostrauma Valle S.A.S. Aporta copia de historia clinica número 1061733921, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Control: 10-10-2018: "24 de Enero de 20178 accidente de transito, fractura de muñeca derecha, se manejo de forma ortopedica, en pie izquierdo fracture de metatarsianos que requirio manejo qxca y en hombro izquierdo luxacion ac que requirio manejo qxca, ya se retiro osteosintesis de esta ultima, refiere dolor ocasional en hombro izquierdo, que se asocia al frio en pie izquierdo refiere imposibilidad para flexar interfalangicas. Examen fisico: muñeca derecha sin deformidades, dorsiflexion de 80°, palmiflexion 80, pronosupinacion limitacion para ultimo 20°, supinacion completa, hombro izquierdo con herida qxca sobre acromioclavicular bien cicatrizada, movilidad articular del mismo completa, con dolor en ultimos 30° elevacion y abduccion, pie izquierdo con dolor en dorso de medio pie, herida qxca en 2 espacio intermetatarsiano bien cicatrizada limitacion para la flexion de metatarsofalangicas 2 a 5 con limitacion de interfalangica de 2 a 5 antejos, neurovascular distal normal. Parece existir pinzamiento subacromial izquierdo, en pie existe deformidad en extension de la metatarsofalangica que altera la marcha en punta y fase de despegue de la marcha, valoracion por cx de pie y tobillo" Firma Ricardo Andres Romo Ojeda, ortopedia..

ANTECEDENTES: Médico legales: Niega. Sociales: Esoclaridad: Técnico Ocupación: Auxiliar de enfermería Vive con la esposa. Familiares: Niega. Patológicos: Niega. Quirúrgicos: Niega.

KELLY HERNANDO ALVAREZ ROJAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN FAX

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBCALI-DSVLLC-15351-2018



Traumáticos: Niega .

REVISIÓN POR SISTEMAS

dolor y limitación en pie con bipedestación prolongada o con el frío.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Ingresó por sus propios medios solo.

Descripción de hallazgos

- Osteomuscular: marcha conservada, marcha en punta de pies con dolor al caminar, marcha en talones conservada, no deformidad o crepitación en extremidades, arcos de movilidad articular en extremidades conservados exceptuando abducción quien refiere dolor a los últimos arcos de movilidad del hombro izquierdo, pronosupinación en miembros superiores conservada, movilidad pasiva completa, pinza conservada bilateralmente.

- Piel y Faneras: Cicatriz hipertrofica de 2 cm de longitud, oblicua en región parieto-occipital izquierda (la cubre el cabello) no visible, cicatriz lineal oblicua de 7 cms de longitud plana rosada desde tercio medio a distal de clavícula izquierda ostensible, cicatriz quirúrgica lineal vertical levemente hipertrofica hiperpigmentada de 3 cms de longitud en cara dorsal entre el 2 y 3er dedo pie izquierdo ostensible.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA (60) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro superior izquierdo de carácter por definir; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en 4 meses (120 días), debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso.

Atentamente,

KELLY HERNANDO ALVAREZ ROJAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

26/10/2018 17:15



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA CALI**

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01, CALI, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCALI-DSVLLC-04165-2019

CIUDAD Y FECHA: CALI, 19 de marzo de 2019
 NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBCALI-DSVLLC-04102-C-2019**
 OFICIO PETITORIO: No. SIN - 2019-03-12. Ref: Noticia criminal 760016000196201880341 -
 AUTORIDAD SOLICITANTE: LOCAL 50
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 AUTORIDAD DESTINATARIA: LOCAL 50
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 AV ROOSEVELT 38-32
 CALI, VALLE DEL CAUCA
 NOMBRE EXAMINADO: **DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID**
 IDENTIFICACIÓN: CC 1061733921
 EDAD REFERIDA: 28 años
 ASUNTO: Lesiones

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy martes 19 de marzo de 2019 a las 14:23 horas en Cuarto Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligenció el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO

- Primer Reconocimiento Médico Legal UBCALI-DSVLLC-02075-C-2018 del 10 de febrero de 2018 El examinado refiere que "El 24 de enero del 2018 a las 7:40 de mañana, iba manejando moto por la carrera 118 con 20, eso creo, una camioneta se comió un pare y me estrello, yo quede inconsciente y desperté a las 5 horas mas o menos estando en la clinica san fernando valle salud. Mi intencion con la demanda es que me respondan por las lesiones que se me generaron durante el accidente, los daños materiales y mis posibles secuelas". . ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica Valle Salud. . Aporta copia de historia clínica número 1061733921, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: SE toman datos de la historia clinica 161733921 de la clinica VALLE SALUD a nombre del examinado DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID, que anota en sus partes pertinentes: 24.01.2018 - 20:59 - Accidente de transito. PAciente masculino de 27 años de edad traído por paramedicos remitido de valle salud sanfernando para continuar manejo por ortopedia, con radiografías POP y TAC pie izquierdo con diagnostico POP lavado mas desbridamiento de quemaduras GIII por fricción mayor al 5% en torax 24.01.2018 pop lavado quirurgico mas desbridamiento herida en cuero cabelludo region parietoccipital izquierda 24.01.2018 reduccion cerrada de fractura de apofisis estiloides del cubito derecho 24.01.2018 pop reduccion cerrada luxofractura de pie izquierdo 24.01.2018 luxofractura de 2,3,4 metatarsiano izquierdo. Examen fisico: quemadura por fricción

KELLY HERNANDO ALVAREZ ROJAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Nº.: UBCALI-DSVLLC-04165-2019

GIII en torax. Hombro izquierdo inmovilizado con cabestrillo con incapacidad funcional. Hombro derecho con quemadura por fricción GIII, inmovilizado con pinza de azúcar en antebrazo derecho (SIC) 3.02.2018 - 10:32 - Reconsulta centro medico el día 5.02.2018 por dolor y limitación funcional y deformida progresiva en la articulación acromioclavicular izquierda. se revisan radiografías previas de hombro dentro de límites normales, tomá rx de control con peso donde se evidencia luxación acromioclavicular Grado III por lo cual lo envían a hospitalizar y programan manejo quirurgico - Examen físico: Hombro izquierdo inmovilizado con cabestrillo presenta edema, dolor a la palpacion y limitación en arcos de movilidad. Diagnostico: Luxofractura acromioclavicular Se realiza reduccion mas osteosintesis de fractura de cabeza de 2 metatarsiano pie izquierdo. Capsulorrafia articular del 2 metatarsiano pie izquierdo, pop ligamentorrafia de ligamentos del metatarso pie izquierdo. 9.02.2018 reduccion abierta mas osteosintesis acromioclavicular izquierda, ligamentorrafia acromioclavicular izquierda (SIC). ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL SESENTA (60) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal , con nuevo oficio de su despacho en 4 meses (120 días) aportando actualización de historia clínica por servicio tratante (ORTOPEDIA) donde aclarar plan de manejo, pronóstico de recuperación y posibles secuelas medicas. Secuelas médico legales a determinar...

- Segundo Reconocimiento Médico Legal UBCALI-DSVLLC-08702-C-2018 del 16 de junio de 2018. ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Valle Salud. Aporta copia de historia clínica número 1061733921, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Control el 05/04/2018 a las 13:06 horas: "Post Qx enero 31 2018 osteosintesis del 2 metatarso izq 1 pinK. Post Qx feb 10 2018 luxación ac izq con placa gancho, trauma muñeca derecha, extracción de pin k marzo 09. Examen físico: herida Qx clavícula cicatrizada, arcos de movilidad conservados, eleva el brazo 130° examen neurovascular, pie izq con edema lev mod, examen neurovascular adecuado flexión dedos limitada. Fisioterapia, control en 3 meses " Firma Alberto Andres Campo Guillen , ortopedia.. ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA (60) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento medico legal en 4 meses (120 días), con nuevo oficio por su despacho, HISTORIA CLINICA DE CONTROL POR ORTOPEDIA JUNTO CON IMÁGENES RADIOLOGICAS CON LECTURA POR RADIOLOGIA. Secuelas médico legales a determinar si las hubiere..

- Tercer Reconocimiento Médico Legal UBCALI-DSVLLC-15348-C-2018 del 26 de octubre de 2018. ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Ostrauma valle S.A.S. Aporta copia de historia clínica número 1061733921, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Control 10-10-2018: "24 de Enero de 2018 accidente de transito, fractura de muñeca derecha, se manejo de forma ortopedica, en pie izquierdo fractura de metatarsianos que requirio manejo qxco y en hombro izquierdo luxación ac que requirio manejo qxco, ya se retiro osteosintesis de este ultima, refiere dolor ocasional en hombro izquierdo, que se asocia al frio en pie izquierdo refiere imposibilidad para fijar interfalangicas. Examen físico: muñeca derecha sin deformidades, dorsiflexion de 80°, palmiflexion 80, pronosupinacion limitacion para ultimo 20°, supinacion completa, hombro izquierdo con herida qxoa sobre acromioclavicular bien cicatrizada, movilidad articular del mismo completa, con dolor en ultimos 30° elevacion y abduccion, pie izquierdo con dolor en dorso de medio pie, herida qxoa en 2 espacio intermetatarsiano bien cicatrizada limitacion para la flexion de metatarsofalangicas 2 a 5 con limitacion de interfalangica de 2 a 5 artejos, neurovascular distal normal. Parece existir pinzamiento subacromial izquierdo, en pie existe deformidad en extension de la metatarsofalangica que altera la marcha en punta y fase de despegue de la marcha, valoración por rx de pie y tobillo" Firma Ricardo Andres Romo



KELLY HERNANDO ALVAREZ ROJAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCALI-DSVLLC-04165-2019



Ojeda, ortopedia.. ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA (60) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro superior izquierdo de carácter por definir; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en 4 meses (120 días), debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso..

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Ostrauma Valle S.A.S. Aporta copia de historia clínica número 1061733921, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Control el 2018-12-18: "24 de enero de 2018 accidente de tránsito, fractura de muñeca derecha, pie izquierdo fractura de metatarsianos que requirió manejo abierto, con limitación para flexo extensión de los dedos de pie izquierdo. Examen físico: pie izquierdo con limitación de la movilidad del 2 a 5 dedo, sin aparente déficit motor. Paciente con limitación de la movilidad de los dedos no veo el porque la limitación de los dedos no presenta atrofia muscular. alta por ortopedia, Rx de pie izquierdo normal" Firma Arturo Jose Aragon, ortopedia. - Control el 10/10/2018: "Rx evidencia luxación ac izquierda reducida, buena congruencia. Rx de pie, fractura de metatarsianos buena consolidación. Parece existir pinzamiento subacromial izquierdo, en pie existe deformidad en extensión de la metatarsofalangica que altera la marcha en puna y fase de despegue de la marcha. ss ecografía de hombro izquierdo, Rx de muñeca derecha y JRx de pie izquierdo, valoración de Cx pie y tobillo" Firma Ricardo Andres Romo Ojeda, Ortopedia. - reporte por radiología a nombre del examinado . Ecografía del hombro izquierdo del 25/01/2019 con opinion: "sin patología aparente" Firma Juan Carlos Moreno, MD Radiologo..

ANTECEDENTES: Médico legales: Niega. Sociales: Escolaridad: Técnico Ocupación: Auxiliar de enfermería Vive con la esposa. . Familiares: Niega. Patológicos: Niega. Quirúrgicos: Niega . Traumáticos: Niega .

REVISIÓN POR SISTEMAS

dolor en hombro y pie exacerbado con el frio

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Ingresó por sus propios medios solo.

Descripción de hallazgos

- Neurológico: sin aparente déficit sensitivo o motor
- Osteomuscular: marcha en punta de pies y talones conservados, no deformidad o crepitación en extremidades, arcos de movilidad articular en extremidades conservados, dedos móviles, pinza conservada bilateralmente
- Piel y Faneras: Cicatriz hipertrofica de 2 cm de longitud, oblicua en region parieto-occipital izquierda (cubierta por el cabello) no visible, cicatriz lineal oblicua de 7 cms de longitud plana rosada desde tercio medio a distal de clavícula izquierda ostensible, cicatriz quirúrgica lineal vertical levemente hipertrofica hiperpigmentada de 3 cms de longitud en cara dorsal entre el 2 y 3er dedo pie izquierdo ostensible.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA (60) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro superior izquierdo de carácter transitorio; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter transitorio; Pérdida funcional de órgano de la locomoción de carácter transitorio; dado por fecha de ocurrencia de los hechos, historias clínicas aportadas, reconocimiento previo y actual.

KELLY HERNANDO ALVAREZ ROJAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

Atentamente,

COPIA DOCUMENTO



KELLY HERNANDO ALVAREZ ROJAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente Informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.
19/03/2019 15:05

Epicrisis

No. Caso: 3911

Datos de Identificación del Paciente

Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
RTADO	DAVID	DEYBER	NICANDRO	CC - 1061733921
Sexo: M	Fecha Nacimiento: 07/11/1990 Edad: 27 Años			

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 24/01/2018 - 08:43 Fecha de Egreso: 24/01/2018 - 14:15

Servicio al que Ingreso: URGENCIAS

Servicio Egreso: URGENCIAS

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual

PAIENTE TRAIDO EN AMBULANCIA POR PARAMEDICOS QUIEN REFIERE ACCIDENTE DE TRANSITO RECIBIENDO TRAUMA EN CLAVICULA
 PERDIDA HOMBRO IZQUIERDO REJA COSTAL IZQUIERDA PIE IZQUIERDO MUÑECA DERECHA Y CABEZA, CON POSTERIOR DOLOR,
 EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL DE AREAS AFECTADAS, NIEGA TRAUMA EN ABDOMEN, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.
 PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD
 RESPIRATORIA NI SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA.

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIAL : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
BAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATIA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ALERGIAS : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
ENFERMEDADES OCULARES : NIEGA,	

ALERGIAS : NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS, ALIMENTOS, U OTRAS SUSTANCIAS

ENFERMEDADES PATOLOGICAS: NIEGA

ENFERMEDADES QUIRURGICAS: NIEGA

ENFERMEDADES FARMACOLOGICAS: NIEGA

ENFERMEDADES INFECCIOSAS: NIEGA

ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS: NIEGA

ENFERMEDADES REUMÁTICAS: NO APLICA

Evaluación por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : DOLOR EN REGION TEMPORAL IZQUIERDA DE CABEZA

CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

TÓRAX : DOLOR EN REJA COSTAL IZQUIERDA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

SISTEMA URINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

VISIÓN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

MIEMBROS Y EXTREMIDADES : DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

DOLOR EN CLAVICULA IZQUIERDA

DOLOR EN MUÑECA DERECHA

DOLOR EN PIE IZQUIERDO

SIGNOS VITALES : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

T: 36.5 FR: 20 P.A.: 120/80 Temp: 36

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ALGIDO, ALERTA, CON AMENSA TRANSITORIA DEL EVENTO

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : REGION TEMPORAL IZQUIERDA: SE EVIDENCIA HERIDA DE BORDES IRREGULARES

DESVITALIZADOS, AVASCULAR CON EXPOSICION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DESVITALIZADO, SUCIA, ALTAMENTE CONTAMINADA

SIN PRESENCIA DE MATERIAL MINERAL.

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TÓRAX : REJA COSTAL IZQUIERDA: DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

SISTEMA URINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

VISIÓN : SIN ALTERACION APARENTE

MIEMBROS Y EXTREMIDADES : HOMBRO Y CLAVICULA IZQUIERDA. DOLOR A LA PALPACION, EDEMA, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS

SIN DOLOR, DOLOR LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS

PRESENTES.

Epicrisis

No. Caso: 3911

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

MUÑECA DERECHA: DOLOR A LA PALPACION, EDEMA, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, DOLOR A LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA. NO DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA QUEMADURAS POR FRICCION DE BORDES IRREGULARES, DESVITALIZADA, SIN SANGRADO, SECRECION SEROSA, ALTAMENTE CONTAMINADAS, PRESENCIA DE MATERIAL MINERAL PENETRANTE.

PIE IZQUIERDO: DOLOR A LA PALPACION, EDEMA, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, DOLOR LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS PRESENTES.

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

- S007 TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA CABEZA
- S407 TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
- S607 TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO
- S909 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL PIE Y DEL TOBILLO, NO ESPECIFICADO

TEC LEVE CON FOCALIZACION NEUROLOGICA + HERIDA

TRAUM EN CLAVICULA IZQUIERDA

TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO

TRAUMA EN MUÑECA DERECHA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA EN PIE IZQUIERDO

Conducta

- 24/01/18 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA IZQUIERDA
- 24/01/18 RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO
- 24/01/18 RADIOGRAFIA DE MUÑECA DERECHA
- 24/01/18 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. ó A.P. y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL CON BARIO)
- 24/01/18 RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO AP LATERAL Y OBLICUA
- 24/01/18 Toxoides tetánico Amp 0.5 ml INTRAMUSCULAR AHORA 1
- 24/01/18 Cefazolina Fco - Vial 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
- 24/01/18 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
- 24/01/18 CLORURO DE SODIO- SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML 200 cc INTRAVENOSA AHORA 2
- 24/01/18 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

NO APLICA

RADIOGRAFIAS

Cambio en el estado del paciente

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

- El Día a las :

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

DESCRITA EN HISTORIA CLINICA

Justificacion de indicaciones terapeuticas

PARA EVLUAR LA SOZNAS DE TRAUMAS

Plan de manejo ambulatorio

SE REMITE A CLINICA VALLES LAUD SAN FERNANDO PARA REDUCCION CERRADA DE FRACTURA Y LUXACIONES CON EL FIN DE FAVORECER AL PROCESO DE CONSOLIDACION ÓSEA, RECUPERACION FUNCIONAL DEL SEGMENTO ÓSEO AFECTADO Y FAVORECER A LA DISMINUCION DEL EDEMA DE PARTES BLANDAS. ADEMAS DE LAVADO QUIRURGICO DESBRIDAMIENTO Y EXPLORACION DE HERIDA PARA DISMINUIR RIESGO DE INFECCION SE EXPLICA AL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA MEDICA.

Diagnóstico de Egreso

TEC LEVE + HERIDA

TRAUMA EN CLAVICULA IZQUIERDA

TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO

LUXACIONES METATARSO FALANGICAS IZQUIERDA

FRACTURA DE RADIO DISTAL ESTILOIDE CUBITAL IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

S007 TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA CABEZA

S400 CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

S523 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO

T290 QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, GRADO NO ESPECIFICADO

Epicrisis

No. Caso: 3911

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

Estado al Egreso: Vivo

Remitido: Si Remitido a: CLINICA VALLESALUD SAN FERNANDO

Estado General a la Salida: ALERTA CONCIENTE ORIENTADA SIN AFGIES ALGICAS

Incapacidad (días): 0

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



Dr. KAREN MARRUGO RODRIGUEZ
Reg.M. 1143332198

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido: HURTADO 2do Apellido: DAVID 1er Nombre: DEYBER 2do Nombre: NICANDRO Documento Identidad: CC - 1061733921

Sexo: M Fecha Nacimiento: 07/11/1990 Edad: 27 Años

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 24/01/2018 - 15:30 Fecha de Egreso: 24/01/2018 - 20:28

Servicio al que Ingreso: CIRUGIA

Servicio Egreso: CIRUGIA

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO
EMITIDO DE URGETRAUMA
emitido de: URGETRAUMA SAN FERNANDO

Enfermedad Actual

INGRESA PACIENTE REMITIDO DE URGETRAUMA PARA MENEJO DE REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE METATARSIANOS DEL PIE
IZQUIERDO Y DE APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO Y MANEJO QUIRURGICO DE HERIDA EN CUERO CABELLO Y QUEMADURAS
ORACION GIII PACIENTE INGRESA EN BUEN ESTADO GENERAL CONSIENTE ALERTA ORIENTADO

Antecedentes

DIABETES : NIEGA, OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA, COLAGENESIS : NIEGA,
DEFORMIDAD EN LA MANO : NIEGA, CARDIOPATIA : NIEGA,
ASMA : NIEGA, RENAL CRÓNICO : NIEGA,
TUBERCULOSIS : NIEGA, ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
ALERGICOS : NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS, ALIMENTOS, U OTRAS SUSTANCIAS

ENFERMEDADES PATOLOGICAS: NIEGA
QUIRURGICAS: NIEGA
FARMACOLOGICAS: NIEGA
TOXICAS: NIEGA
INFECTIVAS: NIEGA
OTRAS: NO APLICA

Revisión por Sistemas

CEFA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : DOLOR EN CABEZA
OJOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
OREJAS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
SISTEMA URINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
SISTEMA RESPIRATORIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
MUÑECAS Y EXTREMIDADES : DOLOR EN ANTEBRAZO DERECHO
DOLOR EN PIE IZQUIERDO
DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

SISTEMA GINECOLOGICO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

TA: 120/75 FR: 18 P.A.: 110/75 Temp: 37
ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : CONSIENTE ALERTA ORIENTADO EN BUEN ESTADO GENERAL
CEFA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : CABEZA: HERIDA EN REGION PERITOCCIPITAL IZQUIERDA POROFUNDA CON MATERILA MINERAL
IMPACTADO BORDES DESVITALIZADOS ALTO RIESGO D EINFECION LOCAL
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : TORAX: QUEMADURA POR FRICCIÓN GIII CON COMPROMISO DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, BORDES DESVITALIZADOS Y
CRÓTICOS CON RESTOS CONTAMINANTES MINERALES IMPACTADOS (ARENA-PIEDRAS), SANGRADO MODERADO. SIN ALETRACIONES D
MECANICA RESPIRATORIA
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
SISTEMA URINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
SISTEMA RESPIRATORIO : SIN ALTERACION APARENTE
MUÑECAS Y EXTREMIDADES : HOMBRO IZQUIERDO: DOLOR EDEMA LOCAL LIMITACION FUNCIONAL MODERDA DEL SEGMENTO ANATOMICO,
EN QUEMADURA POR FRICCIÓN GIII CON MATERIAL MINERAL IMPACTDO Y BORDES DESVITALIZADOS Y SANGRADO ESCASO.
ANTEBRAZO DERECHO: DOLOR EDEMA LOCAL SIGNOS DE EQUIMOSIS A NIVEL DE LA MUÑECA CON LIMITACION FUNCIONAL DE LA

Epicrisis

No. Caso: 5595

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

EXTREMIDAD.

PIE IZQUIERDO: DOLOR EDEMA LOCAL LIMITACION FUNCIONAL COMPLETA DEL SEGMENTO ANATOMICO CON BUEN PERFUSION, DEFORMIDAD ANATOMICA.

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO
 S526 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO
 S010 HERIDA DEL CUERO CABELLUDO
 T290 QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, GRADO NO ESPECIFICADO
 LUXOFRACTURA DEL 2,3,4 METATARSIANO DEL PIE IZQUIERDO
 FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDE DEL CUBITO DERECHO
 TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO
 QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL HOMBRO IZQUIERDO
 QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL DEL TORAX
 QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL ANTEBRAZO DERECHO
 TCE-LEVE

Conducta

24/01/18 MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA 1
 24/01/18 FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
 24/01/18 PROPOFOL 10 MG/20ML AMP (NIRFOL 1% CAJA X 5 VIALES X 20ML) 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
 24/01/18 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
 24/01/18 FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN
 24/01/18 RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL Y OBLICUA IZQUIERDO
 24/01/18 RADIOGRAFIA DE MUÑECA DERECHA
 24/01/18 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL PIE IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION 3D
 24/01/2018 -- LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN HOMBRO IZQUIERDO
 - LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN TORAX
 - LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN ANTEBRAZO DERECHO
 - LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN CUERO CABELLUDO REGION PARIETOCIPITAL IZQUIERDO.
 - REDUCCION CERRDA DE FRACTURA DE APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO
 - REDUCCION CERRDA DE LUXOFRACTURA DE 2,3,4 METATARSIANOS DEL PIE IZQUIERDO
 DESCRITAS EN LA HISTORIA CLINICA

Cambio en el estado del paciente

ADECUADO

- El Dia a las :

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

- POP AVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN HOMBRO IZQUIERDO
 24/01/2018
 - POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN TORAX 24/01/2018
 - POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN ANTEBRAZO DERECHO
 24/01/2018
 - POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN CUERO CABELLUDO REGION PARIETOCIPITAL IZQUIERDO
 24/01/2018
 - POP REDUCCION CERRDA DE FRACTURA DE APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO 24/01/2018
 - POP REDUCCION CERRDA DE LUXOFRACTURA DE 2,3,4 METATARSIANOS DEL PIE IZQUIERDO 24/01/2018
 LUXOFRACTURA DEL 2,3,4 METATARSIANO DEL PIE IZQUIERDO

FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDE DEL CUBITO DERECHO
 TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO
 QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL HOMBRO IZQUIERDO
 QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL DEL TORAX
 QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL ANTEBRAZO DERECHO
 TCE-LEVE

Justificacion de indicaciones terapeuticas

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

MANEJO ORTOPEDICO

Plan de manejo ambulatorio

REMISION A CLINICA VALLE SALUD NORTE PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO INTEGRAL HOSPITALARIO INSTAURADO EN NIVEL II DE ATENCION. PACIENTE CON PATOLOGIA DE MEDIANA COMPLEJIDAD. - ANALGESIA Y ANTIBIOTICOTERAPIA HOSPITALARIA - RX DE HOMBRO IZQUIERDO CON PESO - RX CONTROL POP DE ANTEBRAZO DERECHO Y PIE IZQUIERDO - S/S TAC CON RECONSTRUCCION 3D DEL PIE IZQUIERDO - CONTINUA EN MANEJO POR ORTOPEDIA

Diagnóstico de Egreso

POP AVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN HOMBRO IZQUIERDO 24/01/2018

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN TORAX 24/01/2018

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN ANTEBRAZO DERECHO 24/01/2018

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN CUERO CABELLUDO REGION PARIETOCIPITAL IZQUIERDO. 24/01/2018

POP REDUCCION CERRDA DE FRACTURA DE APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO 24/01/2018

POP REDUCCION CERRDA DE LUXOFRACTURA DE 2,3,4 METATARSIANOS DEL PIE IZQUIERDO 24/01/2018

POP FRACTURA DEL 2,3,4 METATARSIANO DEL PIE IZQUIERDO

FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDE DEL CUBITO DERECHO

TRAUMATISMO EN HOMBRO IZQUIERDO

QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL HOMBRO IZQUIERDO

QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL DEL TORAX

QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL ANTEBRAZO DERECHO

DE-LEVE

20 QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, GRADO NO ESPECIFICADO

26 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO

23 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: BUEN ESTADO GENERAL

Capacidad (días): 0

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



ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN
C.C. 52533504

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 1 of 4

No. Caso: 92663

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido HURTADO 2do Apellido DAVID 1er Nombre DEYBER 2do Nombre NICANDRO Documento Identidad CC - 1061733921
Sexo: M Fecha Nacimiento: 07/11/1990 Edad: 27 Años

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 24/01/2018 - 20:59 Fecha de Egreso: -

Servicio al que Ingreso: URGENCIAS

Servicio Egreso:

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO- REMITIDO DE VALLE SALUD SAN FERNANDO
Remitido de: CLINICA VALLESALUD SAN FERNANDO

Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD TRAI DO POR PARAMEDICOS REMITIDO DE VALLE SALUD SAN FERNANADO PARA CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA CON RADIOGRAFIAS POP Y TAC DE PIE IZQUIERDO CON DIAGNOSTICOS DE - POP AVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN HOMBRO IZQUIERDO 24/01/2018 - POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN TORAX 24/01/2018- POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN CUERO CABELLUDO REGION PARIETOCIPITAL IZQUIERDO. 24/01/2018 - POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO 24/01/2018- POP REDUCCION CERRDA DE LUXOFRATURA DE 2,3,4 METATARSIANOS DEL PIE IZQUIERDO 24/01/2018LUXOFRATURA DEL 2,3,4 METATARSIANO DEL PIE IZQUIERDO FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDE DEL CUBITO DERECHO TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL HOMBRO IZQUIERDO QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL DEL TORAX QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL ANTEBRAZO DERECHO TCE-LEVE. PACIENTE EN EL MOMENTO PACIENE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES EN PARAMETROS NORMALES, CONSCIENTE, ALERTA, ORIETNADO SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA.

Antecedentes

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

ALERGICOS : NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS, ALIMENTOS, U OTRAS SUSTANCIAS

TROS : PATOLOGICOS : NIEGA

FARMACOLOGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

FAMILIARES : NIEGA

FUR: NO APLICA

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR EN PIE IZQUIERDO

- DOLOR EN MUÑECA DERECHA

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 85 FR: 20 P.A.: 110/70 Temp: 36

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : PACIENTE INGRESA ALGICO , EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRAOTIRA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : CABEZA: HERIDA EN REGION PERITOCIPITAL IZQUIERDA CON PUNTOS DE SUTURA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION, CUBIERTA CON APO.SITOS ESTERILES

CUELLO :

TORAX : TORAX: QUEMADURA POR FRICCION GIII CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL.

ABDOMEN :

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 2 of 4

No. Caso: 92663

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

PELVIS :
DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO IZQUIERDO: INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, PRESENT DOLOR E INCAPACIDAD FUNCIOONAL.
HOMBRO DERECHO PRESENTA QUEMADURA POR FRICCION GRADO III CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL.
- ANTEBRAZO DERECHO: PRESENTA QUEMADUR AP OR FRICCION GRADO III CUBIERTO CON APOSITO ESTERIL.
- MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON FERULA EN PINZA DE AZUCAR, CON DOLOR A LA MOVILIZACION PASIVA Y ACTIVA DE MUÑECA DERECHA, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO -
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA GASTROPEDICA, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS EN PIE IZQUIERDO, DOLOR, EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL, LLENADO CAPILAR >2 SEG
S.N.C. :

Diagnóstico de Ingreso

- POP AVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN HOMBRO IZQUIERDO 24/01/2018
-POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN TORAX 24/01/2018
-POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN ANTEBRAZO DERECHO 24/01/2018
- POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN CUERO CABELLUDO REGION PARIETOCIPITAL IZQUIERDO. 24/01/2018
- POP REDUCCION CERRDA DE FRACTURA DE APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO 24/01/2018- POP REDUCCION CERRDA DE LUXOFRACTURA DE 2,3,4 METATARSIANOS DEL PIE IZQUIERDO 24/01/2018
LUXOFRACTURA DEL 2,3,4 METATARSIANO DEL PIE IZQUIERDO
FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDE DEL CUBITO DERECHO
TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL HOMBRO IZQUIERDO QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL DEL TORAX
QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL ANTEBRAZO DERECHO TCE-LEVE.

Conducta

24/01/18 RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO CON PESO
24/01/18 RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO DERECHO
24/01/18 RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO // OBLICUO
24/01/18 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
24/01/18 DEXAMETASONA 8MG 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1
24/01/18 CLORURO DE SODIO- SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML 200 cc INTRAVENOSA AHORA 2
24/01/18 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES PIE IZQUIERDO
SS TAC DE PIE IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION 3D
25/01/18 Cefazolina Fco - Vial 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
25/01/18 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
25/01/18 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg SUBCUTANÉA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
25/01/18 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
25/01/18 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
25/01/18 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO) HOMBRO IZQUIERDO
26/01/18 Cefazolina Fco - Vial 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
26/01/18 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
26/01/18 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg SUBCUTANÉA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
26/01/18 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
26/01/18 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
26/01/18 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS,INDICES ERITROCITARIOS,LEUCOGRAMA,RECUENTO DE PLAQUETAS,INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLO
26/01/18 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
26/01/18 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
26/01/18 ACETAMINOFEN + CODEINA 325/30 MG (NODOL FORTE TABLETAS CAJA X 100 TABLETAS) 500 mg ORAL Cada 8 Horas por 7 Dia(s) 21
26/01/18 Naproxeno Tab ó cap 250 mg ORAL Cada 8 Horas por 7 Dia(s) 21
26/01/18 Cefalexina Tab ó cap 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 7 Dia(s) 28
POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN HOMBRO IZQUIERDO 24/01/2018
POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN TORAX 24/01/2018
POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII-POR FRICCION MAYOR AL 5% EN ANTEBRAZO DERECHO 24/01/2018
POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN CUERO CABELLUDO REGION PARIETOCIPITAL IZQUIERDO. 24/01/2018
POP REDUCCION CERRDA DE FRACTURA DE APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO 24/01/2018
POP REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CABEZA DE 2DO, 3ER, 4TO METATARSIANOS DE PIE IZQUIERDO 24/01/2018
LUXOFRACTURA DE CABEZA DE 2DO, 3ER, 4TO METATARSIANO DE PIE IZQUIERDO

Datos de Identificación del Paciente

Apellido: MURTADO 2do Apellido: DAVID 1er Nombre: DEYBER 2do Nombre: NICANDRO Documento Identidad: CC - 1061733921

Sexo: M Fecha Nacimiento: 07/11/1990 Edad: 27 Años

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 24/01/2018 - 20:59 Fecha de Egreso: 26/01/2018 - 12:48

Servicio al que Ingreso: URGENCIAS

Servicio Egreso: HOSPITALIZACION

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO- REMITIDO DE VALLE SALUD SAN FERNANDO
Remitido de: CLINICA VALLESALUD SAN FERNANDO

Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD TRAI DO POR PARAMEDICOS REMITIDO DE VALLE SALUD SAN FERNANADO PARA CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA CON RADIOGRAFIAS POP Y TAC DE PIE IZQUIERDO CON DIAGNOSTICOS DE - POP AVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN HOMBRO IZQUIERDO 24/01/2018 - POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN ANTEBRAZO DERECHO 24/01/2018- POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN TORAX 24/01/2018- POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN CUERO CABELLUDO REGION PARIETOCCIPITAL IZQUIERDO. 24/01/2018 - POP REDUCCION CERRDA DE FRACTURA DE APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO 24/01/2018- POP REDUCCION CERRDA DE LUXOFRACTURA DE 2,3,4 METATARSIANOS DEL PIE IZQUIERDO 24/01/2018LUXOFRACTURA DEL 2,3,4 METATARSIANO DEL PIE IZQUIERDO FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDE DEL CUBITO DERECHO TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL HOMBRO IZQUIERDO QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL DEL TORAX QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL ANTEBRAZO DERECHO TCE-LEVE. PACIENTE EN EL MOMENTO PACIENE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES EN PARAMETROS NORMALES, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTNADO SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA.

Antecedentes

DIABETES : NIEGA, OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA, COLAGENESIS : NIEGA,
ASTENIA : NIEGA, CARDIOPATIA : NIEGA,
DOLOR DE CABEZA : NIEGA, RENAL CRÓNICO : NIEGA,
DOLOR DE OJOS : NIEGA, ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
DOLOR DE OÍDOS : NIEGA,

ALERGICOS : NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS, ALIMENTOS, U OTRAS SUSTANCIAS

ENFERMEDADES PATOLOGICAS : NIEGA

ENFERMEDADES FARMACOLOGICAS: NIEGA

ENFERMEDADES QUIRURGICAS: NIEGA

ENFERMEDADES OÍC : NIEGA

ENFERMEDADES GINECOLÓGICAS: NIEGA

ENFERMEDADES PEDIÁTRICAS: NO APLICA

Revisión por Sistemas

CEFA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

TRACTO URINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

VISION : NIEGA SINTOMATOLOGIA

MIEMBROS SUPERIORES Y EXTREMIDADES : DOLOR EN PIE IZQUIERDO

DOLOR EN MUÑECA DERECHA

NEUROLOGIA : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

TA: 135/85 FR: 20 P.A.: 110/70 Temp: 36

EXAMEN GENERAL DEL PACIENTE : PACIENTE INGRESA ALGICO, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CEFA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : CABEZA: HERIDA EN REGION PERITOCCIPITAL IZQUIERDA CON PUNTOS DE SUTURA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION, CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES

PELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : TORAX: QUEMADURA POR FRICCION GIII CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

TRACTO URINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

5

Epicrisis

No. Caso: 92663

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
 DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO IZQUIERDO: INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, PRESENT DOLOR E INCAPACIDAD FUNCIOONAL.
 HOMBRO DERECHO PRESENTA QUEMADURA POR FRICCION GRADO III CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL.
 - ANTEBRAZO DERECHO: PRESENTA QUEMADUR AP OR FRICCION GRADO III CUBIERTO CON APOSITO ESTERIL.
 - MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON FERULA EN PINZA DE AZUCAR, CON DOLOR A LA MOVILIZACION PASIVA Y ACTIVA DE MUÑECA DERECHA, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO -
 MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA GASTROPEDICA, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS EN PIE IZQUIERDO, DOLOR, EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL, LLENADO CAPILAR >2 SEG
 S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO
 S526 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO
 S010 HERIDA DEL CUERO CABELLUDO
 T290 QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, GRADO NO ESPECIFICADO
 - POP AVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN HOMBRO IZQUIERDO 24/01/2018
 - POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN TORAX 24/01/2018
 - POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN ANTEBRAZO DERECHO 24/01/2018
 - POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN CUERO CABELLUDO REGION PARIETOCIPITAL IZQUIERDO. 24/01/2018
 - POP REDUCCION CERRDA DE FRACTURA DE APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO 24/01/2018- POP REDUCCION CERRDA DE LUXOFRACURA DE 2,3,4 METATARSIANOS DEL PIE IZQUIERDO 24/01/2018
 LUXOFRACURA DEL 2,3,4 METATARSIANO DEL PIE IZQUIERDO
 FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDE DEL CUBITO DERECHO
 TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL HOMBRO IZQUIERDO QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL DEL TORAX
 QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL ANTEBRAZO DERECHO TCE-LEVE.

Conducta

24/01/18 RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO CON PESO
 24/01/18 RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO DERECHO
 24/01/18 RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO // OBLICUO
 24/01/18 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
 24/01/18 DEXAMETASONA 8MG 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1
 24/01/18 CLORURO DE SODIO- SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML 200 cc INTRAVENOSA AHORA 2
 24/01/18 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES PIE IZQUIERDO
 SS TAC DE PIE IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION 3D
 25/01/18 Cefazolina Fco - Vial 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
 25/01/18 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
 25/01/18 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg SUBCUTANÉA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
 25/01/18 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
 25/01/18 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
 25/01/18 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO) HOMBRO IZQUIERDO
 26/01/18 Cefazolina Fco - Vial 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
 26/01/18 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
 26/01/18 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg SUBCUTANÉA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
 26/01/18 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
 26/01/18 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
 26/01/18 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLO
 26/01/18 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
 26/01/18 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
 26/01/18 ACETAMINOFEN + CODEINA 325/30 MG (NODOL FORTE TABLETAS CAJA X 100 TABLETAS) 500 mg ORAL Cada 8 Horas por 7 Dia(s) 21
 26/01/18 Naproxeno Tab ó cap 250 mg ORAL Cada 8 Horas por 7 Dia(s) 21
 26/01/18 Cefalexina Tab ó cap 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 7 Dia(s) 28
 POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN HOMBRO IZQUIERDO 24/01/2018
 POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN TORAX 24/01/2018
 POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN CUERO CABELLUDO REGION PARIETOCIPITAL IZQUIERDO. 24/01/2018
 POP REDUCCION CERRDA DE FRACTURA DE APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO 24/01/2018
 POP REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACURA DE CABEZA DE 2DO, 3ER, 4TO METATARSIANOS DE PIE IZQUIERDO 24/01/2018

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

LUXOFRACTURA DE CABEZA DE 2DO, 3ER, 4TO METATARSIANO DE PIE IZQUIERDO
FRACTURA DE CUBOIDES MAS FRACTURA CUNEIFORME LATERAL DE PIE IZQUIERDO
FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO (MANEJO ORTOPEDICO)
TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO MAS QUEMADURA POR FRICCION GIII, DESCARTAR LESIONES MENISCAL????
QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL DEL TORAX
QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL ANTEBRAZO DERECHO
LEVE.

RADIOGRAFIAS, LABORATORIOS, TAC DE PIE IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION EN 3D

Cambio en el estado del paciente

HEMODYNAMICAMENTE ESTABLE

El Dia **24/01/2018** a las : 21:30

SE VALORA PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS, REMITIDO DE VALLE SALUD SAN FERNANDO CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODYNAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE SIRS, INMOVILIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON FERULA EN PINZA DE AZUCAR Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA GASTROPEDICA, CON LIMITACION FUNCIONAL, SE HOSPITALIZA PARA CONTINUAR MANEJO DIARIO CON OROPEdia SE VALORARA CON RADIOGRAFIAS POP, RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO CON PESO, TAC DE PIE IZQUIERDO Y CURACION EN PISO, SE EXPLICA A PACIENTE Y MILAIR CONDUCTA A SEGUIR ENTEINDE Y ACEPTA CONDUCTA.

El Dia **24/01/2018** a las : 21:41

GRUPO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE URGENCIAS EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS, REMITIDO CLINICA VALLE SALUD SAN FERNANDO, APARENTEMENTE ESTABLE, CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA RECIBIENDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO + VENDAJE ELASTICO, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO + VENDAJE ELASTICO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE SE UBICA PACIENTE EN CAMILLA DEL SERVICIO, ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO, NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS, PENDIENTE TOMA DE TAC PARA DEFINIR CONDUCTA.

El Dia **24/01/2018** a las : 22:00

INGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN TERCER PISO EN LA CAMA 304 EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO PROCEDENTE DE CIRUGIA CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO, GAR Y PERSONA, RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SSN AL 0.9%, CON VENDAJE ELASTICO MAS ALDODON Y FERULA DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y CABESTROLLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. FERULA + VENDAJE EALSTICO MINA ESPONTANEO, SE EDUCA EN DEBERES Y DERECHOS DEL PACIENTE, REGLAMENTO DE LA SALA, HORAS DE VISITA, SE LE BRINDA OPORTUNIDADES DE COMODIDAD Y CONFORT, QUEDA PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

El Dia **24/01/2018** a las : 22:05

SE COLOCA SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% + BURETROL PARA LA ADMINISTRACION DE SUS MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS.

El Dia **24/01/2018** a las : 22:45

PACIENTE QUE ES VALORADO NUEVAMENTE POR MEDICO DE TURNO CON RESULTADOS DE RADIOGRAFIAS, POSTREDUCCION QUIEN SE DEJA HOSPITALIZADO PARA VALORACION POR MEDICO ESPECIALISTA, ORTOPEDIA PACIENTE SIN COMPLICACION ALGUNA EN EL MOMENTO, SE TRASLADA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO A SERVICIO DE HOSPITALIZACION, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON 1 SSN AL 0.9% 500CC PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.

El Dia **25/01/2018** a las : 03:09

*******INGRESO A HOSPITALIZACIÓN*******

PACIENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PROCEDENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, REMITISO DE CLINICA VALLE SALUD SAN FERNANADO, REFIERE LEVE DOLOR EN SITIO DE LESION, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HEMODYNAMICAMENTE ESTABLE.

ANTECEDENTES

LOGICOS NO REFIERE

LOGICOS NO REFIERE

LOGICOS NO REFIERE

LIARES NO REFIERE

URGIOS NO REFIERE

AMATICOS PREVIOS NO REFIERE

A ANTECEDENTE ALERGICO A MEDICAMENTOS, ANIMALES, ALIMENTOS U OTRA SUSTANCIA.

EXAMEN FISICO

PACIENTE EN CAMA, ESTABLE HIDRATADO ACTIVO RESPONDE AL LLAMADO.

Epicrisis

No. Caso: 92663

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

TA: 120/70 FR: 17 T: 36,5 SpO2: 98% ESCALA DE GLASGOW 15/15.

CABEZA: HERIDA EN REGION PERITOCCIPITAL IZQUIERDA CON PUNTOS DE SUTURA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION, CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES

ORL: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS.

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX : QUEMADURA POR FRICCION GIII CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL.SIMETRICO NO TIRAJES.

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD , NO SOPLOS , CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS , MURMULLO VESIVULAR POSITIVO.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DEFENDIDO , NO DISTENDIDO, NO SE PALPAN MASAS N. VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: HOMBRO IZQUIERDO: INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, PRESENT DOLOR E INCAPACIDAD FUNCIOONAL.

HOMBRO DERECHO PRESENTA QUEMADURA POR FRICCION GRADO III CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL.

- ANTEBRAZO DERECHO: PRESENTA QUEMADURA POR FRICCION GRADO III CUBIERTO CON APOSITO ESTERIL.

- MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON FERULA EN PINZA DE AZUCAR, CON DOLOR A LA MOVILIZACION PASIVA Y ACTIVA DE MUÑECA DERECHA, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO -

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA GASTROPEDICA, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS EN PIE IZQUIERDO DOLOR, EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL, LLENADO CAPILAR <2.SEG SIMETRICOS, PULSOS DISTALES POSITIVOS, NO FRIALDAD.

SNC : GLASGOW 15/15 , SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

ANALISIS Y PLAN : PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , SIN SIGNOS DE SIRS , CON DIAGNOSTICOS YA ANOTADOS, SE DECIDIÓ HOSPITALIZAR PARA MANEJO DEL DOLOR , EDEMA , TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS Y VALORACION DIARIA POR ORTOPEDIA CON RADIOGRAFIAS POP, SS TAC DE PIE IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION 3D Y RADIOGRAFA DE HOMBRO CON PESO YA QUE EL PACIENTE PERSISTEN CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL LA CUAL NO ES POSIBLE REALIZAR YA QUE EL PACIENTE REFIERE NC ES CAPAZ DE PERMANECER DE PIE DEBIDO A MULTIPLE SLESIONES QUE PRESENTA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIARES CONDUCTA A SEGUIR, ENTEINDE Y ACEPTA.

- El Dia **25/01/2018** a las : 06:00

PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO TIPO PINZA DE AZUCAR, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO IZQUIERDO, ANTEBRAZO IZQUIERDO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MAS MICROPORE, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SE REVISAS RADIOGRAFIA POP DE ANTEBRAZO DERECHO QUE MUESTRA REDUCCION ADECUADA, CON TRAZOS DE FRACTURA ALINEADOS, LO QUE FAVORECE CONSOLIDACION, FRACTURA DE MANEJO ORTOPEDICO. SE REVISAS RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO CON PESO QUE NO MUESTRA FRACTURAS NI LESIONES. DEBIDO A LA PERSISTENCIA DE DOLOR A NIVEL DE INSERCCION DEL TENDON LARGO DEL BICEPS, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, SOSPECHA DE LESION LIGAMENTARIA DE MANGUITO ROTADOR, SE SOLICITA RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR AMBULATORIA DE HOMBRO IZQUIERDO PARA DESCARTAR COMPROMISO LIGAMENTARIO

EN ESPERA DE REALIZACION DE TAC DE PIE IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION EN 3D PARA DESCARTAR LESIONES ASOCIADAS Y DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR. SE LE EXPLICA A PACIENTEN Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia **25/01/2018** a las : 06:05

PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA PERSISTENCIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADO SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

SIGNOS VITALES: PA: 116/67, FC: 72 LAT/ MIN, FR: 20 RESP/ MIN, T: 36° SpO2: 98%

Epicrisis

No. Caso: 92663

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

ABEZA: NORMOCEFALA, SE EVIDENCIA HERIDA POR TRAUMA EN REGION PARIETO-OCCIPITAL IZQUIERDO AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MAS MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS Blandos.

ORAL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA
 MUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TRONCO: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION, SE EVIDENCIA QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO IZQUIERDO, ANTEBRAZO IZQUIERDO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MAS MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS Blandos.

RESPIRACION: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS MURMULLOS AGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO TIPO PINZA DE AZUCAR, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS Blandos, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS Blandos A NIVEL DE HOMBRO, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS Blandos, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIA QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO IZQUIERDO, ANTEBRAZO IZQUIERDO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MAS MICROPORE, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, VALORADO POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR CAMPO QUIEN REVISÓ RADIOGRAFIA POP DE ANTEBRAZO DERECHO QUE MUESTRA REDUCCION ADECUADA, CON TRAZOS DE FRACTURA ALINEADOS, LO QUE FAVORECE CONSOLIDACION Y FORMACION DE CALLO OSEO, FRACTURA DE MANEJO ORTOPEDICO. SE REVISÓ RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO CON PESO QUE NO MUESTRA FRACTURAS NI LESIONES, DEBIDO A LA PERSISTENCIA DE DOLOR A NIVEL DE INSERCIÓN DEL TENDON DEL BICEPS, EDEMA DE TEJIDOS Blandos, SIGNOS DE INESTABILIDAD, CON SOSPECHA DE LESION LIGAMENTARIA DE MANGUITO ROTADOR, POR LO CUAL SE SOLICITA RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE HOMBRO IZQUIERDO PARA DESCARTAR COMPROMISO LIGAMENTARIO, EL CUAL SERA REALIZADO DE FORMA AMBULATORIA Y REVISADO EN CONSULTA EXTERNA.

SE ESPERA DE REALIZACION DE TAC DE PIE IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION EN 3D PARA DESCARTAR LESIONES ASOCIADAS Y PODER DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Día 25/01/2018 a las : 06:15

REGRESO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN TERCER PISO EN LA CAMA 304 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO OXIGENO AL 0.9% DEL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SSN AL 0.9%, CON VENDAJE ELASTICO MAS ALDODON Y FERULA DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y CABESTRILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. FERULA + VENDAJE ELASTICO ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE QUIERE A INTERVALOS LARGOS SE LE BRINDA MEDIDAS DE COMODIDAD Y CONFORT, QUEDA PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

Día 25/01/2018 a las : 06:30

REGRESO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TERCER PISO EN LA CAMA 304, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO, ACOSTADO EN CAMA, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO OXIGENO DEL MEDIO AMBIENTE, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SSN AL 0.9% PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS, SE OBSERVA CON FERULA DE YESO + VENDAJES ELASTICOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, INMOVILIZADOR TIPO CABESTRILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y FERULA DE YESO + VENDAJES ELASTICOS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ELIMINA ESPONTANEO, SE MOVILIZA CON AYUDA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

Día 25/01/2018 a las : 08:00

SE LE ADMINISTRA SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% X500CC PARA DILUCIÓN DE SUS MEDICAMENTOS VÍA ENDOVENOSA.

Día 25/01/2018 a las : 16:00

REALIZA CAMBIO DE VENOPUNCIÓN POR VENCIMIENTO DE 72 HORAS, CON PREVIA TECNICA ASEPTICA Y ANTISEPTICA, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE UN CATÉTER # 18, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Día 25/01/2018 a las : 16:50

PACIENTE QUE ES TRASLADADO A LA CLINICA CRISTO REY EN AMBULANCIA EN COMPAÑIA DE PARAMEDICO Y FAMILIAR CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, PARA TOMA DE TAC, SALE DEL SERVICIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

Día 25/01/2018 a las : 17:36

PACIENTE QUE REGRESA DE LA CLINICA CRISTO REY EN AMBULANCIA EN COMPAÑIA DE PARAMEDICO Y FAMILIAR CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, UNA VEZ TOMADO EL TAC, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

Epicrisis

No. Caso: 92663

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

- El Dia 25/01/2018 a las : 18:20

ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TERCER PISO EN LA CAMA 304, E COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO, ACOSTADO EN CAMA, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA. RECIBIENDO OXIGENO DEL MEDIO AMBIENTE, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SSN AL 0.9% PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS, SE OBSERVA CON FERULA DE YESO +VENDAJE ELASTICOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, INMOVILIZADOR TIPO CABESTERILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y FERULA DE YESO + VENDAJES ELASTICOS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ELIMINA ESPONTANEO, SE MOVILIZA CON AYUDA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

- El Dia 25/01/2018 a las : 18:30

RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TERCER PISO EN LA CAMA 304, E COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, RECIBIENDO OXIGENO DEL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SSN AL 0.9% PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS, SE OBSERVA CON FERULA DE YESO +VENDAJES ELASTICOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, INMOVILIZADOR TIPO CABESTERILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y FERULA DE YESO + VENDAJES ELASTICOS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ELIMINA ESPONTANEO, SE MOVILIZA CON AYUDA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

- El Dia 25/01/2018 a las : 20:00

SE LE ADMINISTRA SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% X500CC PARA DILUCIÓN DE SUS MEDICAMENTOS VÍA ENDOVENOSA.

- El Dia 26/01/2018 a las : 06:00

PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO TIPO PINZA DE AZUCAR, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, REFIERE DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIDAD ACTIVA Y PASIVA, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS BLANDOS: ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN HOMBRO IZQUIERDO, ANTEBRAZO IZQUIERDO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MAS MICROPOROS SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SE REvisa TAC DE PIE IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION EN 3D QUE MUESTRA LUXOFRACTURA DE CABEZA DE 2DO, 3ER, 4TO METATARSIANO, FRACTURA DE FRAGMENTO PEQUEÑO DE CUBOIDES Y CUNEIFORM LATERAL, INESTABLES, DESPLAZADAS, DE MANEJO QUIRURGICO. PACIENTE QUIEN PERSISTE CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, LO CUA CONTRAINDICA LA REALIZACION DE CIRUGIA EN EL MOMENTO POR RIESGO DE INFECCION, SE DECIDE DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES GENERALES PARA EL PACIENTE Y ORDEN PARA CIRUGIA PROGRAMADA DE OTS DEFINITIVA DE FRACTURA LUXOFRACTURA DE CABEZA DE 2DO, 3ER, 4TO METATARSIANOS DE PIE IZQUIERDO, CON MATERIAL DE OTS PREVIAMENTE SOLICITADA PARA EL DIA MIERCOLES, SI TEJIDOS LO PERMITEN.

SE DA ORDEN DE SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES DE RESTRICCIÓN DE APOYO, USO DE MUERTAS PARA SU DESPLAZAMIENTO, NO MOJAR NI RETIRAR FERULA, FORMULA MEDICA PARA MANEJO DEL DOLOR Y ATB, INCAPACIDAD MEDICA, ORDEN DE CIRUGIA AMBULATORIA, ORDEN PARA RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE HOMBRO IZQUIERDO, ORDEN PARA CITA AMBULATORIA POR ORTOPEDIA CON REPORTE DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE HOMBRO IZQUIERDO. ORDEN PARA CURACIONES AMBULATORIAS, RETIRO DE PUNTOS EN CUERO CABELLUDO EN 8 DIAS, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE SIGNOS DE ALARMA COMO EDEMA, CALOR, RUBOR, SALIDA DE MATERIAL PURULENTO, DOLOR QUE NO CEDE AL MANEJO MEDICO CON ANALGESIA DEBER RECONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, SE EXPLICA SITUACION SE TRANSMITE TRANQUILIDAD Y REFIERE ENTENDER.

- El Dia 26/01/2018 a las : 06:15

ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN TERCER PISO EN LA CAMA 304 ACOMPAÑADO DE FAMILIAR CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO OXIGENO DEL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SSN AL 0.9%, CON VENDAJE ELASTICO MAS ALDODON Y FERULA DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y CABESTRILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. FERULA + VENDAJE ELASTICO ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE QUE DUERME A INTERVALOS LARGOS SE LE BRINDA MEDIDAS DE COMODIDAD Y CONFORT, QUEDA PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

- El Dia 26/01/2018 a las : 06:30

RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN TERCER PISO EN LA CAMA 304

Epicrisis

No. Caso: 92663

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

COMPAÑADO DE FAMILIAR CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SSN AL 0.9%, CON VENDAJE ELASTICO MAS ALDODON Y FERULA DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y CABESTROLLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, FERULA + VENDAJE ELASTICO ELIMINA ESPONTANEO, TOLERANDO LA VIGILANCIA, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE RECIBE PACIENTE TRANQUILIZADO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

El Dia **26/01/2018** a las : 08:00

SE LE ADMINISTRA SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% X500CC PARA DILUCIÓN DE SUS MEDICAMENTOS VÍA ENDOVENOSA.

El Dia **26/01/2018** a las : 11:17

PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

OBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA PERSISTENCIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADO SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

SIGNOS VITALES: PA: 132/70, FC: 69 LAT/ MIN, FR: 15 RESP/ MIN, T: 36.3° SpO2: 98%

CABEZA: NORMOCEFALA, SE EVIDENCIA HERIDA POR TRAUMA EN REGION PARIETO-OCCIPITAL IZQUIERDO AFRONTADA CON MATERIAL ESTERIL Y SIERA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MAS MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS Blandos.

OROFARINGE: FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

PELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

AXILAS: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION, SE EVIDENCIA QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO IZQUIERDO, ANTEBRAZO IZQUIERDO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MAS MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS Blandos.

RIEGOS CARDIACOS: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO TIPO PINZA DE AZUCAR, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS Blandos, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS Blandos A NIVEL DE HOMBRO, REFIERE DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIDAD ACTIVA Y PASIVA, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS Blandos, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIA QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO IZQUIERDO, ANTEBRAZO IZQUIERDO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MAS MICROPORE, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

REFLEXOS: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, VALORADO POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR CAMPO QUIEN REVISARÁ TAC DE PIE IZQUIERDO CON CONSTRUCCION EN 3D QUE MUESTRA LUXOFRATURA DE CABEZA DE 2DO, 3ER, 4TO METATARSIANO, FRACTURA DE FRAGMENTO PEQUEÑO DE CUBOIDES Y CUNEIFORME LATERAL, INESTABLES, DESPLAZADAS, DE MANEJO QUIRURGICO. PACIENTE QUIEN PERSISTE SIN EDEMA DE TEJIDOS Blandos, LO CUAL CONTRAINDICA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EN EL MOMENTO POR RIESGO DE INFECCION Y EXPOSICION DE MATERIAL DE OTS, POR LO CUAL SE DECIDE DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES GENERALES PARA EL PACIENTE Y ORDEN PARA CIRUGIA PROGRAMADA DE OTS DEFINITIVA DE FRACTURA LUXOFRATURA DE CABEZA DE 2DO, 3ER, 4TO METATARSIANOS DE PIE IZQUIERDO, CON MATERIAL DE OTS YA SOLICITADO PARA EL DIA MIERCOLES 31/01/2018 SI TEJIDOS LO PERMITEN. SE SOLICITAN LABORATORIOS PREQUIRURGICOS.

SE DA ORDEN DE SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES DE RESTRICCION DE APOYO, USO DE MUELTAS PARA SU APOYO, NO MOJAR NI RETIRAR FERULA, FORMULA MEDICA PARA MANEJO DEL DOLOR Y ATB, SE ENTREGA INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS, SE ENTREGA ORDEN DE CIRUGIA AMBULATORIA, SE ENTREGA ORDEN PARA CURACIONES AMBULATORIAS, LAS CURACIONES INICIARAN EN 48 HORAS, SE ENTREGA RETIRO DE PUNTOS EN CUERO CABELLUDO EN 8 DIAS, SE ENTREGA ORDEN PARA RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE HOMBRO IZQUIERDO, SE ENTREGA ORDEN PARA CITA AMBULATORIA POR ORTOPEDIA CON REPORTE DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE HOMBRO IZQUIERDO. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE SIGNOS DE ALARMA COMO EDEMA, CALOR, RUBOR, SALIDA DE MATERIAL PURULENTO, DOLOR QUE NO CEDE AL MANEJO MEDICO CON ANALGESIA DEBERA CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, SE EXPLICA SITUACION SE TRANSMITE TRANQUILIDAD Y REFIERE ENTENDER.

Dia **26/01/2018** a las : 11:20

Epicrisis

No. Caso: 92663

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

LLEGA REPORTE DE PARACLINICOS DEL DIA 26/01/2018

HEMOGRAMA LEUCOS 9240, NEUTROS 62.4, HGB 14.0, HTO 38.8, PLAQUETAS 254, HEMOGRAMA EN PARAMETROS NORMALES
PT 11.3, PTT 35.2, INR 0.94, TIEMPOS DE COAGULACION SIN PROLONGACION- El Dia **26/01/2018** a las : 11:31

EGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR, AUXILIAR CLÍNICO EN SILLA DE RUEDAS, SE LE RETIRA LÍQUIDOS ENDOVENOSOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO UNA VEZ REVALORADO POR MÉDICO ESPECIALISTA QUIEN LO DA DE ALTA, CON FORMULA MÉDICA, CITA CONTROL, INCAPACIDAD Y RECOMENDACIONES Y EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR AL SERVICIO DE PRIORITARIA.

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

LO DESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA

Justificacion de indicaciones terapeuticas

DESCARTAR FRACTURAS Y LESIONES

- El Dia **25/01/2018** a las : 06:00

PACIENTE QUIEN PERSISTE DE DOLOR A NIVEL DE INSERCIÓN DEL TENDÓN LARGO DEL BICEPS, EDEMA DE TEJIDOS Blandos, SOSPECHA DE LESIÓN LIGAMENTARIA DE MANGUITO ROTADOR, SE SOLICITA RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE HOMBRO IZQUIERDO PARA DESCARTAR COMPROMISO LIGAMENTARIO

Plan de manejo ambulatorio

SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES DE RESTRICCIÓN DE APOYO, USO DE MUELTAS PARA SU DESPLAZAMIENTO, NO MOJAR NI RETIRAR FERULA, FORMULA MEDICA PARA MANEJO DEL DOLOR Y ATB, SE ENTREGA INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS, SE ENTREGA ORDEN DE CIRUGIA AMBULATORIA, SE ENTREGA ORDEN PARA CURACIONES AMBULATORIAS, LAS CUALES INICIARAN EN 48 HORAS, SE ENTREGA RETIRO DE PUNTOS EN CUERO CABELLUDO EN 8 DIAS, SE ENTREGA ORDEN ORDEN PARA RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE HOMBRO IZQUIERDO, SE ENTREGA ORDEN PARA CITA AMBULATORIA POR ORTOPEDIA CON REPORTE DE RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE HOMBRO IZQUIERDO. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE SIGNOS DE ALARMA COMO EDEMA, CALOR, RUBOR, SALIDA DE MATERIAL PURULENTO, DOLOR QUE NO CEDE AL MANEJO MEDICO CON ANALGESIA DEBERA RECONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS

Diagnóstico de EgresoPOP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCIÓN MAYOR AL 5% EN HOMBRO IZQUIERDO
24/01/2018

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCIÓN MAYOR AL 5% EN TORAX 24/01/2018

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCIÓN MAYOR AL 5% EN ANTEBRAZO DERECHO
24/01/2018POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN CUERO CABELLUDO REGION PARIETOCIPITAL
IZQUIERDO. 24/01/2018

POP REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO 24/01/2018

POP REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CABEZA DE 2DO, 3ER, 4TO METATARSIANOS DE PIE IZQUIERDO
24/01/2018

LUXOFRACTURA DE CABEZA DE 2DO, 3ER, 4TO METATARSIANO DE PIE IZQUIERDO

FRACTURA DE CUBOIDES MAS FRACTURA CUNEIFORME LATERAL DE PIE IZQUIERDO

FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO (MANEJO ORTOPEDICO)

TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO MAS QUEMADURA POR FRICCIÓN GIII, DESCARTAR LESIONES MENISCAL????

QUEMADURA POR FRICCIÓN GIII DEL DEL TORAX

QUEMADURA POR FRICCIÓN GIII DEL ANTEBRAZO DERECHO

TCE LEVE.

S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

S526 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO

S010 HERIDA DEL CUERO CABELLUDO

T290 QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, GRADO NO ESPECIFICADO

Estado al Egreso: Vivo**Estado General a la Salida:** PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

Incapacidad (días): 30



No. de Caso: 945	Nombre del Paciente: DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID	Edad: 27 AÑOS	Sexo: MASCULINO	Identificación: 1061733921
Dirección: CALLE 89 A # 22 - 66 B/CIUDAD DEL		Ciudad: PUERTO TEJADA	Telefono: 3167863440-31138834	
Ocupación: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE		Estado Civil: UNION	Entidad : LA PREVISORA S.A.	
Fec. Nacim. : 07/11/1990		Fecha Ing.: 01/03/2018	Hora Ing.: 11:45	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

POST QX ENERO 31 2018 OSTEOSINTESIS DEL 2 METATARSO IZQ CON 1 PIN K
 POST QX FEB 10 2018 LUXACION AC IZQ CON PLACA GANCHO
 DOLOR EN MUÑECA DERECHA
 DOLOR DE MUÑECA DERECHA

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIAL : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
ASTENIA : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
DIABETES : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
ALERGICOS : NIEGA,	OTROS : ACCIDENTE DE TRANSITO

EXAMEN FISICO

TA: 80 FR : 18 T/A : 120/70 TEMP : 36.5
 Glasgow : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
 Reflexos Expresados por Voz
 Reflejos: 15 / 15 -

ESTADO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
 CONSCIENTE, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
 OJOS : SIN ALTERACION APARENTE
 OÍDOS : SIN ALTERACION APARENTE
 NARIZ : SIN ALTERACION APARENTE
 GARGANTA : SIN ALTERACION APARENTE
 CORAZÓN Y EXTREMIDADES :
 SIN HERIDAS QX DE CLAVICULA Y PIE CICATRIZADA SIN INFECCION , NO HEMATOMAS , EDEMA LEVE MOD , EXAMEN
 NEUROVASCULAR ADECUADO , PIN K ESTABLE SIN INFECCION
 PULSALES : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

7 - FRACTURAS MULTIPLES DEL PIE
 0 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO
 DE OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURAS EN ANTEPIE IZQUIERDO
 DE REDUCCION CERRADA DE FX DE ESTILOIDES CUBITAL DERECHA

EVOLUCIÓN

POST QX ENERO 31 2018 OSTEOSINTESIS DEL 2 METATARSO IZQ CON 1 PIN K



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

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

Caso: 97945

PACIENTE: 1061733921 - DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

NO. ADMISION: 104245

POST QX FEB 10 2018 LUXACION AC IZQ CON PLACA GANCHO
TRAUMA EN MUÑECA DERECHA

PTE REFIERE DOLOR DE MUÑECA DERECHA

AL EF HERIDAS QX DE CLAVICULA IZQ Y PIE IZQ CICATRIZADA SIN INFECCION , NO HEMATOMAS , EDEMA LEVE MOD ,
EXAMEN NEURO VASCULAR ADECUADO , PIN K ESTBALE SIN INFECCION

RX DE CONTROL HOMBRO IZQUIERDO SE OBSERVA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN UNION ACROMIOCLAVICULAR.

TRAE RNM DE MUÑECA DER REPORTA EDEMA OSEO DEL 2 Y 3 METACARPOS , ESCAFOIDES NO LESION DE
FIBROCARYILAGO TRIANGULAR

SE INDICA USO DE CAMINADOR PARA MANTENER UN BUEN PUNTO DE APOYO, MAYOR ESTABILIDAD Y EQUILIBRIO,
AYUDA PARA LA MEJORIA CLINICA.

PLAN

USAR CAMINADOR

PTE YA PROGRAMADO EXTRACCION DE PIN K DEL PIE MARZO 09

YA SE DIERON ORDEND DE FISIOTERAPIA

PROXIMO CONTROL ORTOPEDIA EN 2 MESES CON RX DE HOMBRO IZQ Y PIE IZQ

CONDUCTA / PLAN

1. 01/03/18 : RADIOGRAFIA DE HOMBRO
2. 01/03/18 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA EN 2 MESES CON RX DE HOMBRO IZQ Y PIE IZQ

Firma del Paciente

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



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

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

Caso: 95915

NO. ADMISION: 102020

CENTRO MÉDICO
ALLESALUD

N.º de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación
5915	DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID	27 AÑOS	MASCULINO	1061733921
Dirección: CALLE 89 A # 22 - 66 B/CIUDAD DEL		Ciudad: PUERTO TEJADA	Telefono: 3167863440-31138834	
Ocupación: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE		Estado Civil: UNION	Entidad : LA PREVISORA S.A.	
Fec. Nacim. : 07/11/1990		Fecha Ing.: 15/02/2018	Hora Ing.: 14:41	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

TE POST QX ENERO 31 2018 OSTEOINSTESISI DEL 2 METATARSO IZQ CON 1 PIN K
 OST QX FEB 10 2018 LUXACION AC IZQ CON PLACA GANCHO
 TRAUMA EN MUÑECA DERECHA

TE REFIERE DOLOR DE MUÑECA DERECHA

EF HERIDAS QX DE CLAVIUCLA Y PIE CICATRZIADA SIN INFECCION , NO HEMTOMAS , EDEMA LEVE MOD , EXAMEN
 NEURO VAASUCLAR ADECUADO , PIN K ESTBALE SIN INFECCION

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
 HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
 TABAQUISMO : NIEGA,
 ASMA : NIEGA,
 ALERGIA : NIEGA,
 OC : NIEGA,
 ALERGICOS : NIEGA

OBESIDAD : NIEGA,
 COLAGENESIS : NIEGA,
 CARDIOPATIA : NIEGA,
 RENAL CRÓNICO : NIEGA,
 ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
 OTROS : ACCIDENTE DE TRANSITO

EXAMEN FISICO

FC : 80 FR : 18 T/A : 120/70 TEMP : 36.5
 MCGAW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
 dent - Expresadas por Voz
 ALC... 15 / 15 -

ESTADO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
 COMBEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
 OJOS : SIN ALTERACION APARENTE
 OÍDOS : SIN ALTERACION APARENTE
 CORAZON : SIN ALTERACION APARENTE
 PULMONES : SIN ALTERACION APARENTE
 ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
 GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
 EXTREMITAD SUPERIOR : SIN ALTERACION APARENTE
 EXTREMITAD INFERIOR : SIN ALTERACION APARENTE
 REF HERIDAS QX DE CLAVIUCLA Y PIE CICATRZIADA SIN INFECCION , NO HEMTOMAS , EDEMA LEVE MOD , EXAMEN
 NEURO VAASUCLAR ADECUADO , PIN K ESTBALE SIN INFECCION
 N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

27 - FRACTURAS MULTIPLES DEL PIE
 20 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO

OP DE OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURAS EN ANTEPIE IZQUIERDO
 OP DE REDUCCION CERRADA DE FX DE ESTILOIDES CUBITAL DERECHA



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

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

Caso: 95915

PACIENTE: 1061733921 - DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

NO. ADMISION: 102020

EVOLUCIÓN

PTE POST QX ENERO 31 2018 OSTEOINSTESISI DEL 2 METATARSO IZQ CON 1 PIN K
POST QX FEB 10 2018 LUXACION AC IZQ CON PLACA GANCHO
TRAUMA EN MUÑECA DERECHA

PTE REFIERE DOLOR DE MUÑECA DERECHA

AL EF HERIDAS QX DE CLAVIUCLA Y PIE CICATRZIADA SIN INFECCION , NO HEMTOMAS , EDEMA LEVE MOD , EXAMEN
NWEURO VAASUCLAR ADECUADO , PIN K ESTBALE SIN INFECCION

PTE CON DOLOR EN MUÑECA DERECHA CON LIGERA INESTBAILIDA RADIO CUBITAL DISTAL

PTE NECESITA ESTUDIO DE RNM MUÑECA DERECHA PARA DESCTAR LESION DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR

RADIOGRAFIA DE MUÑECA DERECHA : NO TRAZOS APARENTES DE FRACTURAS
RADIOGRAFIA DE PIE IZQUIERDO _ FRACTURA EN PROCESO DE CONSOLIDACION

PLAN

SE SOLICITA RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA PARA ACLARAR LESIONES INTERNAS Y DEFINIR
MANEJO

CONTROL CON RESULTADO

PROGRAMAR EXTRACCION DE PIN K DE PIE IZQ PARA MARZO 09 2018

FISIOTERPAIA 30 SESIONES ARCOS D EMOVILIDA MIMEMBRO SUP IZQ PIE DEDOS TOBILLO

ACETAMINOFEN TAB 500 MGA

TRAMADOS GOTAS 8 GOTAS CADA 6 HORAS

PRORROGA INCAPCIAD MED POR 30 DIAS

CONDUCTA / PLAN

1. 15/02/18 : RADIOGRAFIA DE MUÑECA DER
2. 15/02/18 : RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL IZQ
3. 15/02/18 : RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES DE MUÑECA DERECHA PARA ACLARAR LESIONES INTERNAS Y DEFINIR MANEJO
4. 15/02/18 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA CON RESULTADO
5. 15/02/18 : FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA 30 SESIONES
6. 15/02/18 : INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
7. 15/02/18 : HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLO
8. 15/02/18 : TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
9. 15/02/18 : TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
10. 15/02/18 : TRAMADOL CLORHIDRATO FCO GOT 10 ML ORAL CADA 24 HORAS POR 1 DIA(S) TOMAR 8 GOTAS CADA 6 HORAS
11. 15/02/18 : ACETAMINOFÉN TAB 500 G ORAL CADA 8 HORAS POR 20 DIA(S)

Firma del Paciente

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

crisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

URGICOS NO REFIERE
UMATICOS PREVIOS NO REFIERE
GA ANTECEDENTE ALERGICO A MEDICAMENTOS, ANIMALES, ALIMENTOS U OTRA SUSTANCIA.

EN FISIICO
IENTE EN CAMA, ESTABLE HIDRATADO ACTIVO RESPONDE AL LLAMADO.
IENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, NO
NOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL
NOS VITALES: PA: 127/70, FC:66 LAT/ MIN, FR: 18 RESP/ MIN, T: 37° SpO2: 97%
EZA: NORMOCEFALA SIN EDEMAS SIN HERIDAS SIN SANGRADOS SIN DEFORMACIONES, APERTURA BUCAL NORMAL, NO DOLOR A
PACION DE ARCO ZIGOMATICO, NO DOLOR A PALPACION NASAL
: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HIDRATADAS.
LLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS NO EDEMAS NO HERIDAS
AX: SIMETRICO NO TIRAJES NO ESTIGMAS DE LESION NO DEFORMIDADES
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS LIMPIOS NO RUIDOS
REAGREGADOS, MURMULLO VESTIVULAR POSITIVO.
OMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO, NO SE PALPAN MASAS NI
CEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALTISMO PRESENTE.
RPMIDADES: PULSOS DISTALES POSITIVOS, LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS, NO FRIALDAD, DOLOR NO IRRADIADO, DISMINUCION
A MOVILIDAD ACTIVA O PASIVA POR DOLOR Y EDEMA HOMBRO IZQUIERDO, NO DEFORMACIONES , DOLOR DE INTENSIDAD 4/10,
REMIDAES SUPERIORES E INFERIORES SIMETRICAS, , PULSOS PRESENTES Y FUERTES, SIN PARESTESIAS, SIN PARALISIS,
: SIN ENROJECIMIENTOS, SIN CIANOSIS, SIN PIGMENTACIONES, BRILLO ADECUADO, SIN CALOR LOCAL, SIN RUBOR, SIN ERITEMA,
NO DE LA FOVEA NEGATIVO,
: GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR FUERZA CONSERVADA REFLEJOS PRESENTES, PUPILAS ISOCORICAS
CTIVAS, ROMBER NEGATIVO, MEMORIA INTACTA, ORIENTADO

ALISIS Y PLAN: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, CON DIAGNOSTICOS YA ANOTADOS, SE DECIDE
SPITALIZAR PARA MANEJO DEL DOLOR, EDEMA, TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS Y VALORACION POR ORTOPEDIA. PENDIENTE
GRAMACION PARA REDICCION ABIERTA + OST, YA TIENE BOLETA QX NO 48124, YA TIENE PRE QX , SE LE EXPLICA A PACIENTE Y
IERE ENTENDER Y ACEPTAR

Dia 09/02/2018 a las : 07:31
*****ORTOPEDIA*****

IENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, NO
NOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL
REMIDADES: PULSOS DISTALES POSITIVOS, LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS, NO FRIALDAD, DOLOR NO IRRADIADO, DISMINUCION
A MOVILIDAD ACTIVA O PASIVA POR DOLOR Y EDEMA HOMBRO IZQUIERDO, NO DEFORMACIONES , DOLOR DE INTENSIDAD 4/10,
PMTIDAES SUPERIORES E INFERIORES SIMETRICAS, , PULSOS PRESENTES Y FUERTES, SIN PARESTESIAS, SIN PARALISIS,
: SIN ENROJECIMIENTOS, SIN CIANOSIS, SIN PIGMENTACIONES, BRILLO ADECUADO, SIN CALOR LOCAL, SIN RUBOR, SIN ERITEMA,
NO DE LA FOVEA NEGATIVO,

ALISIS Y PLAN: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, CON DIAGNOSTICOS YA ANOTADOS,
GRAMACION PARA REDICCION ABIERTA + OST EL DIA DE HOY, SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Dia 09/02/2018 a las : 08:35

PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON DOLOR MODERADO EN HOMBRO IZQUIERDO, NIEGA
AS TERMICAS, NOR EIFERE OTRA SINTOAMTOLOGIA

ENCUENTRO PACIENTE EN ACEPTABLES CODICIONES GENERALES AFEBRIL, HIDRATADO , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD
SPIRAOTIRA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, COSNCIENTE, ALERTA, ORIETNADO SIN SIGNOS DE FOCALIZACION
UROLOGICA CON LOS SIGUINES SIGNOS VITALES TA: 120/70MMHG FC85LXM FR 20 RXM T 36.0 SAO2:98%
BEZA: NORMOCEFALA
L FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA
ELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS
RAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS
BREAGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.
OMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION
RITONEAL: PERISTALTISMO PRESENTE.
REMIDADES: MIMEMBRO SUPERIOR DERECHO PRESENTA INMOVILIZACION CON FERULA BRAQUIPALMAR, HOMBRO IZQUIERDO

Epicrisis

No. Caso: 93412

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, PRESENTA EDEMA, DOLOR A LA PALPACION, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, DOLOR A LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES POSITIVOS, NEURALGIA.

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA GASTROPEDICA, CON ARCOS DEL MOVIMIENTO LIMITADOS, LLENADO CAPILAR >2 SEG.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

PACIENTE CON REPORTE DE LABORATORIOS DEL DIA: 08/02/2018

PT: 10.5 INR: 0.88 PTT: 33

LEUCOS: 8.56 NEUTRO: 54.8 HB: 13.6 HTO: 38.9 PLTAS: 318.....PARACLINICOS ENTRE LIMITES NORMALES.

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIGNOS VITALES EN PARAMETRO NORMALES, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, VALORADO POR DR MONCLOU QUIEN LE EXPLICA QUE EL DIA DE HOY SERA LLEVADO A REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO, CON MATERIAL PREVIAMENTE SOLICITADO SI TEJIDOS LO PERMITEN, SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIA CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA.

- El Día 10/02/2018 a las : 06:32

*** ORTOPEdia ***

SE VALORA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, REFIERE ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN CAMA, ALERTA.

AL EXAMEN SE OBSERVA: SE OBSERVA A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE 2DO METATARSIANO HERIDA QUIRURGICA CON PIN DE KISHNER CON ESTIGMAS DE SANGRADO SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL CUBIERTA CON APOSITOS DE CURACION Y INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO GASTROPEDICA CON ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, EDEMA DE TEJIDOS Blandos NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. SE OBSERVA A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A NIVEL DE MUÑECA INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO BRAQUIPALMAR CON ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. ADEMAS DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN HOMBRO CON HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA CON PUNTOS DE SUTURA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, SIN SANGRADO ACTIVO CUBIERTA CON APOSITOS DE CURACION INMOVILIZADO CON CABESTRILLO CON ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR EDEMA DE TEJIDOS Blandos, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

CONDUCTA: PACIENTE CON RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO CON TRAZO DE FRACTURA BIEN ALINEADO Y POSICIONADO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SE DA ORDEN DE EGRESO CON RECOMENDACIONES GENERALES, SE EXPLICA CONDUCTA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Día 10/02/2018 a las : 08:47

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR CONTROLADO

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, CON ESCALA DE GLASGOW 15/15

CABEZA/CUELLO: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL NO DOLOROS NO PALPO MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO NO TIRAJES NO ESTIGMAS DE LESION

CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS MV PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE 2DO METATARSIANO HERIDA QUIRURGICA CON PIN DE KISHNER CON ESTIGMAS DE SANGRADO SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL CUBIERTA CON APOSITOS DE CURACION Y INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO GASTROPEDICA CON ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, EDEMA DE TEJIDOS Blandos NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. SE OBSERVA A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A NIVEL DE MUÑECA INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO BRAQUIPALMAR CON ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. ADEMAS DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN HOMBRO CON HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA CON PUNTOS DE SUTURA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, SIN SANGRADO ACTIVO CUBIERTA CON APOSITOS DE CURACION INMOVILIZADO CON CABESTRILLO CON ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR EDEMA DE TEJIDOS Blandos, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE

PLAN: PACIENTE VALORADO POR PARTE DE TRAUMATOLOGO DE TURNO DR. MONCLOU QUIEN VALORA PACIENTE CON RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO CON TRAZO DE FRACTURA BIEN ALINEADO Y POSICIONADO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS LO CUAL FAVORECE A LA FORMACION DEL CAYO OSEO Y MEJORIA DE LA FUNCIONALIDAD Y RECUPERACION PRECOZ DE LA EXTREMIDAD. QUIEN CULMINA TRATAMIENTO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO POR LO CUAL SE DECIDE DAR LA SALIDA CON RECOMENDACIONES MEDICAS: NO RETIRAR. QUITAR NI ENSUCIAR APOSITOS, VENDAJE Y SIGNOS DE ALARMA. TIENE INCAPACIDAD VIGENTE. SE DA FORMULA MEDICA CON ANALGESIA Y ANTIBIOTICO ORAL. CITA CONTROL CON TRAUMATOLOGIA EN 2 SEMANAS CON RADIOGRAFIA CONTROL, ORDEN DE

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

CURACIONES POR LA CONSULTA EXTERNA, RETIRO DE PUNTOS

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

LUXACION ACROMIO CLAVICULAR GRADO III IZQUIERDO

Justificacion de indicaciones terapeuticas

DESCARTAR FRACTURAS

Plan de manejo ambulatorio

SE DECIDE DAR LA SALIDA CON RECOMENDACIONES MEDICAS: NO RETIRAR , QUITAR NI ENSUCIAR APOSITOS , VENDAJE Y SIGNOS DE ALERGIAS. TIENE INCAPACIDAD VIGENTE. SE DA FORMULA MEDICA CON ANALGESIA Y ANTIBIOTICO ORAL. CITA CONTROL CON REUMATOLOGIA EN 2 SEMANAS CON RADIOGRAFIA CONTROL, ORDEN DE CURACIONES POR LA CONSULTA EXTERNA, RETIRO DE PUNTOS

Diagnóstico de Egreso

POP 1. REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDO (9/02/2018)

POP 2. LIGAMENTORRAFIA DE LIGAMENTO ACROMIOCLAVICULARES Y CORACOCLAVICULARES IZQUIERDO (02/2018)

POP 3. LUXACION ACROMIO CLAVICULAR GRADO III IZQUIERDO

POP 4. REDUCCION Y OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE CABEZA 2DO, METATARSIANO PIE IZQUIERDO

POP 5. CAPSULORRAFIA CAPSULA ARTICULAR DEL 2DO METATARSIANO PIE IZQUIERDO

POP 6. LIGAMENTORRAFIA DE LIGAMENTOS METATARSO FALANGICOS PIE IZQUIERDO

ANTECEDENTE DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO (MANEJO ORTOPEDICO)

ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 24/01/2018

1. LUXACION DE LA ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR

8. OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: BUEN ESTADO GENERAL , SIN DISNEA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON DOLOR CONTROLADO

Incapacidad (días): 0

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



JAVIER ANDRES MORENO RODRIGUEZ
C.C. 760305

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido: MURTADO 2do Apellido: DAVID 1er Nombre: DEYBER 2do Nombre: NICANDRO Documento Identidad: CC - 1061733921
Sexo: M Fecha Nacimiento: 07/11/1990 Edad: 27 Años

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 31/01/2018 - 07:28 Fecha de Egreso: 01/02/2018 - 14:13
Servicio al que Ingreso: CIRUGIA Servicio Egreso: HOSPITALIZACION

Descripción

Motivo de Consulta: PACIENTE PROGRAMADA AMBULATORIO

Enfermedad Actual

PACIENTE PROGRAMADA AMBULATORIO PARA EL DIA DE HOY PAR EL MANEJO DE SU LESION DE FRACTURA DE CABEZA DE 2DO, METATARSIANO PIE IZQUIERDO, LUXACION 3E Y 4 TO METATARSIANO PIE IZQUIERDO

Antecedentes

DIAB. S : NIEGA, OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA, COLAGENESIS : NIEGA,
GONARTROSA : NIEGA, CARDIOPATIA : NIEGA,
ASMA : NIEGA, RENAL CRÓNICO : NIEGA,
DIAB. M : NIEGA, ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
POC : NIEGA,
ALERGICOS : NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS, ALIMENTOS, U OTRAS SUSTANCIAS
PATOLOGICOS : NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
FAMILIARES : NIEGA
OTROS: NO APLICA

Revisión por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
OJOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
OREJAS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA
GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
EXTREMIDADES : NIEGA SINTOMATOLOGIA
CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
CARTILAGINOSAS : DOLOR EDEMA PIE IZQUIERDO
N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

TA: 118/78 FR: 18 P.A.: 118/78 Temp: 36.2
ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ALERTA, ORIENTA
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
OJOS : SIN ALTERACION APARENTE
OREJAS : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
EXTREMIDADES : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO Y EXTREMIDADES : DOLOR, EDEMA PIE IZQUIERDA
N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

23 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO
FRACTURA DE CABEZA DE 2DO, METATARSIANO PIE IZQUIERDO,
LUXACION 3E Y 4 TO METATARSIANO PIE IZQUIERDO

Conducta

31/01/18 Cefazolina Fco - Vial 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
31/01/18 DICLOFENACO SODICO 75MG 75 mg INTRAVENOSA AHORA 1
31/01/18 BUIVACAINA 20MG + DEXTROSA 320MG (BUIPIROP 0.5% PESADO CAJA X 24 AMPOULEPACK X 4ML) 4 ml INTRATECAL AHORA 1

INSTITUCIONES MEDICAS VALLE SAHUU S.A.S
Epicrisis

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

No. Caso: 92949

- 31/01/18 DEXAMETASONA 8MG 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1
- 31/01/18 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
- 31/01/18 FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
- 31/01/18 LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 50ML AMP (ROXICAINA 2% EPINEFRINA FRASCO X 50ML) 50 ml SUBCUTANEA AHORA 1
- 31/01/18 MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA 1
- 31/01/18 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA AHORA 1
- 31/01/18 PROPOFOL 10 MG/20ML AMP (NIRFOL 1% CAJA X 5 VIALES X 20ML) 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
- 31/01/18 RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL oblicuo izquierdo
- 31/01/18 FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN pie izq
- 31/01/18 Cefazolina Fco - Vial 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 31/01/18 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 31/01/18 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 31/01/18 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 01/02/18 Cefazolina Fco - Vial 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 01/02/18 Dipirona Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 01/02/18 Ranitidina (clorhidrato) Amp 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 01/02/18 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 01/02/18 ACETAMINOFEN + CODEINA 325/30 MG (NODOL FORTE TABLETAS CAJA X 100 TABLETAS) 500 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s) 30
- 01/02/18 MELOXICAM 7.5 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s) 30
- 01/02/18 Cefalexina Tab 6 cap 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 7 Dia(s) 28

- 31/01/2018 - 1. REDUCCION Y OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE CABEZA 2DO, METATARSIANO PIE IZQUIERDO
 - 2. CAPSULORRAFIA CAPSULA ARTICULAR DEL 2DO METATARSIANO PIE IZQUIERDO.
 - 3. LIGAMENTORAFIA DE LIGAMENTOS METATARSO FALANGICOS PIE IZQUIERDO
 - 4. REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA 3ER Y 4 TO METATARSIANO PIE IZQUIERDO
- RADIOGRAFIAS

Cambio en el estado del paciente

SATISFACTORIO

- El Dia **31/01/2018** a las : 07:40

SE EXPLICA CLARAMENTE AL PACINETE TODOS LOS POSIBLES RIESGO Y COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA SE TRASLADA A SALA DE CIRUGIA.

- El Dia **31/01/2018** a las : 20:36

*****INGRESO A HOSPITALIZACIÓN*****

PACIENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PROCEDENTE DEL SERVICIO DE CIRUGIA, REFIERE DOLOR EN SITIO DE LESION, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS : NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: NIEGA

TRAUMATOLOGICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

FAMILIARES : NIEGA

UR: NO APLICA

NIEGA ANTECEDENTE ALERGICO A MEDICAMENTOS, ANIMALES, ALIMENTOS U OTRA SUSTANCIA.

EXAMEN FISICO

PACIENTE EN CAMA, ESTABLE HIDRATADO ACTIVO RESPONDE AL LLAMADO.

CABEZA/CUELLO: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI MEGALIAS

TRAX: SIMETRICO NO TIRAJES NO ESTIGMAS DE LESION

: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, RUMULLO VESIVULAR POSITIVO.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE 2DO METATARSIANO HERIDA QUIRURGICA CON SIGNOS DE KISHNNER CON ESTIGMAS DE SANGRADO SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL CUBIERTA CON APOSITOS DE CURACION Y MOVILIZADO CON FERULA DE YESO GASTROPEDICA CON ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS,

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS
GNC: GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

ANALISIS Y PLAN: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, CON DIAGNOSTICOS YA ANOTADOS, SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA MANEJO DEL DOLOR, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO Y SEGUIMIENTO POR TRAUMATOLOGIA CON RADIOGRAFIA DE CONTROL POST QUIRURGICA

El Dia **01/02/2018** a las : 07:09

*** ORTOPEdia ***

SE VALORA PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, EN EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA GASTROPEDICA, HERIDA QUIRURGICA EN 2DO METATARSIANO DE PIE AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADOA, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MAS MICROPORÉ, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.
GNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

PACIENTE CON RADIOGRAFIA POP DE PIE IZQUIERDO QUE MUESTRA REDUCCION Y FIJACION ADECUADA, CON TRAZOS DE FRACTURA ALINEADOS, CON BUEN POSICIONAMIENTO DE MATERIAL DE OTS, LO QUE FAVORECE CONSOLIDACION Y FORMACION DE CALLO OSEO, SE DA ORDEN DE EGRESO CON RECOMENDACIONES GENERALES.

El Dia **01/02/2018** a las : 11:30

PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA LEVE MEJORIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADO SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

SIGNOS VITALES: PA: 116/67, FC: 63 LAT/ MIN, FR: 18 RESP/ MIN, T: 36.5° SpO2: 98%

CABEZA: NORMOCEFALA

OROFARINGE: Hiperemica, NO PLACAS, NO ERITEMA

PELLOMOVIL: NO MASAS NO ADENOPATIAS

PELLOMOVIL: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

PELLOMOVIL: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS OBREAGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

PELLOMOVIL: ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA GASTROPEDICA, HERIDA QUIRURGICA EN 2DO METATARSIANO DE PIE AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADOA, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MAS MICROPORÉ, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.
GNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, QUIEN EL DIA DE AYER SE LE REALIZO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE CABEZA 2DO METATARSIANO PIE IZQUIERDO. VALORADO POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR CAMPO QUIEN REvisa RADIOGRAFIA POP DE PIE IZQUIERDO QUE MUESTRA REDUCCION Y FIJACION ADECUADA, CON TRAZOS DE FRACTURA ALINEADOS, CON BUEN POSICIONAMIENTO DE MATERIAL DE OTS, LO QUE FAVORECE CONSOLIDACION Y FORMACION DE CALLO OSEO. PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, DISMINUCION DE SINTOMATOLOGIA, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE INFECCION, POR LO CUAL SE DECIDE DAR EGRESO.

SE DA ORDEN DE SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES DE RESTRICCION DE APOYO, NO MOJAR NI RETIRAR FERULA, FORMULA MEDICA PARA MANEJO DEL DOLOR Y ATB, SE ENTREGA ORDEN DE CITA CONTROL AMBULATORIO CON ORTOPEdia EN 2 SEMANAS CON RADIOGRAFIAS DE CONTROL DE MUÑECA DERECHA Y PIE IZQUIERDO, SE ENTREGA ORDEN PARA CURACIONES AMBULATORIAS, LAS LESIONES INICIARAN EN 72 HORAS. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE SIGNOS DE ALARMA COMO EDEMA, CALOR, RUBOR, SALIDA DE MATERIAL PURULENTO, DOLOR QUE NO CEDE AL MANEJO MEDICO CON ANALGESIA DEBERA RECONSULTAR POR EL SERVICIO DE EMERGENCIAS, SE EXPLICA SITUACION SE TRANSMITE TRANQUILIDAD Y REFIERE ENTENDER.

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

Epicrisis

No. Caso: 92949

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

LO DESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA

Justificacion de indicaciones terapeuticas

DESCARTAR FRACTURAS Y LESIONES

Plan de manejo ambulatorio

SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES DE RESTRICCION DE APOYO, NO MOJAR NI RETIRAR FERULA, FORMULA MEDICA PARA MANEJO DEL DOLOR Y ATB, SE ENTREGA ORDEN DE CITA CONTROL AMBULATORIO CON ORTOPEDIA EN 2 SEMANAS CON RADIOGRAFIAS DE CONTROL DE MUÑECA DERECHA Y PIE IZQUIERDO, SE ENTREGA ORDEN PARA CURACIONES AMBULATORIAS, LAS CUALES INICIARAN EN 72 HORAS. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE SIGNOS DE ALARMA COMO EDEMA, CALOR, RUBOR, SALIDA DE MATERIAL PURULENTO, DOLOR QUE NO CEDE AL MANEJO MEDICO CON ANALGESIA DEBERA RECONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS

Diagnóstico de Egreso

POP REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE CABEZA 2DO METATARSIANO PIE IZQUIERDO
31/01/2018

POP CAPSULORRAFIA CAPSULA ARTICULAR DEL 2DO METATARSIANO PIE IZQUIERDO

POP LIGAMENTORAFIA DE LIGAMENTOS METATARSO FALANGICOS PIE IZQUIERDO

POP REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA 3ER Y 4 TO METATARSIANO PIE IZQUIERDO

ANTECEDENTE DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO (MANEJO ORTOPEDICO)

S927 FRACTURAS MULTIPLES DEL PIE

S932 RUPTURA DE LIGAMENTOS A NIVEL DEL TOBILLO Y DEL PIE

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL

Incapacidad (días): 0

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

Alba E. Montilla Lozada
R.M. 38.680.539

Alba Montilla

Dr. ALBA ELIZABETH MONTILLA LOZADA
Reg.M. 38680539



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

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

Caso: 94337

NO. ADMISION: 100299

CENTRO MÉDICO
VALLESALUD

No. de Caso: 94337	Nombre del Paciente: DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID	Edad: 27 AÑOS	Sexo: MASCULINO	Identificación: 1061733921
Dirección: CALLE.89 A # 22 - 66 B/CIUDAD DEL		Ciudad: PUERTO TEJADA	Telefono: 3167863440-31138834	
Ocupación: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE		Estado Civil: UNION	Entidad : LA PREVISORA S.A.	
Fec. Nacim. : 07/11/1990		Fecha Ing.: 05/02/2018	Hora Ing.: 12:47	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE POP DE OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURAS EN ANTEPIE IZQUIERDO.
 POP DE REDUCCION CERRADA DE FX DE ESTILOIDES CUBITAL DERECHA. HOY CONSULTA POR DOLOR Y DEFORMIDAD
 PROGRESIVA EN ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDA.
 DOLOR A LA PALPACION.
 DEFORMIDAD DADA POR ELEVACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR. SE REALIZA RX CON PESO QUE
 MUESTRA LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO III IZQUIERDA. SE REVISAN RX PREVIAS DE HOMBRO
 CONTRANDOLAS DENTRO DE LIMITES NORMALES.

CONSIDERA REQUIERE MANEJO QUIRURGICO EN FORMA PRIORITARIA. SE ENVIA A SEDE NORTE PARA
 HOSPITALIZACION POR EL SERVICIO DE URGENCIAS PARA PROGRAMAR CIRUGIA. DE REDUCCION ABIERTA DE
 LUXACION ACROMIOCLAVICULAR. EL PACIENTE MANIFIESTA QUE ACUDIRA EL DIA D EMAÑANA PARA SU
 HOSPITALIZACION

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
 HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
 ANEMIA : NIEGA,
 ASMA : NIEGA,
 ALERGIAS : NIEGA,
 ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
 OTROS : NIEGA

OBESIDAD : NIEGA,
 COLAGENESIS : NIEGA,
 CARDIOPATÍA : NIEGA,
 RENAL CRÓNICO : NIEGA,
 ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
 OTROS : ACCIDENTE DE TRANSITO

EXAMEN FISICO

TA: 80 FR: 18 T/A: 120/70 TEMP: 36.5
 GOW: E - Apertura Ocular: 4-Espontanea V - Respuesta Verbal: 5-Orientado M - Respuesta Motora: 6-Cumple
 Reflexos Expresados por Voz
 Reflejo: 15 / 15 -

ESTADO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
 CONCIENCIA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
 OJOS : SIN ALTERACION APARENTE
 OÍDOS : SIN ALTERACION APARENTE
 NARIZ : SIN ALTERACION APARENTE
 GARGANTA : SIN ALTERACION APARENTE
 CORAZON Y EXTREMIDADES : DEFORMIDAD PROGRESIVA EN ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR
 IZQUIERDA. DOLOR A LA PALPACION.
 DEFORMIDAD DADA POR ELEVACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR.
 EXTREMIDADES INFERIORES : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

- 1 - FRACTURAS MULTIPLES DEL PIE
- 2 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO
- 3 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

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

Caso: 94337

PACIENTE: 1061733921 - DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

NO. ADMISION: 100299

POP DE OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURAS EN ANTEPIE IZQUIERDO
POP DE REDUCCION CERRADA DE FX DE ESTILOIDES CUBITAL DERECHA

EVOLUCIÓN

PACIENTE POP DE OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURAS EN ANTEPIE IZQUIERDO.
POP DE REDUCCION CERRADA DE FX DE ESTILOIDES CUBITAL DERECHA. HOY CONSULTA POR DOLOR Y DEFORMIDAD
PROGRESIVA EN ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDA. DOLOR A LA PALPACION.
DEFORMIDAD DADA POR ELEVACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR.

SE REALIZA RX CON PESO QUE MUESTRA LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO III IZQUIERDA. SE REVISAN RX
PREVIAS DE HOMBRO ENCONTRANDOLAS DENTRO DE LIMITES NORMALES.

RX DE PIE IZQUIERDO SE OBSERVA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ARTICULACION METACARPOFALANGICA
PROXIMAL DEL 2DO DEDO.

SE CONSIDERA REQUIERE MANEJO QUIRURGICO EN FORMA PRIORITARIA.

SE ENVIA A SEDE NORTE PARA HOSPITALIZACION POR EL SERVICIO DE URGENCIAS PARA PROGRAMAR CIRUGIA DE
REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR. EL PACIENTE MANEIFESTA QUE ACUDIRA EL DIA DE
MAÑANA PARA SU HOSPITALIZACION

RECOMENDACION PARA ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS PARA REALIZACINDE REDUCCION ABIERTA DE LUXACION
ACROMIOCLAVICULAR. IZQUIERDA.

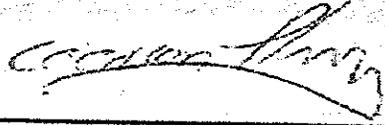
CONDUCTA:

1. CURACION EL DIA DE HOY.

CONDUCTA / PLAN

1. 05/02/18 : RADIOGRAFIA DE CLAVICULA IZQ
2. 05/02/18 : RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL IZQ
3. 05/02/18 : RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZ
4. 05/02/18 : CURACION EL DIA DE HOY.

Firma del Paciente


Dr. WILSON LLAMAS PEDROZA
Reg.M. 132208 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido HURTADO 2do Apellido DAVID 1er Nombre DEYBER 2do Nombre NICANDRO Documento Identidad CC - 1061733921

Sexo: M Fecha Nacimiento: 07/11/1990 Edad: 27 Años

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 08/02/2018 - 10:32 Fecha de Egreso: 10/02/2018 - 10:56

Servicio al que Ingreso: URGENCIAS

Servicio Egreso: HOSPITALIZACION

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN INGRESA CON REMISION AMBULATORIA DE CENTRO MEDICO, REFIERE HABER PRESNETADO ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 24/01/2018, CON RADIOGRAFIAS DE AREAS AFECADAS QUE EVIDENCIARON FRACTURA DE CABEZA DE 2DO METATARSIANO PIE IZQUIERDO + LUXACION 3E Y 4 TO METATARSIANO PIE IZQUIERDO, POR LO CUAL SE REALIZO REDUCCION Y OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE CABEZA 2DO, METATARSIANO PIE IZQUIERDO + CAPSULORRAFIA CAPSULA ARTICULAR DEL 2DO METATARSIANO PIE IZQUIERDO + LIGAMENTORAFIA DE LIGAMENTOS METATARSO FALANGICOS PIE IZQUIERDO.

RECONSULTA A CENTRO MEDICO EL DIA 08/02/2018 POR DOLOR, LIMITACION FUNCIONAL Y DEFORMIDAD PROGRESIVA EN LA ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDA, REVISAN RADIOGRAFIAS PREVIAS DE HOMBRO DENTRO DE LIMITES NORMALES, TOMAN POR ENDE RX CON PESO EN HOMBRO IZQUIERDO DONDE SE EVIDENCIA LUXACION ACROMIO CLAVICULAR GRADO III, POR LO CUAL ENVIAN PARA HOSPITALIZAR Y PROGRAMAR PROCEDIMIENTO QX.

Antecedentes

DIABETES : NIEGA, OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA, COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA, CARDIOPATIA : NIEGA,
ASMA : NIEGA, RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA, ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS, ALIMENTOS, U OTRAS SUSTANCIAS
OTROS : PATOLOGICOS : NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
FAMILIARES : NIEGA
FUR: NO APLICA

Revisión por Sistemas

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

Hallazgos del Examen Físico

FC: 77 FR: 16 P.A.: 110/70 Temp: 36.5
ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ALERTA CONCIENTE ROIENTADO EN LAS 3 ESFERAS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON FASCIES ALGICAS
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO IZQUIERDO INMOVILIZADO CON CABESTRIOBLO, PRESNETA EDEMA, DOLOR A LA PALPACION, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, DOLOR LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 1 of 5

No. Caso: 93412

Datos de Identificación del Paciente

Primer Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
URTADO	DAVID	DEYBER	NICANDRO	CC - 1061733921
Sexo: M	Fecha Nacimiento: 07/11/1990 Edad: 27 Años			

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 08/02/2018 - 10:32 Fecha de Egreso: 10/02/2018 - 10:56

Servicio al que Ingreso: URGENCIAS

Servicio Egreso: HOSPITALIZACION

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN INGRESA CON REMISION AMBULATORIA DE CENTRO MEDICO, REFIERE HABER PRESNETADO ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 24/01/2018, CON RADIOGRAFIAS DE AREAS AFECADAS QUE EVIDENCIARON FRACTURA DE CABEZA DE 2DO METATARSIANO PIE IZQUIERDO + LUXACION 3E Y 4 TO METATARSIANO PIE IZQUIERDO, POR LO CUAL SE REALIZO REDUCCION Y OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE CABEZA 2DO, METATARSIANO PIE IZQUIERDO + CAPSULORRAFIA CAPSULA ARTICULAR DEL 2DO METATARSIANO PIE IZQUIERDO + LIGAMENTORAFIA DE LIGAMENTOS METATARSO FALANGICOS PIE IZQUIERDO.

RECONSULTA A CENTRO MEDICO EL DIA 08/02/2018 POR DOLOR, LIMITACION FUNCIONAL Y DEFORMIDAD PROGRESIVA EN LA ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDA, REVISAN RADIOGRAFIAS PREVIAS DE HOMBRO DENTRO DE LIMITES NORMALES, ROMAN POR ENDE RX CON PESO EN HOMBRO IZQUIERDO DONDE SE EVIDENCIA LUXACION ACROMIO CLAVICULAR GRADO III, POR LO CUAL ENVIAN PARA HOSPITALIZAR Y PROGRAMAR PROCEDIMIENTO QX.

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIAL : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
BAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATIA : NIEGA,
SMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ITU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
POC : NIEGA,	
ALERGICOS : NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS, ALIMENTOS, U OTRAS SUSTANCIAS	
OTROS : PATOLOGICOS : NIEGA	
FARMACOLOGICOS: NIEGA	
QUIRURGICOS: NIEGA	
TOXICOS: NIEGA	
FAMILIARES : NIEGA	
UR: NO APLICA	

Revisión por Sistemas

CEJEFA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
OJOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
OREJAS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA
SISTEMA URINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
EXTREMIDADES : NIEGA SINTOMATOLOGIA
S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

C: 77 FR: 16 P.A.: 110/70 Temp: 36.5

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ALERTA CONCIENTE ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON FASCIES ALGICAS

CEJEFA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

OJOS : SIN ALTERACION APARENTE

OREJAS : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

SISTEMA URINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

EXTREMIDADES : SIN ALTERACION APARENTE

EXTREMIDADES : HOMBRO IZQUIERDO INMOVILIZADO CON CABESTRIOPBLO, PRESNETA EDEMA, DOLOR A LA PALPACION, LIMITACIONES DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, DOLOR LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, TIEMPO DE REACCION 2 SEGUNDOS

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

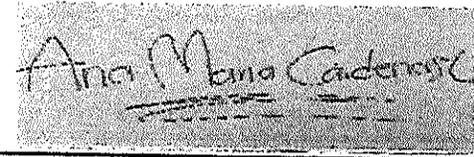
Epicrisis

Page 9 of 9

No. Caso: 92663

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

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



Dr. ANA MARIA CARDENAS LOZANO
Reg.M. 1053799786

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido: URTADO 2do Apellido: DAVID 1er Nombre: DEYBER 2do Nombre: NICANDRO Documento Identidad: CC - 1061733921

Sexo: M Fecha Nacimiento: 07/11/1990 Edad: 27 Años

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 09/03/2018 - 09:11 Fecha de Egreso: 09/03/2018 - 13:43

Servicio al que Ingreso: CIRUGIA

Servicio Egreso: CIRUGIA

Descripción

Motivo de Consulta: PACIENTE PROGRAMADO AMBULATORIO

Enfermedad Actual

PACIENTE PROGRAMADO AMBULATORIO PARA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIE IZQUIERDO

Antecedentes

DIABETES : NIEGA, OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIAL : NIEGA, COLAGENESIS : NIEGA,
TABACISMO : NIEGA, CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA, RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ITU : NIEGA, ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
POC : NIEGA,
ALERGICOS : NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS, ALIMENTOS, U OTRAS SUSTANCIAS
OTROS : PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
FAMILIARES : NIEGA
OTROS: NO APLICA

Revisión por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
OJOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
OREJAS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
TORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR, PIE IZQUIERDO
N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

T: 36.2 FR: 18 P.A.: 118/78 Temp: 36.2
ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ALERTA, ORIENTADO
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
OJOS : SIN ALTERACION APARENTE
OREJAS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR, PIE IZQUIERDO
N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

22 FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO
POP REDUCCION Y OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE CABEZA 2DO, METATARSIANO PIE IZQUIERDO-POP CAPSULORRAFIA CAPSULA ARTICULAR DEL 2DO METATARSIANO PIE IZQUIERDO.-POP LIGAMENTORAFIA DE LIGAMENTOS METATARSO FALANGICOS PIE IZQUIERDO-POP REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA 3ER Y 4 TO METATARSIANO PIE IZQUIERDO

Conducta

09/03/18 Dipirone Amp 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
09/03/18 FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
09/03/18 MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA 1
09/03/18 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 100 mg INTRAVENOSA AHORA 2

Epicrisis

No. Caso: 95052

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

09/03/18 PROPOFOL 10 MG/20ML AMP (NIRFOL 1% CAJA X 5 VIALES X 20ML) 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
09/03/18 RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL oblicua pie izq
09/03/18 FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN
09/03/2018 - RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE CABEZA 2DO METATARSIANO PIE IZQUIERDO
RADIOGRAFIAS

Cambio en el estado del paciente

EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA

- El Dia a las :

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA

Justificacion de indicaciones terapeuticas

- CONSOLIDACION ADECUADA DE FRACTURA
- MEJORIA DE EDEMA DE TEJIDO BLANDO
- EVITAR COMPLICACIONES SECUNDARIAS

Plan de manejo ambulatorio

EGRESO, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA CON ANALGESIA Y ATB ORAL, INCAPACIDAD MEDICA POR 15 DIA!
CURACIONES EN 3 DIAS, CONTROL POR ORTOPEdia 3 SEMANAS,

Diagnóstico de Egreso

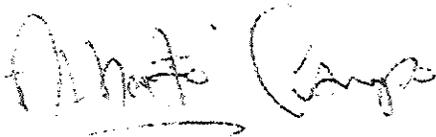
POP RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE CABEZA 2DO METATARSIANO PIE IZQUIERDO
S922 FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO
Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

Incapacidad (días): 15

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



Dr. ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN
Reg.M. 52533504



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

CENTRO MÉDICO
ALLESALUD

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

Caso: 102537

NO. ADMISION: 109344

No. de Caso: 102537	Nombre del Paciente: DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID	Edad: 27 AÑOS	Sexo: MASCULINO	Identificación: 1061733921
Dirección: CALLE 89 A # 22 - 66 B/CIUDAD DEL		Ciudad: PUERTO TEJADA	Telefono: 3167863440-31138834	
Ocupación: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE		Estado Civil: UNION	Entidad : LA PREVISORA S.A.	
Fec. Nacim. : 07/11/1990		Fecha Ing.: 05/04/2018	Hora Ing.: 13:06	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

POST QX ENERO 31 2018 OSTEOSINTESIS DEL 2 METATARSO IZQ CON 1 PIN K
 POST QX FEB 10 2018 LUXACION AC IZQ CON PLACA GANCHO
 TRAUMATISMO EN MUÑECA DERECHA
 FRACTURA DE PIN K MARZO 09

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
 HIPERTENSION ARTERIAL : NIEGA,
 TABAQUISMO : NIEGA,
 ASMA : NIEGA,
 ALERGIAS : NIEGA,
 ENFERMEDADES CRÓNICAS : NIEGA,
 ALERGIAS : NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS,
 ALIMENTOS, U OTRAS SUSTANCIAS

OBESIDAD : NIEGA,
 COLAGENESIS : NIEGA,
 CARDIOPATÍA : NIEGA,
 RENAL CRÓNICO : NIEGA,
 ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
 OTROS : PATOLOGICOS : NIEGA
 FARMACOLOGICOS: NIEGA
 QUIRURGICOS: NIEGA
 TOXICOS: NIEGA
 FAMILIARES : NIEGA
 FUR: NO APLICA

EXAMEN FISICO

TA: 70 FR: 18 T/A: 120/80 TEMP: 36.5
 Glasgow: E - Apertura Ocular: 4-Espontanea V - Respuesta Verbal: 5-Orientado M - Respuesta Motora: 6-Cumple
 Reflejos: expresados por Voz
 Saturación: 15 / 15 -

ESTADO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
 CARA, OJOS, OÍDOS, NARIZ, GARGANTA, CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
 TÓRAX : SIN ALTERACION APARENTE
 ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
 APARATO URINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
 EXTREMIDADES : SIN ALTERACION APARENTE

HERIDA QX DE CLAVICULA CICATRIZADA SIN INFECCION, NO HEMATOMAS, ARCOS D EMOVILIDA CONSERVADOS
 EN EL BRAZO 130 GRADOS EXAMEN NEURO VASUCLARA DECUADO
 EN EL PIE IZQ CONM EDEMA LEVE MOD, EXAMEN NEURO VASUCLARA DECUADO FLEXION DEDOS LIMITADA
 EN EL PIE DERECHO : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

9 - FRACTURA DEL PIE, NO ESPECIFICADA

DE OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURAS EN ANTEPIE IZQUIERDO
 DE REDUCCION CERRADA DE FX DE ESTILOIDES CUBITAL DERECHA



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

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

Caso: 102537

PACIENTE: 1061733921 - DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

NO. ADMISION: 109344

EVOLUCIÓN

PTE POST QX ENERO 31 2018 OSTEOSINTESIS DEL 2 METATARSO IZQ CON 1 PIN K
POST QX FEB 10 2018 LUXACION AC IZQ CON PLACA GANCHO
TRAUMA EN MUÑECA DERECHA
EXTRACCION DE PIN K MARZO 09

AL EF HERIDA QX DE CLAVICULA CICATRIZADA SIN INFECCION , NO HENMTOMAS , ARCOS D EMOVILIDA CONSERVADOS
ELEVA EL BRAZO 130 GRADOS EXAMEN NEURO VASUCLARA DECUADO
PIE IZQ CONM EDEMA LEVE MOD , EXAMEN NEURO VASUCLARA DECUADO FLEXION DEDOS LIMITADA

RX DE HOY DE PIE FRACTURA ENA DECUADO PROCESO DE CONSOLDIAICON ,
RX DE CLAVICULA SINETSISI BN POSICIONADA NO AFLOJAMIENTOS

PLAN

FISIOTERPAIA 20 SESIONES MEJROIA DE ARCOS D EMOVILIDA DE PIE DEDOS TOBILLO HOMBRO BRAZO
FORLTIMANETO MUSCULAR

PTE QUIEN PUEDE LABOARA CON RESTRICCIONES MEDICAS DE NO LEVATAR PESO MAYOR 15 KG , NO JORNADAS
EXTENSAS DE PIE NO CORRER

CONTROL ORTOPEDIA EN 3 MESES CON RX DE PIE IZQ Y CLAVICULA IZQ

CONDUCTA / PLAN

1. 05/04/18 : RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL
2. 05/04/18 : RADIOGRAFIA DE CLAVICULA
3. 05/04/18 : FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA FISIOTERPAIA 20 SESIONES MEJROIA DE ARCOS D EMOVILIDA DE PIE DEDOS TOBILLO HOMBRO BRAZO FORLTIMANETO MUSCULAR
4. 05/04/18 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA CONTROL ORTOPEDIA EN 3 MESES CON RX DE PIE IZQ Y CLAVICULA IZQ

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

Firma del Paciente

No. de Caso: 103057	Nombre del Paciente: DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID	Edad: 27 AÑOS	Sexo: MASCULINO	Identificación: 1061733921
Dirección: CALLE 89 A # 22 - 66 B/CIUDAD DEL		Ciudad: PUERTO TEJADA	Telefono: 3167863440-31138834	
Ocupación: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE		Estado Civil: UNION	Entidad : LA PREVISORA S.A.	
Fec. Nacim. : 07/11/1990		Fecha Ing.: 09/04/2018	Hora Ing.: 16:26	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR EN EN PIE IZQUIERDO.

ENFERMEDAD ACTUAL

POST QX ENERO 31 2018 OSTEOSINTESIS DEL 2 METATARSO IZQ CON 1 PIN K
 POST QX FEB 10 2018 LUXACION AC IZQ CON PLACA GANCHO
 TRAUMATISMO EN MUÑECA DERECHA
 TRACCIÓN DE PIN K MARZO 09

PREVIAMENTE VALORADO POR ORTOPEDOA ENCUENTRA, AL EF HERIDA QX DE CLAVICULA CICATRIZADA SIN INFECCION
 NO HENMTOMAS , ARCOS D EMOVILIDA CONSERVADOS ELEVA EL BRAZO 130 GRADOS EXAMEN NEURO VASUCLARA
 DECUADO

PIE IZQ CONM EDEMA LEVE MOD , EXAMEN NEURO VASUCLARA DECUADO FLEXION DEDOS LIMITADA
 DE HOY DE PIE FRACTURA ENA DECUADO PROCESO DE CONSOLIDIAICON ,
 DE CLAVICULA SINETSISI BN POSICIONADA NO AFLOJAMIENTOS

RECOMIENDA FISIOTERPAIA 20 SESIONES MEJROIA DE ARCOS D EMOVILIDA DE PIE DEDOS TOBILLO HOMBRO BRAZO
 RLTIMANETO MUSCULAR, PTE QUIEN PUEDE LABOAR CON RESTRICCIONES MEDICAS DE NO LEVATAR PESO MAYOR
 10 KG , NO JORNADAS EXTENSAS DE PIE NO CORRER, CONTROL ORTOPEdia EN 3 MESES CON RX DE PIE IZQ Y
 CLAVICULA IZQ

EN EL MOMENTO MENCIONA DOLOR EN PIE IZQUIERDO, COJERA. EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS.
 ADICIONAL CON DOLOR EN MUÑECA DERECHA.

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
 HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
 TABAQUISMO : NIEGA,
 ASMA : NIEGA,
 ALERGIAS : NIEGA,
 ENFERMEDADES CRONICAS : NIEGA,
 QUIRURGICOS : NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS,
 MEDICAMENTOS, U OTRAS SUSTANCIAS

OBESIDAD : NIEGA,
 COLAGENESIS : NIEGA,
 CARDIOPATIA : NIEGA,
 RENAL CRONICO : NIEGA,
 ENFERMEDADES INMUNOLOGICAS : NIEGA,
 OTROS : PATOLOGICOS : NIEGA
 FARMACOLOGICOS: NIEGA
 QUIRURGICOS: NIEGA
 TOXICOS: NIEGA
 FAMILIARES : NIEGA
 FUR: NO APLICA

EXAMEN FISICO

TA: 73 FR : 18 T/A : 115/70 TEMP : 36.5
 GOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
 Reflejos Expresadas por Voz
 PUPILAS: 15 / 15 -

ESTADO GENERAL DEL PACIENTE : BUENO.
 ALIMENTACION, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

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

Caso: 103057

PACIENTE: 1061733921 - DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

NO. ADMISION: 109900

CUELLO	: SIN ALTERACION APARENTE
TORAX	: SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN	: SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO	: SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS	: SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES	: DOLOR EN PIE IZQUIERDO: EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ANTEPIE, MEDIO PUE
BASE DE 3° ARTEJO, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, LENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG. MUÑECA DERECHA	
DOLOR LIMITACION FUNCIONAL	
S.N.C.	: SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S929 - FRACTURA DEL PIE, NO ESPECIFICADA

POP DE OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURAS EN ANTEPIE IZQUIERDO
POP DE REDUCCION CERRADA DE FX DE ESTILOIDES CUBITAL DERECHA

EVOLUCIÓN

PTE POST QX ENERO 31 2018 OSTEOSINTESIS DEL 2 METATARSO IZQ CON 1 PIN K
POST QX FEB 10 2018 LUXACION AC IZQ CON PLACA GANCHO
TRAUMA EN MUÑECA DERECHA
EXTRACCION DE PIN K MARZO 09

PREVIAMENTE VALORADO POR ORTOPEDA ENCUENTRA, AL EF HERIDA QX DE CLAVICULA CICATRIZADA SIN INFECCION
, NO HEMATOMAS, ARCOS D EMOVILIDA CONSERVADOS ELEVA EL BRAZO 130 GRADOS EXAMEN NEURO VASUCLARA
DECUADO

PIE IZQ CONM EDEMA LEVE MOD, EXAMEN NEURO VASUCLARA DECUADO FLEXION DEDOS LIMITADA
RX DE HOY DE PIE FRACTURA ENA DECUADO PROCESO DE CONSOLIDACION,
RX DE CLAVICULA SINETSISI BN POSICIONADA NO AFLOJAMIENTOS

INDICA FISIOTERPAIA 20 SESIONES MEJROIA DE ARCOS D EMOVILIDA DE PIE DEDOS TOBILLO HOMBRO BRAZO
FORLTIMANETO MUSCULAR, PTE QUIEN PUEDE LABOAR CON RESTRICCIONES MEDICAS DE NO LEVATAR PESO MAYOR
15 KG, NO JORNADAS EXTENSAS DE PIE NO CORRER, CONTROL ORTOPEDIA EN 3 MESES CON RX DE PIE IZQ Y
CLAVICULA IZQ

DE MOMENTO MENCIONA DOLOR EN PIE IZQUIERDO, COJERA. EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS.

DOLOR EN PIE IZQUIERDO: EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ANTEPIE, MEDIO PUE BASE DE 3° ARTEJO, NO DEFICIT
NEUROVASCULAR DISTAL, LENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.

PLAN

INCAPACIDAD POR 3 DIAS

DICLOGENACO GEL CADA 12 HORAS - SINALGEN CADA 12 HORAS.

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

VALORACION POR MEDICINA LABORAL

CONDUCTA / PLAN

- 09/04/18 : INCAPACIDAD MEDICA 3 DIAS.
- 09/04/18 : HIDROCODONA+ACETAMINOFEN 325 MG ORAL CADA 12 HORAS POR 7 DIA(S)
- 09/04/18 : DICLOFENACO GEL 1% 50 GR 50 GR TOPICO CADA 24 HORAS POR 1 DIA(S)
- 09/04/18 : VALORACION MEDICINA LABORAL



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

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

Caso: 103057

PACIENTE: 1061733921 - DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

NO. ADMISION: 109900

CENTRO MÉDICO
ALLESALUD

Dr. YESID CHAMORRO GARCIA
Reg.M. 1087414501 Esp. MEDICINA GENERAL

ma del Paciente

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación
104752	DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID	27 AÑOS	MASCULINO	1061733921
Dirección: CALLE 89 A # 22 - 66 B/CIUDAD DEL	Ciudad: PUERTO TEJADA	Telefono: 3167863440-31138834		
Ocupación: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE	Estado Civil: UNION	Entidad : LA PREVISORA S.A.		
Fec. Nacim. : 07/11/1990	Fecha Ing.: 20/04/2018	Hora Ing.: 06:55		
Nombre del Acompañante:	Parentesco:			

MOTIVO DE CONSULTA : NO PUEDO DORMIR, PIENSO MUCHO EN LO QUE ME PASO

ENFERMEDAD ACTUAL

POST QX ENERO 31 2018 OSTEOSINTESIS DEL 2 METATARSO IZQ CON 1 PIN K
 POST QX FEB 10 2018 LUXACION AC IZQ CON PLACA GANCHO
 TRAUMATISMO EN MUÑECA DERECHA
 TRACCION DE PIN K MARZO 09

PREVIAMENTE VALORADO POR ORTOPEDIA ENCUENTRA, AL EF HERIDA QX DE CLAVICULA CICATRIZADA SIN INFECCION,
 HERNIAS, ARCOS D EMOVILIDA CONSERVADOS ELEVA EL BRAZO 130 GRADOS EXAMEN NEURO VASUCLARA
 DECUADO

PIE IZQ CONM EDEMA LEVE MOD, EXAMEN NEURO VASUCLARA DECUADO FLEXION DEDOS LIMITADA
 DE HOY DE PIE FRACTURA ENA DECUADO PROCESO DE CONSOLIDACION,
 DE CLAVICULA SINETSISI BN POSICIONADA NO AFLOJAMIENTOS
 FISIOTERAPIA 20 SESIONES MEJROIA DE ARCOS D EMOVILIDA DE PIE DEDOS TOBILLO HOMBRO BRAZO
 FORTALECIMIENTO MUSCULAR, PTE QUIEN PUEDE LABOAR CON RESTRICCIONES MEDICAS DE NO LEVATAR PESO MAYOR
 10 KG, NO JORNADAS EXTENSAS DE PIE NO CORRER, CONTROL ORTOPEDIA EN 3 MESES CON RX DE PIE IZQ Y
 CLAVICULA IZQ.

PREOCUPACION PENSAMIENTO FRECUENTES, RECURRENTES, DE LO OCURRIDO EN ACCIDENTE DE TRANSITO,
 EPISODIOS DE INSOMNIO. PREOCUPACION EXCESIVA, DE SU ESTADO ACTUAL SE FATIGA FACILMENTE.

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIAL : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	CARDIOPATIA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
OTROS : NIEGA,	OTROS : ACCIDENTE DE TRANSITO

EXAMEN FISICO

FR : 18 T/A : 115/70 TEMP : 36.5
 GOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
 Reflejos Expresados por Voz
 ROR: 15 / 15 -

ESTADO GENERAL DEL PACIENTE : BUENO.
 COMPLEJION, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
 OJOS : SIN ALTERACION APARENTE
 OÍDOS : SIN ALTERACION APARENTE
 FRENTE : SIN ALTERACION APARENTE
 GARGANTA : SIN ALTERACION APARENTE
 CORAZON Y EXTREMIDADES : DOLOR EN PIE IZQUIERDO: EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ANTEPIE, MEDIO PUE
 DE DE 3º ARTEJO, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG. MUÑECA DERECHA



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

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

Caso: 104752

PACIENTE: 1061733921 - DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

NO. ADMISION: 111771

DOLOR LIMITACION FUNCIONAL
S.N.C.

: SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S526 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO

POP DE OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURAS EN ANTEPIE IZQUIERDO
POP DE REDUCCION CERRADA DE FX DE ESTILOIDES CUBITAL DERECHA

EVOLUCIÓN

PTE POST QX ENERO 31 2018 OSTEOSINTESIS DEL 2 METATARSO IZQ CON 1 PIN K
POST QX FEB 10 2018 LUXACION AC IZQ CON PLACA GANCHO
TRAUMA EN MUÑECA DERECHA
EXTRACCION DE PIN K MARZO 09

PREVIAMENTE VALORADO POR ORTOPEDOA ENCUENTRA, AL EF HERIDA QX DE CLAVICULA CICATRZIADA SIN INFECCION , NO HENMTOMAS , ARCOS D EMOVILIDA CONSERVADOS ELEVA EL BRAZO 130 GRADOS EXAMEN NEURO VASUCLARA DECUADO

PIE IZQ CONM EDEMA LEVE MOD , EXAMEN NEURO VASUCLARA DECUADO FLEXION DEDOS LIMITADA
RX DE HOY DE PIE FRACTURA ENA DECUADO PROCESO DE CONSOLDIAICON ,
RX DE CLAVICULA SINETSISI BN POSICIONADA NO AFLOJAMIENTOS
INDICA FISIOTERPAIA 20 SESIONES MEJROIA DE ARCOS D EMOVILIDA DE PIE DEDOS TOBILLO HOMBRO BRAZO
FORLTIMANETO MUSCULAR, PTE QUIEN PUEDE LABOAR CON RESTRICCIONES MEDICAS DE NO LEVATAR PESO MAYOR
15 KG , NO JORNADAS EXTENSAS DE PIE NO CORRER, CONTROL ORTOPEDIA EN 3 MESES CON RX DE PIE IZQ Y
CLAVICULA IZQ.

MENCIONA PENSAMIENTO FRECUENTES , RECURRENTES, DE LO OCURRIDO EN ACCIDNTE DE TRANSITO,
EPISODIOS DE INSOMNIO. PREOCUPACION EXCESIVA, DE SU ESTADO ACTUAL SE FATIGA FACILMENTE.

AP: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO, DE MOMENTO CURSANDO CON SINTOMAS QUE REQUIERE
SEGUIMIENTO POR PARTE DE PSICOLOGIA.
SE DAN RECOMENDACIONES Y SE ENSEÑA SIGNOS DE ALARMA. ACTUALEMNTE ORIENTADO, EN SUS 3 ESFERAS,
TRANQUILO, COLABORADOR A LA ENTREVISTA. SIN FOCALIZACION NEUROLGOICA(MOTORA, SENSITIVA.)

ANTE PRESENCIA DE INSOMNIO, CONSIDERO EL USO A MEDIA TABLETA DE AMITRIPTILINA 12.5 MG EN LAS NOCHES.
USARLA A LAS 19 HORAS.
IDX TEPT.

CONDUCTA / PLAN

1. 20/04/18 : AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TAB .25 G ORAL CADA 24 HORAS POR 10 DIA(S) MEDIA TABLETA EN HORAS DE LA NOCHE (19 HORAS)
2. 20/04/18 : CONTROL AMBULATORIO POR PSICOLOGIA

Firma del Paciente

Dr. YESID CHAMORRO GARCIA
Reg.M. 1087414501 Esp. MEDICINA GENERAL

No. de Caso: 107721	Nombre del Paciente: DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID	Edad: 27 AÑOS	Sexo: MASCULINO	Identificación: 1061733921
Dirección: CALLE 89 A # 22 - 66 B/CIUDAD DEL		Ciudad: PUERTO TEJADA	Telefono: 3167863440-31138834	
Ocupación: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE		Estado Civil: UNION	Entidad : LA PREVISORA S.A.	
Fec. Nacim. : 07/11/1990		Fecha Ing.: 11/05/2018	Hora Ing.: 07:09	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

ENFERMEDAD ACTUAL

EMITE ESPECIALISTA, ACCIDENTE DE TRANSITO, LUXACIÓN EN AC IZQ CON PLACA GANCHO, DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO, CAMBIO EN EL COMPORTAMIENTO, ANSIEDAD POR EL TIEMPO DE RECUPERACIÓN.

ANTECEDENTES

ABL : NIEGA,
 PERTENSION ARTERIA : NIEGA,
 BAQUISMO : NIEGA,
 MA : NIEGA,
 J : NIEGA,
 OC : NIEGA,
 ERGICOS : NIEGA ALERGIAS

OBESIDAD : NIEGA,
 COLAGENESIS : NIEGA,
 CARDIOPATÍA : NIEGA,
 RENAL CRÓNICO : NIEGA,
 ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
 OTROS : ACCIDENTE DE TRANSITO

EXAMEN FISICO

FR : T/A : TEMP :
 ASGOW : E - Apertura Ocular : V - Respuesta Verbal : M - Respuesta Motora :
 ALOR: 0 / 15 - TCE Severo

PECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABILIDAD
 BEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
 ELLO : SIN ALTERACION APARENTE
 RAX : SIN ALTERACION APARENTE
 DOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
 NI URINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
 VIS : SIN ALTERACION APARENTE
 RSO Y EXTREMIDADES : SIN ALTERACION APARENTE
 .C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

0 - EPISODIO DEPRESIVO LEVE

EMITE ESPECIALISTA, ACCIDENTE DE TRANSITO, LUXACIÓN EN AC IZQ CON PLACA GANCHO, DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO, CAMBIO EN EL COMPORTAMIENTO, ANSIEDAD POR EL TIEMPO DE RECUPERACIÓN.

EVOLUCIÓN

EMITE ESPECIALISTA, ACCIDENTE DE TRANSITO, LUXACIÓN EN AC IZQ CON PLACA GANCHO, DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO, CAMBIO EN EL COMPORTAMIENTO, ANSIEDAD POR EL TIEMPO DE RECUPERACIÓN.
 IENTE QUE LLEGA A CONSULTA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE ENCUENTRA ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y ACIO, SE MUESTRA COLABORADOR Y TRANQUILO CON LENGUAJE CLARO, VERBALIZACIÓN FLUIDA Y COHERENTE Y SAMIENTOS POSITIVOS A SU RECUPERACIÓN. . SU RED DE APOYO LA COMPONE SU ESPOSA QUIENES HAN SIDO AN APOYO PARA SU RECUPERACIÓN.

IERE SENTIR ANGUSTIA POR EL FUTURO DESPUES DE SU ACCIDENTE, SE SIENTE SEÑALADO EN SU TRABAJO, POR COMPAÑEROS, CONSTANTEMENTE PIENSA EN LAS COSAS QUE ESTA DEJANDO DE REALIZAR Y SOBRETODU LA



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

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

Caso: 107721

PACIENTE: 1061733921 - DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

NO. ADMISION: 115097

CARGA ECONOMICA QUE LE DELEGO A LA ESPOSA.

ANTE LO COMENTADO POR LA PACIENTE SE OBSERVA UNA DEPRESIÓN LEVE GENERALIZADA POR LA ANGUSTIA Y LA DIFICULTAD PARA DORMIR QUE PUEDE SER CONTROLADA PARA EVITAR QUE AVANCE, LA ACEPTACIÓN POR PARTE DEL INDIVIDUO EN QUERER MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA. ES NECESARIO TRABAJAR CON EL MANEJO DE LOS SENTIMIENTOS Y PENSAMIENTOS QUE LE PROVOCAN CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO.

PLAN DE INTERVENCIÓN:

SE RECOMIENDA UN PLAN DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA POR 4 CONSULTAS PERIÓDICAS CON LA FINALIDAD DE TRABAJAR EN EL CONTROL DE LOS EPISODIOS FRECUENTES DE ANGUSTIA.

TERAPIAS DE RELAJACIÓN PARA MINIMIZAR LOS IMPACTOS DE AGRESIVIDAD ANTE LAS SITUACIONES QUE LE GENERAN FRUSTRACIÓN.

CONDUCTA / PLAN

1. 11/05/18 : CONTROL AMBULATORIO POR PSICOLOGIA CITA EN 15 DIAS

Firma del Paciente

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

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA



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

Caso: 110770

NO. ADMISION: 118476

de Caso: 0770	Nombre del Paciente: DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID	Edad: 27 AÑOS	Sexo: MASCULINO	Identificación: 1061733921
Dirección: CALLE 89 A # 22 - 66 B/CIUDAD DEL		Ciudad: PUERTO TEJADA	Telefono: 3167863440-31138834	
Ocupación: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE		Estado Civil: UNION	Entidad : LA PREVISORA S.A.	
Fec. Nacim. : 07/11/1990		Fecha Ing.: 05/06/2018	Hora Ing.: 07:05	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

ENFERMEDAD ACTUAL

ACCIDENTE DE TRANSITO - LUX EN AC IZQ CON PLACA GANCHO - DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO - CAMBIO DE COMPORTAMIENTO - ANSIEDAD.

ANTECEDENTES

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

HTA : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIAL : NIEGA,
DIABETES : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES : NIEGA,
ENFERMEDADES RENALES : NIEGA,
ENFERMEDADES CARDIOPULMONARES : NIEGA,
ENFERMEDADES MUSCULOESQUELÉTICAS : NIEGA,
ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS : NIEGA,
ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS : NIEGA,
ENFERMEDADES INFECCIOSAS : NIEGA,
ENFERMEDADES SISTÉMICAS : NIEGA,
ENFERMEDADES OTRAS : NIEGA,
ALERGIAS : NIEGA

EXAMEN FISICO

FR : T/A : TEMP :
SIGNOS : E - Apertura Ocular : V - Respuesta Verbal : M - Respuesta Motora :
REFLEXOS : 0 / 15 - TCE Severo

ESTADO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
CONCIENCIA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TÓRAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
SISTEMA URINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
SISTEMA RESPIRATORIO : SIN ALTERACION APARENTE
SISTEMA CIRCULATORIO Y EXTREMIDADES : SIN ALTERACION APARENTE
SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

1 - EPISODIO DEPRESIVO LEVE

ACCIDENTE DE TRANSITO - LUXACIÓN EN AC IZQ CON PLACA GANCHO - DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO - CAMBIO DE COMPORTAMIENTO - ANSIEDAD

EVOLUCIÓN

CONSULTA ESPECIALISTA - ACCIDENTE DE TRANSITO - LUXACIÓN EN AC IZQ CON GANCHO - ASISTE A CONSULTA SOLO, SE ENCUENTRA ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, CON DIALOGO COHERENTE - VERBALIZACIÓN FLUIDA, SE REMITE A PSICOLOGIA POR DIFICULTAD EN EL ENFRENTAMIENTO DESPUES DEL ACCIDENTE, PRESENTA PROBLEMAS PARA CONCILIAR EL SUEÑO, CAMBIO DE COMPORTAMIENTO, ANSIEDAD POR EL TIEMPO DE RECUPERACIÓN.
EVOLUCIÓN: DE ACUERDO A LA INTERVENCIÓN ANTERIOR SE EVIDENCIA BUENA RECUPERACIÓN EN LOS DÍAS SIGUIENTES, CAMBIO DE COMPORTAMIENTOS QUE LE GENERAN ANSIEDAD. ASIENTE QUE HA TRATADO DE BUSCAR ESTRATEGIAS PARA MINIMIZAR EL IMPACTO NEGATIVO CON SUS COMPAÑEROS DE TRABAJO, HA RECUPERADO EL SUEÑO AUNQUE SON SOLAMENTE UNOS DIAS SOLAMENTE, DE ACUERDO A LOS PROBLEMAS FAMILIARES POR LA CARGA ECONOMICA SE RECOMIENDA SEGUIR EN CONTACTO, ESTA PENDIENTE FINALIZAR EL PROCESO POR FISCALIA.



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

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

Caso: 110770

PACIENTE: 1061733921 - DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

NO. ADMISION: 118476

PLAN DE INTERVENCIÓN:

TERAPIA COGNITIVA, MANEJO DEL ESTRES, TERAPIA DE RELAJACIÓN, CONTROL DE PENSAMIENTOS
RECOMIENDA ACTIVIDAD FISICA O CULTURAL PARA EL MANEJO DEL INSOMNIO.
EN 8 DIAS.

SE
CITA

CONDUCTA / PLAN

1. 05/06/18 : CONTROL AMBULATORIO POR PSICOLOGIA CITA EN 8 DIAS

Firma del Paciente

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



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

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

Caso: 114611

CENTRO MÉDICO
VALLESALUD

NO. ADMISION: 122709

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación
114611	DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID	27 AÑOS	MASCULINO	1061733921
Dirección: CALLE 89 A # 22 - 66 B/CIUDAD DEL		Ciudad: PUERTO TEJADA	Telefono: 3167863440 - -	
Ocupacion: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE	Estado Civil: UNION	Entidad : INVERSIONES MEDICAS VALLE		
Fec. Nacim. : 07/11/1990		Fecha Ing.: 03/07/2018	Hora Ing.: 13:56	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON LUXACION ACROMIOCLAVICULAR HOMBRO IZQUIERDO COMPLETA 5 MESES DE POP ADICIONALMENTE CON FRACTURA EN METARSIANOS DE 6 MESES DE EVOLUCION ASISTE A CONTROL CON RADIOGRAFIAS. REFIERE DOLOR EN SU HOMBRO

ANTECEDENTES

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

EXAMEN FISICO

FC : 77 FR : 18 T/A : 116/74 TEMP : 36

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

VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

ORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO IZQUIERDO CON HERIDA CICATRIZADA NO SIGNOS DE INFECCION NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL

PIE IZQUIERDO CON EDEMA NO DEFICT NEUROVASCULAR DISTAL

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S431 - LUXACION DE LA ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR

S923 - FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

LUXACION ACROMIOCLAVICULAR DE HOMBRO IZQ

EVOLUCIÓN

PACIENTE CON LUXACION ACROMIOCLAVICULAR HOMBRO IZQUIERDO COMPLETO 5 MESES DE POP ADICIONALMENTE CON FRACTURA EN METATARSIANO DE 6 MESES DE EVOLUCION ASISTE A CONTROL CON RADIOGRAFIAS , RFIERE DOLOR EN SU HOMBRO



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

page 2 of 2

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

Caso: 114611

PACIENTE: 1061733921 - DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

NO. ADMISION: 122709

AL EXAMEN FISICO HOMBRO IZQUIERDO CON HERIDA CICATRIZADA NO SIGNOS DE INFECCION, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL

RX CONTROL MUESTRA CONGRUENCIA ARTICULAR NO AFLOJAMIENTO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

RX DE PIE FRACTURA CONSOLIDADA

PLAN:

RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA

PRE QX

RECOMENDACIONES GENERALES

CONDUCTA / PLAN

1. 03/07/18 : RADIOGRAFIA DE CLAVICULA IZQUIERDA
2. 03/07/18 : RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL IZQ
3. 03/07/18 : HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLO
4. 03/07/18 : TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
5. 03/07/18 : TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Firma del Paciente

Dr. FREDDY MONCLOU GARZON
Reg.M. 7637452010 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

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

Caso: 114611

PACIENTE: 1061733921 - DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

NO. ADMISION: 122709

AL EXAMEN FISICO HOMBRO IZQUIERDO CON HERIDA CICATRIZADA NO SIGNOS DE INFECCION, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL

RX CONTROL MUESTRA CONGRUENCIA ARTICULAR NO AFLOJAMIENTO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

RX DE PIE FRACTURA CONSOLIDADA

PLAN:

RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQUIERDA

PRE QX

RECOMENDACIONES GENERALES

CONDUCTA / PLAN

1. 03/07/18 : RADIOGRAFIA DE CLAVICULA IZQUIERDA
2. 03/07/18 : RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL IZQ
3. 03/07/18 : HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLO
4. 03/07/18 : TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
5. 03/07/18 : TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Firma del Paciente

Dr. FREDDY MONCLOU GARZON
Reg.M. 7637452010 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Datos de Identificación del Paciente

Primer Apellido: MURTADO 2do Apellido: DAVID 1er Nombre: DEYBER 2do Nombre: NICANDRO Documento Identidad: CC - 1061733921
Sexo: M Fecha Nacimiento: 07/11/1990 Edad: 27 Años

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 31/07/2018 - 07:43 Fecha de Egreso: -

Servicio al que Ingreso: FISIOTERAPIA

Servicio Egreso:

Descripción

Motivo de Consulta: PACIENTE QUE INGRESA A TERAPIA ACUATICA

Enfermedad Actual

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON DIAGNOSTICO DE POP RETIRO DE OSTEOSINTESIS PIE IZQUIERDO

Antecedentes

DIABETES : NIEGA, OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA, COLAGENESIS : NIEGA,
ASTENISMO : NIEGA, CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA, RENAL CRÓNICO : NIEGA,
TUBERCULOSIS : NIEGA, ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
POC : NIEGA,

ALERGICOS :
ACCIDENTES : ACCIDENTE DE TRANSITO 24-01-18

Revisión por Sistemas

CEJEFA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
OJOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
ODONTOLOGIA : NIEGA SINTOMATOLOGIA
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA
GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
NEUROLOGIA : NIEGA SINTOMATOLOGIA
TORSO Y EXTREMIDADES : DEBILIDAD MUSCULAR, AMA LIMITADA A LA FLEXION DE DEDOS DE PIE IZQUIERDO
N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

TEMPERATURA: 36.5 FR: 17 P.A.: 120/80 Temp: 36
ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : BUENAS CONDICIONES
CEJEFA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
OJOS : SIN ALTERACION APARENTE
ODONTOLOGIA : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
NEUROLOGIA : SIN ALTERACION APARENTE
TORSO Y EXTREMIDADES : DEBILIDAD MUSCULAR, AMA LIMITADA DE DEDOS DE PIE IZQUIERDO
N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

POP RETIRO DE MATERIAL OSTEOSINTESIS

Conducta

Cambio en el estado del paciente

PACIENTE INCONSTANTE EN TERAPIA

El Dia 31/07/2018 a las : 07:58

PACIENTE INGRESA PARA INICIAR TRATAMIENTO DE HIDROTERAPIA. A LA VALORACION PRESENTA CICATRIZ SANA, EDEMA EN PIE IZQUIERDO, REGULAR POTENCIA MUSCULAR EN PERONEOS, GASTRONEMIOS Y LIMITACION A LOS MOVIMIENTOS DE FLEXION DE DEDOS DE PIE IZQUIERDO

SE REALIZA FORTALECIMIENTO DE GRUPOS MUSCULARES AFECTOS CON:

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

- EJERCICIO ISOMETRICO CON PELOTA
 - EJERCICIO MOVILIDAD ARTICULAR
 - EJERCICIO RESISTIDO CON TABLA ACUATICA
 - MARCHA MULTIDIRECCIONAL
- PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO.

- El Dia **02/08/2018** a las : 07:34
PACIENTE INGRESA A TERAPIA ACUATICA

- REALIZA MOVILIDAD ARTICULAR
SE REALIZA FORTALECIMIENTO DE GRUPOS MUSCULARES AFECTOS CON:
- EJERCICIO DE ESTIRAMIENTO
 - EJERCICIO ACTIVO LIBRE
 - EJERCICIO RESISTIDO CON PESAS
 - DESCARGAS DE PESO
 - MARCHA MULTIDIRECCIONAL
- PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO.

- El Dia **09/08/2018** a las : 07:40
PACIENTE INGRESA PARA TERAPIA ACUATICA

- SE REALIZA FORTALECIMIENTO DE GRUPOS MUSCULARES AFECTOS CON:
- EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON IMPLEMENTOS
 - ENTRENAMIENTO EN MARCHA EN PUNTAS Y TALONES
 - EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION
 - MARCHA CON TABLA
 - EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR

PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO.

- El Dia **14/08/2018** a las : 07:51
PACIENTE INGRESA PARA TERAPIA ACUATICA

- SE REALIZA FORTALECIMIENTO DE GRUPOS MUSCULARES AFECTOS CON:
- EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION APOYANDO MIEMBRO AFECTADO EN AGUA
 - EJERCICIOS DE POTENCIACION BICICLETA EN AGUA
 - EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR
 - ENTRENAMIENTO EN MARCHA

PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO.

- El Dia **21/08/2018** a las : 07:39
PACIENTE INGRESA PARA HIDROTERAPIA.

SE REALIZA FORTALECIMIENTO DE GRUPOS MUSCULARES AFECTOS CON:

- EJERCICIO ESTIRAMIENTO
- EJERCICIO MOVILIZACION ARTICULAR
- EJERCICIO RESISTIDO CON TABLA ACUATICA
- ENTRENAMIENTO EN MARCHA

PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO.

- El Dia **28/08/2018** a las : 07:47
PACIENTE INGRESA PARA HIDROTERAPIA

SE REALIZA FORTALECIMIENTO DE GRUPOS MUSCULARES AFECTOS CON:

- EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR
- EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION CON TABLA ACUATICA
- EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON IMPLEMENTOS
- ENTRENAMIENTO EN MARCHA EN PUNTAS Y TALONES

PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO.

Epicrisis

No. Caso: 92663

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL DEL TORAX
QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL ANTEBRAZO DERECHO
TCE LEVE.
RADIOGRAFIAS, LABORATORIOS, TAC DE PIE IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION EN 3D

Cambio en el estado del paciente

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

- El Día a las :

Resultados de Procedimientos Diagnósticos

LO DESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA

Justificación de indicaciones terapéuticas

DESCARTAR FRACTURAS Y LESIONES

Plan de manejo ambulatorio

SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES DE RESTRICCION DE APOYO, USO DE MUELTAS PARA SU DESPLAZAMIENTO, NO MOJAR NI RETIRAR FERULA, FORMULA MEDICA PARA MANEJO DEL DOLOR Y ATB, SE ENTREGA INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS, SE ENTREGA ORDEN DE CIRUGIA AMBULATORIA, SE ENTREGA ORDEN PARA CURACIONES AMBULATORIAS, LAS CUALES INICIARAN EN 48 HORAS, SE ENTREGA RETIRO DE PUNTOS EN CUERO CABELLUDO EN 8 DIAS, SE ENTREGA ORDEN ORDEN PARA RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE HOMBRO IZQUIERDO, SE ENTREGA ORDEN PARA CITA AMBULATORIA POR ORTOPEDIA CON REPORTE DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE HOMBRO IZQUIERDO. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE SIGNOS DE ALARMA COMO EDEMA, CALOR, RUBOR, SALIDA DE MATERIAL PURULENTO, DOLOR QUE NO CEDE AL MANEJO MEDICO CON ANALGESIA DEBERA RECONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS

Diagnóstico de Egreso

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN HOMBRO IZQUIERDO 24/01/2018

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN TORAX 24/01/2018

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURA GIII POR FRICCION MAYOR AL 5% EN ANTEBRAZO DERECHO 24/01/2018

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN CUERO CABELLUDO REGION PARIETOCIPITAL IZQUIERDO. 24/01/2018

POP REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO 24/01/2018

POP REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CABEZA DE 2DO, 3ER, 4TO METATARSIANOS DE PIE IZQUIERDO 24/01/2018

LUXOFRACTURA DE CABEZA DE 2DO, 3ER, 4TO METATARSIANO DE PIE IZQUIERDO

FRACTURA DE CUBOIDES MAS FRACTURA CUNEIFORME LATERAL DE PIE IZQUIERDO

FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO DERECHO (MANEJO ORTOPEDICO)

TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO MAS QUEMADURA POR FRICCION GIII, DESCARTAR LESIONES MENISCAL????

QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL DEL TORAX

QUEMADURA POR FRICCION GIII DEL ANTEBRAZO DERECHO

TCE LEVE.

S927 FRACTURAS MULTIPLES DEL PIE

S522 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO

S460 TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

T290 QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, GRADO NO ESPECIFICADO

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

Incapacidad (días): 30

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

Epicrisis

No. Caso: 118682

Epicrisis Paciente: CC 1061733921 DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

- El Dia **30/08/2018** a las : 07:18

PACIENTE INGRESA PARA HIDROTERAPIA.

SE REALIZA FORTALECIMIENTO DE GRUPOS MUSCULARES AFECTOS CON:

- EJERCICIO DE PROPIOCEPCION CON TABLA
- EJERCICIO MARCHA MULTIDIRECCIONAL CON DIFERENTES IMPLEMENTOS
- EJERCICIO RESISTIDO CON CHURRO ACUATICO
- EJERCICIO DE POTENCIOALIZACION BICICLETA EN AGUA
- ESTIRAMEINTO

PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO.

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

Justificacion de indicaciones terapeuticas

Plan de manejo ambulatorio

EGRESO

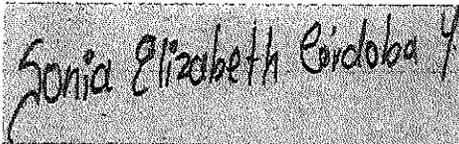
Diagnóstico de Egreso

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: BUENAS CONDICIONES

Incapacidad (días):

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



Dr. SONIA ELIZABETH CORDOBA YANQUATIN
Reg.M. 766941



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

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

Caso: 123137

NO. ADMISION: 131841

No. de Caso: 123137 Nombre del Paciente: DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID Edad: 27 AÑOS Sexo: MASCULINO Identificación: 1061733921
 Dirección: CALLE 89 A # 22 - 66 B/CIUDAD DEL Ciudad: PUERTO TEJADA Telefono: 3167863440 - -
 Ocupacion: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE Estado Civil: UNION Entidad : INVERSIONES MEDICAS VALLE
 Fec. Nacim. : 07/11/1990 Fecha Ing.: 30/08/2018 Hora Ing.: 13:07

Nombre del Acompañante: Parentesco:

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL DE POLITRAUMA DE ENERO 2018 CON FRACTURA DE CLAVICULA IZQ, FRACTURA ESTILOIDES RADIAL DERECHA FRACTURA DEDO 2 PIE IZQUEIRDO Y LUXACION DE LOS DEDOS 3 Y 4 PIE IZQUEIRDOS

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DICE HA MEJORADO BASTANTE RL HOMBRO PERO NO EL PIE Y REFIRE DOLOR EN EL CENTRO POR LA PARTE PLANATAR Y AREA DE LOS METATARSIANOS 2Y 3

ANTECEDENTES

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

EXAMEN FISICO

FC : 80 FR : 18 T/A : 120/70 TEMP : 36.5
 GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple ordenes Expresadas por Voz
 VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
 CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
 CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
 TRAX : SIN ALTERACION APARENTE
 ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
 GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
 PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
 DORSO Y EXTREMIDADES : MARCHA CON LEVE COJERA NO TIENE MOVILIDAD DE LOS DEDOS 2 AL 5
 MOVILIDAD DEL HALLUX AL 50% LLEVA HIDROTERAPIA 7/10 MOVILIDAD DE HOMBRO LIMITADA A LOS 145 GRADOS
 MOVILIDAD MUÑECA COMPLETA
 S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA
 S929 - FRACTURA DEL PIE, NO ESPECIFICADA

FX DE CLAVICULA IZQ + FX DE PIE IZQ

EVOLUCIÓN

PACIENTE DICE HA MEJORADO BASTANTE EL HOMBRO PERO NO EL PIE Y REFIERE DOLOR EN EL CENTRO POR LA PARTE PLANTAR Y AREA DE LOS METATARSIANOS 2 Y 3.

AL EXAMEN FISICOMARCHA CON LEVE COJERA. NO TIENE MOVILIDAD DE LOS DEDOS 2 AL 5. MOVILIDAD DEL HALLUX AL 50%. LLEVA HIDROTERAPIAS 7/10. MOVILIDAD DE HOMBRO LIMITADA A LOS 145 GRADOS. MOVILIDAD MUÑECA COMPLETA



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

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

Caso: 123137

PACIENTE: 1061733921 - DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID

NO. ADMISION: 131841

RAYOS X HOY FRACTURA EN PROCESO DE CONSOLIDACION

PLAN:

FISIOTERAPIA POR EPS PARA MOVILIDAD DE LOS DEDOS PIE IZQUIERDO 10 SESIONES.

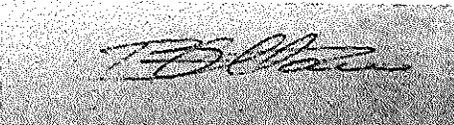
AINES.

CONTROL EN 2 MESES POR EPS

CONDUCTA / PLAN

1. 30/08/18 : RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL IZQ
2. 30/08/18 : NIMESULIDA 100 MG TAB 100 G ORAL CADA 12 HORAS POR 20 DIA(S)
3. 30/08/18 : DICLOFENACO GEL 1% 50 GR 50 GR TOPICO CADA 24 HORAS POR 1 DIA(S)
4. 30/08/18 : ACETAMINOFÉN TAB 500 G ORAL CADA 8 HORAS POR 30 DIA(S)
5. 30/08/18 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA EN 2 MESES POR EPS
6. 30/08/18 : FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA POR EPS PARA MOVILIDAD DE LOS DEDOS PIE IZQUIERDO 10 SESIONES.

Firma del Paciente


Dr. BRAHIM NICOLAS KATTAN
Reg.M. 7639 Esp. CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

DEIVER NICANDRO HURTADO DAVILA
 F.Nacimiento: 1990-11-07 Edad: 27 Año(s) - 11 Mes(s)
 CC-1061733921 Género: masculino
 Dirección: DDD
 Móvil: No Tiene Teléfono: 3167863440
 3113838834
 E-mail: No Tiene
 Fecha Atención: 2018-10-10 Entidad: EMSSANAR
 09:05:08 AM CONTRIBUTIVO



OSTRAUMA VALLE S.A.S
 900014881-8
 CARRERA 43 # 5 B-41
 5548410 -

Fecha Impresión: 10-10-2018 09:30:18 AM
 Usuario: GCASTAÑO

Punto Atención: CONSULTA EXTERNA
 Línea Producto: CONSULTA POR TRAUMATOLOGIA WEB

No Documento: A-16827
 Estado: ABIERTO

Código Prestador: 780010570501
 Sede: OSTRAUMA CALI

Motivo de Consulta

FRACTURA DE MUÑECA DERECHA

Enfermedad Actual

EL 24 DE ENERO DE 2018 ACCIDENTE DE TRANSITO, FRACTURA DE MUÑECA DERECHA, SE MANEJO DE FORMA ORTOPEDICA. EN PIE IZQUIERDO FRACTURA DE METATARSIANOS QUE REQUIRIRIO MANEJO QXCO Y EN HOMBRO IZQUIERDO LUXACION AC QUE REQUIRIRIO MANEJO QXCO. YA SE RETIRO MAT OSTEOSINTESIS DE ESTA ULTIMA. REFIERE DOLOR OCASIONAL EN HOMBRO IZQUIERDO, INTENSIDAD 4/10 QUE SE ASOCIA AL FRIJO EN PIE IZQUIERDO REFIERE IMPOSIBILIDAD PARA FLEJAR INTERFALANGICAS

Antecedentes Personales y Otros

NO REFIERE
 TRAUMATICOS. YA ANOTADOS EN EA

Descripción de Exámen Físico

BUENAS CONDICIONES APARENTE
 MUÑECA DERECHA SIN DEFORMIDADES, DORSIFLEXION DE 80°, PALMIFLEXION DE 80°. PRONACION LIMITACION PARA ULTIMOS 20°. SUPINACION COMPLETA
 HOMBRO IZQUIERDO CON HERIDA QXCA SOBRE ACROMIOCLAVICULAR BIEN CICATRIZADA. MOVILIDAD ARTICULAR DEL MISMO COMPLETA, CON DOLOR EN ULTIMOS 30° DE ELEVACION Y ABDUCCION, HAWKINS + NEER + CROSS ARM + PIE IZQUIERDO, DOLOR EN DORSO DE MEDIO PIE, HERIDA QXCA EN 2 ESPACIO INTERMETATARSIANO BIEN CICATRIZADA LIMITACION PARA LA FLEXION DE METATARSOFALANGICAS 2 A 5 Y CON LIMITACION PARA FLEXION DE INTERFALANGICA DE 2 A 5 ARTEJOS. NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL. LLENADO CAPILAR 2 SEG.

Dx Descriptivo

FRACTURA METATARSIANO, MUÑECA DERECHA Y LUXACION AC IZQUIERDA

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S525) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	(S923) FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	(S431) LUXACION DE LA ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR	Causa Consulta:	Enfermedad general

Descripción Paraclínicos

RX EVIDENCIA LUXACION AC IZQUIERDA REDUCIDA, BUENA CONGRUENCIA

RX DE PIE, FRACTURA DE METATARSIANOS BUENA CONSOLIDACION.

NO TENEMOS RX DE MUÑECA

OSTRAUMA VALLE S.A.S
 NIT. 900.014.881-8
 Calle 5 # 38 - 43 Cali - Valle
 Tels: 554 8410 - 553 3202 - Cel: 315 475 6405

Justificación Clínica

PARECE EXISTIR PINZAMIENTO SUBACROMIAL IZQUIERDO
 SE DEBE LIMITAR MANEJO DE CARGAS Y PESOS SUPERIOR A 10 KG.
 EN PIE EXISTE DEFORMIDAD EN EXTENSION DE LA METATARSOFALANGICA QUE ALTERA MARCHA EN PUNTA Y FASE DE DESPEGUE DE LA MARCHA
 SS ECOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO
 SS RX MUÑECA DERECHA Y RX PIE IZQUIERDO
 SS VALORACION POR CX DE PIE Y TOBILLO.

Procedimientos Enviados

Procedimiento:	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	Cantidad:	1
Indicaciones:	MUÑECA DERECHA	Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	Cantidad:	2
Indicaciones:	PIES COMPARATIVA CON APOYO	Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO +	Cantidad:	1
Indicaciones:	HOMBRO IZQUIERDO	Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Cantidad:	10
Indicaciones:	ESTIRAMIENTO DE MANG ROTADOR HOMBRO IZQUIERDO	Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA VIO TRAUMATOLOGIA	Cantidad:	1

Procedimiento:	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	Cantidad:	- 1
Indicaciones:	VALORACION DR ARAGON	Pertinencia:	Regular

RICARDO ANDRES ROMO OJEDA - 52318
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA



OSTRAUMA VALLE S.A.S
 900014881-8
 CARRERA 43 # 5 B-41
 5548410 -

Historia Clínica 1061733921
 Orden Médica No. HC-44795
 Sede OSTRAUMA CALI
 No. Documento A-16827
 Fecha de Impresión 2018-10-10

Fecha Orden	10/10/2018	Válido Hasta	08/01/2019	Afiliado	DEIVER NICANDRO HURTADO DAVILA		
Paciente	DEIVER NICANDRO HURTADO DAVILA			Tipo	COTIZANTE	Estrato	R1
Identificación	CC -1061733921			Entidad	EMSSANAR CONTRIBUTIVO		
Fecha Nac.	11/07/1990			Edad	27 años	Sexo	MASCULINO
Diagnostico Principal	(S525) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO						
Diagnostico Relacionado	(S923) FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO						
Diagnostico Relacionado	(S431) LUXACION DE LA ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR						
Pertinencia	Código	Descripción	Indicaciones	Autorización	Observaciones	Cantidad	
Regular	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	MUÑECA DERECHA			1	
Regular	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	PIES COMPARATIVA CON APOYO			2	
Regular	881610	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO +	HOMBRO IZQUIERDO			1	
Regular	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	ESTRAMIENTO DE MANG ROTADOR HOMBRO IZQUIERDO			10	
Regular	1890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEdia Y/O TRAUMATOLOGIA	CONTROL DR ROMO			1	
Regular	1890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEdia Y/O TRAUMATOLOGIA	VALORACION DR ARAGON			1	



RICARDO ANDRES ROMO OJEDA
 CC-87063411 - CIRUGIA ORTOPEdICA Y TRAUMATOLOGIA
 52318
 Se Firma Electrónicamente

Firma del Usuario
 Dcto Ident:



HC-44795

OSTRAUMA VALLE S.A.S
 NIT. 900.014.881-8
 Calle 5 # 38 - 48 Cali - Valle
 Tels: 554 8410 - 553 3292 - Cel: 315 478 6405

DEIVER NICANDRO HURTADO DAVILA

F.Nacimiento : 1990-11-07

Edad : 28 Año(s) - 1 Mes(s)

CC-1061733921

Género : masculino

Dirección : DDD

Móvil : No Tiene

Teléfono : 3167863440

3113838834

E-mail : No Tiene

Fecha Atención : 2018-12-18
02:33:39 PM

Entidad : EMSSANAR
CONTRIBUTIVO



OSTRAUMA VALLE S.A.S

900014881-8

CARRERA 43 # 5 B-41

5548410 -

Fecha Impresión: 18-12-2018 14:49:55 PM

Usuario: GCASTAÑO

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA POR TRAUMATOLOGIA WEB

No Documento : A-19455

Estado : ABIERTO

Código Prestador : 760010570501

Sede : OSTRAUMA CALI

Motivo de Consulta

CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO

Enfermedad Actual

EL 24 DE ENERO DE 2018 ACCIDENTE DE TRANSITO, FRACTURA DE MUÑECA DERECHA, SE MANEJO DE FORMA ORTOPEDICA. EN PIE IZQUIERDO FRACTURA DE METATARSIANOS MANEJADO EN CLINICA VALLESALUD QUE REQUIRIO REDUCCION ABIERTA CON CLAVO DE KISCHNER, CON LIMITACION PARA FLEXO EXTENSION DE LOS DEDOS DE PIE IZQUIERDO,

Antecedentes Personales y Otros

NO-REFIERE

TI MIAOTICOS. YA ANOTADOS EN EA

NO ACITIVIDADES DE ALTO RENDIMIENTO

ALERGICO A PENICILINA

Descripción de Exámen Físico

EXTREMIDADES PIES PLANTIGRADOS CON CICATRIZ BIEN DE PIE IZQUIERDO CON LIMITACION DE LA MOVILIDAD DE DE 2 A 5 DEDO PIE IZQUIERDO NEUROVASCULAR SIN APARENTE DEFICIT SENSITIVO O MOTOR

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S923) FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Descripción Paraclínicos

RADIOGRAFIA DE PIE IZQUIERDO ENTRE LIMITES NORAMLES

Justificación Clínica

PLAN PACIENTE CON LIMITACION DE LA MOVILIDAD DE LOS DEDOS NO VEO EL PORQUE LA LIMITACION DE LOS DEDOS NO PRESENTA ARTROFIA MUSCULAR

ALTA POR ORTOPEDIA

RADIOGRAFIA DE PIE IZQUIERDO NORMAL

10.188.285

ARTURO JOSE ARAGON - 10188285

CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA



COOEMSSANAR IPS

CARRERA 40 # 5B - 30 TQUENDAMA - 7336030

Nit 901077584-5

HISTORIA CLINICA AMBULATORIO

CONSULTA EXTERNA

VERSION DOS DE 2017

No. H. C.	760011500333954 - 4599378 - CC1081733921	Fecha Ingreso	19/02/2019 07:55	Fecha Egreso	
Sede	TEQUENDAMA CONTRIBUTIVO CONSULTA EXTERNA	Consulta	Primera Vez	PYP	
IPS Primaria	COOEMSSANAR IPS LTDA - COOPERATIVA DE SERVICIOS SOLIDARIOS DE SALUD - TEQUENDAMA KR 40 - CALI (VALLE)				

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	HURTADO DAVID DEYBER NICANDRO			DOC. ID.	CC1061733921
LUGAR NAC.	CALI			FEC. NAC.	07/11/1990
E. CIVIL	SOLTERO (A)			EDAD	28 Años
OCUPACIÓN	Operadores de calculadoras			SEXO	MASCULINO
CIUDAD	CALI			BARRIO	CENTRAL (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	NR			TELÉFONO	3187863440
ESTRATO	COTIZANTE			GS - RH	A+
ACUDIENTE	G			TELÉFONO	0
PARENTESCO				REGIMEN	CONTRIBUTIVO
EMPRESA	CONTRIBUTIVO VALLE BAJA COMPLEJIDAD				
ETNIA	MESTIZO			G. POBLACIONAL	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	BASICA SECUNDARIA			EPS	EMSSANAR ESS CON
DISCAPACIDAD	NINGUNO			ORIENTACION SEXUAL	
CONDICION VULNERABILIDAD				PROGRAMA SOCIAL	
HECHOS VICTIMIZANTES					

MOTIVO CONSULTA	VENGO PARA LA ORDEN POR ORTOPEDIA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE DE 28 AÑOS E EDAD CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO 24/01/2018 MOTO VS VEHICULO . CON TRAUMA EN HOMBRO IZQ . ASISTE EL DIA DE HOY CON ECOGRAFIA DEL HOMBRO IZQUIERDO 25/01/2019 SIN PATOLOGIA APARENTE AL METODO - ANTECEDENTE DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CORREGIDA . EN OCASIONES PRESENTA DOLOR .

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS

1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLOGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
FAMILIARES	HTA + DM (MADRE) 28/05/2018
QUIRURGICOS	CX DE ARTICULACION HOMBRO IZQUIERDO , Y DE DE FRATURA EN TARZO IZQUEIRDO 28/05/2018
MEDICAMENTOS EN USO	NIEGA 28/05/2018
TOXICO-ALERGICOS	NIEGA 28/05/2018
PATOLOGICOS	GASTRITIS 28/05/2018
PATOLOGICOS	NIEGA 28/05/2018
TRAUMATICOS	ACCIDENTE DE TRANSITO 28/05/2018
SINTOMATICO RESPIRATORIO	Negativo
SINTOMATICO DE PIEL	Negativo
OCUPACIONAL	Negativo
OTROS	Negativo
ANTECEDENTES PRENATALES	Negativo
ANT NEONATALES	Negativo
ANT HOSPITALIZACION	Negativo
NUTRICIONALES	Negativo
TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA?	Negativo
UTILIZA CONDÓN?	Negativo
HA TENIDO INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL?	Negativo
HA SUFRIDO ALGUNA AGRESION SEXUAL?	Negativo
HA COMPARTIDO JERINGAS?	Negativo
SE HA PINCHADO CON AGUJAS O MATERIAL CONTAMINADO?	Negativo
SE HA REALIZADO TATUAJES O PIERCING?	Negativo
SE HA REALIZADO PROCEDIMIENTOS ESTETICOS?	Negativo
SE HA REALIZADO ALGUNA VEZ PRUEBA DE VIH?	Negativo
HA SIDO VICTIMA VIOLENCIA?	Negativo
ANTECEDENTES INFECCION VIH	Negativo

ANTECEDENTES PROSTATA, PLANIFICACION FAMILIAR E ITS

Planificación	NO	Método			
Enfermedad transmisión sexual	NO	Cuales		Suspendido	NO
Tamizaje Próstata	NO	PSA	NO	Fecha	
Tacto Rectal	NO	Fecha		Resultado	
				Resultado	NORMAL

T. A	100/60	PULSO	75	F. RES.	20	T°	36.5	PESO	75	TALLA	167	PC		SP02	95	IMC	26.89
SINTOMATICO RESPIRATORIO		NO		SINTOMATICO DE PIEL		NO		SSNP		NO							
E. FISICO		BUEN ESTADO GENERAL															

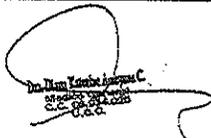
HALLAZGOS EXAMEN FISICO

1. CABEZA : normo cefálico, cabello bien implantado, sin masas palpables ni visibles	11. ABDOMEN : blando, deprecible, piel íntegra, no dolorosa a la palpación, ausencia de masas visibles y palpables, ruidos peristálticos audibles normales, no se ausculta ruidos vasculares, sin signos de irritación peritoneal
2. OJOS : cejas y pestañas íntegras, conjuntiva palpebral y bulbar normo coloreada, ojos y pupilas isocóricas isoreactivas.	12. PELVIS : simétrica sin alteraciones a la movilidad
3. OÍDOS : bien implantadas, sin salida de secreciones, no dolorosas a la tracción, sin masas palpables ni visibles; a la otoscopia conductos auditivos internos normales y membrana timpánica normal	13. TACTO RECTAL : SE OMITE
4. NARIZ : con buena implantación, sin alteraciones anatómicas, sin salida de secreciones, sin masas palpables ni visibles, senos paranasales translucidos y no dolorosos al tacto	14. GENITOURINARIO : SE OMITE
5. BOCA : húmeda, normo coloreada e íntegra, dientes completos y simétricos, sin caries, buena higiene, labios y lengua móviles	15. EXTREMIDADES SUP : simétricas, móviles, sin limitaciones funcionales, no dolor a la palpación, no masas, sin alteraciones patológicas (edema, atrofia.etc)
6. GARGANTA : faríngeas, cuerdas bucales y amígdalas normales	16. EXTREMIDADES INF : simétricas, móviles, sin limitaciones funcionales, no dolor a la palpación, no masas, sin alteraciones patológicas (edema, atrofia.etc)
7. CUELLO : simétrico de largo y ancho conservado, ausencia de tumoraciones, sin regurgitación yugular, sin adenopatías, no se auscultan soplos. se observa y se palpa pulso carotídeo, se observa pulso venoso, movilidad normal	17. ESPALDA : Movil sin limitacion funcional, no dolor a la palpacion, no masas
8. TORAX : normo lineo, simétrico, reja costal normal, no dolor a la palpación, no masas, expansible con buena elasticidad, mamas: simétricas, pezones pronunciados, normo coloreadas, no dolorosas a la palpación, sin masas palpables ni visibles, ausencia de secreciones	18. PIEL : normo coloreado, normo térmica, normo hídrica, elasticidad, grosor y movilidad normales, con buena higiene y sin lesión
9. CORAZÓN : ruidos cardíacos rítmicos regulares, ausencia de soplos cardíacos	19. ENDOCRINO : Glandula tiroidea de tamaño normal, con buena movilidad, istmo y lóbulos normales, no masas, no doloroso a la palpación.
10. PULMÓN : campos pulmonares bien ventilados, murmullo vesicular audible sin ruidos agregados (roncos, sibilantes, crepitantes).	20. SISTEMA NERVIOSO : Paciente consiente, con buenas funciones vitales, activo, orientado temporo espacialmente, con buena memoria, sin alteraciones meníngeas, con buen tono y buena fuerza muscular, buena coordinación, buena sensibilidad a la palpación, normoreflexos

EVALUACION PARACLINICOS -	
DX PRINCIPAL	S922 - FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO
TIPO DX	IMPRESION DIAGNOSTICA
CAUSA EXTERNA	ENFERMEDAD GENERAL
RELACIONADO 1	S522 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO
DX CLINICO	-
ANALISIS Y PLAN	PACIENTE DE 28 AÑOS E EDAD CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO 24/01/2018 MOTO VS VEHICULO . CON TRAUMA EN HOMBRO IZQ . ASISTE EL DIA DE HOY CON ECOGRAFIA DEL HOMBRO IZQUIERDO 25/01/2019 SIN PATOLOGIA APARENTE AL METODO - ANTECEDENTE DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CORREGIDA . EN OCASIONES PRESENTA DOLOR . PACIENTE EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ASISTE PARA LA ORDEN DEL CONTROL POR ORTOPEDIA

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y	19/02/2019 07:55	1	ARROYAVE COBO DIANA KATERINE

 Dr(a) ARROYAVE COBO DIANA KATERINE	
REGISTRO NO.	66934025
	Esp. MEDICINA GENERAL



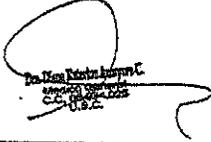
COEMSSANAR IPS
CARRERA 40 # 5B - 30 TQUENDAMA - 7336030
Nit 900077584-5
CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO

No. H. C. 760011500333954 FECHA IMPRESION 19/feb./2019 IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE ID ADMISION 4599378

PACIENTE	HURTADO DAVID DEYBER NICANDRO	DOC. ID.	CC - 1061733921
FEC. NAC.	07/11/1990	EDAD	28 Años
E.P.S.	CONTRIBUTIVO VALLE BAJA COMPLEJIDAD	DOMICILIO	NR
DXP	S922 DXR1 S522 DXR2 DXR3	TELEFONO	3167863440
CIUDAD	CALI	BARRIO	CENTRAL. (Urbana)
USUARIO	CONTRIBUTIVO - AMBULATORIO	ESTRATO	RANGO I
		PESO	75
		TALLA	167

CONSULTAS / EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

CODIGO	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	CANTIDAD		FECHA HORA ORDENADO
		No.	LETRAS	
890380-2817948	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	UNO	19/02/2019 07:55

 Dr. Diana Katherine Arroyave Cobo Médico General C.C. 18494025 U.S.A.	
ARROYAVE COBO DIANA KATERINE	
REGISTRO NO.	66934025 Esp. MEDICINA GENERAL

DEIVER NICANDRO HURTADO DAVILA

F.Nacimiento : 1990-11-07

CC-1061733921

Dirección : DDD

Móvil : No Tiene

E-mail : No Tiene

Fecha Atención : 2019-04-09
01:36:00 PM

Edad : 28 Año(s) - 5 Mes(s)

Género : masculino

Teléfono : 3167863440
3113838834

Entidad : CONTROLES



OSTRAUMA VALLE S.A.S.

900014881-8

CARRERA 43 # 5 B-41

5548410 -

Fecha Impresión: 09-04-2019 14:49:13 PM

Usuario: CVASQUEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA POR TRAUMATOLOGIA WEB

No Documento : A-59102

Estado : ABIERTO

Código Prestador : 760010570501

Sede : OSTRAUMA CALI

Motivo de Consulta

REMITIDO

Enfermedad Actual

PACIENTE CON HISTORIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO DEL 24 DE ENERO DEL 2018 CON LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDA. FUE LLEVADO A CIRUGÍA PARA MANEJO CON PLACA GANCHO. A LOS CUATRO MESES SE LE FUE RETIRADA A LA PLACA GANCHO. EL PACIENTE REFIERE DOLOR EN LA REGIÓN SUPERIOR DEL HOMBRO ACOMPAÑADOS DE MOVIMIENTOS FUERTES.

Antecedentes Personales y Otros

NEGATIVOS

Descripción de Exámen Físico

ELEVACIÓN DE HOMBRO IZQUIERDO DE MANERA ACTIVA 140 GRADOS, ROTACIÓN EXTERNA 30 GRADOS, ROTACIÓN INTERNA HASTA LA REGIÓN GLÚTEA. TIENE DOLOR A LA PALPACIÓN DE LA REGIÓN SUPERIOR DE LA ACROMIOCLAVICULAR CON TUMEFACCIÓN A ESTE NIVEL.
FUERZA DE AGARRE MANO DERECHA 34 KG
FUERZA DE AGARRE MANO IZQUIERDA 24 KG
DOMINANCIA: DERECHA

Dx Descriptivo

POP DE CORRECCIÓN DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S430) LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Descripción Paraclínicos

TIENE ECOGRAFIA DEL 25 DE ENERO DEL 2019 DE HOMBRO IZQUIERDO QUE MUESTRA MANGUITO ROTADOR SIN PATOLOGÍA

Justificación Clínica

PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR EN LA ACROMIOCLAVICULAR POR TRAUMA Y LUXACIÓN A ESTE NIVEL QUE CORRESPONDE A UN DAÑO YA ESTABLECIDO POR LESION TRAUMATICA Y SE ENCUENTRA EN FASE DE SECUELAS Y QUE CON EL TIEMPO PODRÍA AUMENTAR EL DOLOR OBLIGANDO A RECONSULTAR Y TOMAR NUEVAS IMÁGENES PARA DEFINIR CONDUCTA.
ALTA POR CIRUGÍA DE MANO Y MIEMBRO SUPERIOR. VALORACION POR FISIATRIA PARA MANEJO DE DOLOR

Procedimientos Enviados

Procedimiento:	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICINA FISICA Y DEL DEPORTE	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular

CARLOS HERNÁN MÉNDEZ - 383-93
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

DR. CARLOS HERNAN MENDEZ DAZA

Ortopedia y Traumatología
 Cirugía de la Mano-Artroscopia
 Cirugía Reconstructiva del Miembro Superior
 Universidad Nacional de Colombia
 Instituto de la Mano Paris - Francia

Historia Clínica No. 1061733921**Deyber Nicandro Hurtado David**

Documento : 1061733921

Edad 28a-5m-2d Sexo M

Dirección Calle 89 A #22a-06 B/ Ciudad Del Sur Tel 3113838834

Ocupación Auxillar De Enfermeria

Entidad Emssanar Ars

Tipo	Consulta	Fecha	09/abr/2019, 07:45 AM
Firma Digital	CARLOS HERNAN MENDEZ	R.M. 383-93	Hora Final

Dx Preoperatorio : S430 Luxación de la articulación del hombro**MOTIVO DE CONSULTA:**
REMITIDO.**ENFERMEDAD ACTUAL:**

PACIENTE CON HISTORIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 24 DE ENERO DE 2018 CON LUXACION ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDA. FUE LLEVADO A CIRUGIA PARA MANEJO CON PLACA GANCHO. A LOS CUATRO MESES LE FUE RETIRADA LA PLACA GANCHO . EL PACIENTE REFIERE DOLOR EN LA REGION SUPERIOR DEL HOMBRO ACOMPAÑADOS DE MOVIMIENTOS FUERTES. TIENE ECOGRAFIA DEL 25 DE ENERO DE 2019 DE HOMBRO IZQUIERDO QUE MUESTRA MANGUITO ROTADOR SIN PATOLOGIA.

ANTECEDENTES PERSONALES:
NEGATIVOS.**EXAMEN FISICO:**

ELEVACION HOMBRO IZQUIERDO DE MANERA ACTIVA 140 GRADOS, ROTACION EXTERNA 30 GRADOS, ROTACION INTERNA HASTA REGION GLUTEA. TIENE DOLOR A LA PALPACION DE LA REGION SUPERIOR DE LA ACROMIOCLAVICULAR CON TUMEFACCION A ESTE NIVEL.
 FUERZA DE AGARRE MANO DERECHA 34 KG
 FUERZA DE AGARRE MANO IZQUIERDA 24 KG

DOMINANCIA:
DERECHA.**DIAGNOSTICO:**
POP DE CORRECCION DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR**PLAN:**

PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR EN LA ACROMIOCLAVICULAR POR TRAUMA Y LUXACION A ESTE NIVEL QUE CORRESPONDE A UN DAÑO YA ESTABLECIDO POR LA LESION TRAUMATICA Y SE ENCUENTRA EN FASE DE SECUELAS Y QUE CON EL TIEMPO PODRIA AUMENTAR EL DOLOR OBLIGANDO A RECONSULTAR Y TOMAR NUEVAS IMAGENES PARA DEFINIR CODUCTA.
 ALTA POR CIRUGIA DE MANO Y MIEMBRO SUPERIOR Y VALORACION POR FISIATRIA PARA MANEJO DEL DOLOR.

Diagnósticos:

Ingreso

S430 Luxación de la articulación del hombro

Egreso

Carlos Hernan Mendez D. M.D.
 Ortopedia y Cirugía de la Mano
 R.M. 383-93 No. 1673572



IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1061733921	
Paciente: DEYBER NICAMDR0 HURTADO DAVID	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/11/1990	
Edad y género: 28 Años, Masculino	
Identificador único: 254640	Responsable: EMSSANAR S.A.S
Ubicación: FISIATRIA	Cama:
Servicio: FISIATRIA	

Página 1 de 1

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 22/06/2019 11:34 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTORIOS URGENCIAS
Consulta médica - Apoyo - MED.FI.FISIATR.GRAL

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez
Categoría externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: dolores

Enfermedad actual: accidente de tránsito año y medio luxofractura clavícula izquierda manejo con osteosíntesis placa gancho la cual ya fue retirada, además luxación de muñeca derecha manejo con reducción cerrada, luxofractura pie izquierdo manejo con osteosíntesis ya dieron de alta por ortopedia realizó proceso de rehabilitación hoy refiere dolor y edema en pie además de limitación funcional dolor en muñeca y hombro

Ningún antecedente

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

Tronco

Extremidades superiores : ama de muñeca derecha completo dolor con la hiperflexión y extensión, ama de hombro izquierdo completo fuerza muscular conservada, ama de pie completo dolor con la movilización

Diagnósticos activos después de la nota: S602 - CONTUSIÓN DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/06/2019, Edad al diagnóstico: 28 Años, S420 - FRACTURA DE LA CLAVÍCULA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/06/2019, Edad al diagnóstico: 28 Años, C003 - CONTUSIÓN DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/06/2019, Edad al diagnóstico: 28 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Cita de control: Si Incapacidad: No

Análisis del caso: paciente con politraumatismo en accidente de tránsito con secuelas dolorosas ya dado de alta por ortopedia se indica estudio para evaluar estructuras internas y secuelas

Plan de manejo: resonancia magnética de muñeca derecha, hombro izquierdo y pie izquierdo

control con resultados

Firmado por: JHON FABER HERNANDEZ, MED.FI.FISIATR.GRAL, Registro 00663, CC 9727972

Jhon Faber Hernandez
Medicina Física y Rehabilitación
C.C. 9727972

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 22/06/2019 11:55:20



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: HURTADO DAVID, DEYBER NICAMDRO, Identificado(a) con CC-1061733921			
Edad y Género: 28 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR S.A.S	
Servicio/Ubicación: FISIATRIA/FISIATRIA		Habitación:	Identificador Único: 254640-1

Diagnóstico: S420: FRACTURA DE LA CLAVICULA

Imagenología				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
22/06/2019 11:49	883512 Resonancia Magnetica De Articulaciones De Miembro Superior (Específico)	Frecuencia: UNICO	2	muñeca derecha hombro izquierdo / luxacion de muñeca derecha y luxofractura de clavícula izquierda
22/06/2019 11:49	883511 Resonancia Magnetica De Articulaciones De Miembro Inferior (Específico)		1	pie izquierdo

Jhon Faber Hernandez
 Jhon Faber Hernandez
 Medicina Física y Rehabilitación
 C.C. 9727972 P. 1132873

MEDICO QUE ORDENA
 Firmado Por: JHON FABER HERNANDEZ, MED.FI.FISIATR.GRAL, CC: 9727972, Reg: 00663
 Firmado Electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1061733921	
Paciente: DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/11/1990	
Edad y género: 28 Años, Masculino	
Identificador único: 254640	Responsable: EMSSANAR S.A.S
Ubicación: FISIATRIA	Cama:
Servicio: FISIATRIA	

Página 1 de 1

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 06/11/2019 11:38 - Ambulatoria - Ubicación: FISIATRIA
Consulta médica - MED.FI.FISIATR.GRAL

ANAMNESIS

Motivo de consulta: cONTROL

Enfermedad actual: Antecedente de accidente de tránsito 24. 01. 2018, Moto vs vehículo - luxofractura de clavícula izquierda, manejo conservador, en codo y muñeca. Reporta dolor en muñeca 4-5/10, no es constante. Sin debilidad muscular.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Sist. neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal

Tronco

Extremidades superiores : Ingresa en buenas condiciones generales

Marcha funcional sin alteraciones.

Arcos de movilidad articular conservados

Fuerza muscular y sensibilidad conservada

Reflejos oT ++ global.

Babinski y hoffmann ausente. maniobras de pinzamiento anterior negativas, sin maniobras provocativas para dolor epicondilar, filleteins negativo, ytnnel negativo.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :11. 08. 2019: RMN de muñeca derecha; Ruptura parcial en la porción media del complejo fibrocartilago articular.

Ruptura parcial del lig. coelateral cubital.

RMN de hombro izqui: normal. Rmn de pie izq; fractura en proceso de consolidación del cuboide y cambios de edema.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - S602 - CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/06/2019, Edad al diagnóstico: 28 Años, S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/06/2019, Edad al diagnóstico: 28 Años, S903 - CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/06/2019, Edad al diagnóstico: 28 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: Paciente con historia de traumatismo por accidente de tránsito en el 2018, con arcos de movilidad articular conservados, patrones funcionales de movimiento conservados. Sensibilidad y fuerza muscular conservada. Tiene plan casero de terapia física establecido. Desde rehabilitación ha alcanzado la máxima mejoría esperada. Se dan recomendaciones-.

Firmado por: ANDRES REYES CAMPO, MED.FI.FISIATR.GRAL, Registro 76/7420, CC 94552695

Andrés Reyes Campo
Médico Fisiatrista
Registro 76/7420
CC 94552695

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 06/11/2019 11:55:53



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: HURTADO DAVID, DEYBER NICAMDRO, Identificado(a) con CC-1061733921			
Edad y Género: 28 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR S.A.S	
Servicio/Ubicación: FISIATRIA/FISIATRIA		Habitación:	Identificador Único: 254640-1

Diagnóstico: S420: FRACTURA DE LA CLAVICULA

Fecha Inicio	Descripción	Imagenología		
		Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
22/06/2019 11:49	883512 Resonancia Magnetica De Articulaciones De Miembro Superior (Especifico)	Frecuencia: UNICO	2	muñeca derecha hombro izquierdo / luxacion de muñeca derecha y luxofractura de clavícula izquierda
22/06/2019 11:49	883511 Resonancia Magnetica De Articulaciones De Miembro Inferior (Especifico)		1	pie izquierdo

Jhon Faber Hernandez
 Jhon Faber Hernandez
 Medicina Física y Rehabilitación
 C.C. 9727972 P. 00663

Medico que ordena: JHON FABER HERNANDEZ, MED.FI.FISIATR.GRAL, CC: 9727972, Reg: 00663

firmado Electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1061733921	
Paciente: DEYBER NICANDRO HURTADO DAVID	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/11/1990	
Edad y género: 28 Años, Masculino	
Identificador único: 254640	Responsable: EMSSANAR S.A.S
Ubicación: FISIATRIA	Cama:
Servicio: FISIATRIA	

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 06/11/2019 11:38 - Ambulatoria - Ubicación: FISIATRIA
Consulta médica - MED.FI.FISIATR.GRAL

ANAMNESIS

Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual: Antecedente de accidente de tránsito 24. 01. 2018, Moto vs vehículo - luxofractura de clavícula izquierda, manejo conservador, en codo y muñeca. Reporta dolor en muñeca 4-5/10, no es constante. Sin debilidad muscular.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

Aparente general

Aparente general: Normal

Cardíaco

Extremidades superiores: Ingresa en buenas condiciones generales

Marcha funcional sin alteraciones.

Arcos de movilidad articular conservados

Fuerza muscular y sensibilidad conservada

Reflejos CT ++ global.

Signos de Babinski y Hoffmann ausente, maniobras de pinzamiento anterior negativas, sin maniobras provocativas para dolor epicondilar, Finkelstein negativo, Tinnel negativo.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados: 11. 08. 2019: RMN de muñeca derecha; Ruptura parcial en la porción media del complejo fibrocartilago articular.

Ruptura parcial del lig. colateral cubital.

Examen de hombro izquierdo: normal. RMN de pie izquierdo; fractura en proceso de consolidación del cuboide y cambios de edema.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - S602 - CONTUSIÓN DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA CLAVÍCULA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/06/2019, Edad al diagnóstico: 28 Años, S420 - FRACTURA DE LA CLAVÍCULA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/06/2019, Edad al diagnóstico: 28 Años, S903 - CONTUSIÓN DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/06/2019, Edad al diagnóstico: 28 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: Paciente con historia de traumatismo por accidente de tránsito en el 2018, con arcos de movilidad articular conservados, funciones funcionales de movimiento conservados. Sensibilidad y fuerza muscular conservada. Tiene plan casero de terapia física establecido. Desde rehabilitación ha alcanzado la máxima mejoría esperada. Se dan recomendaciones.

Firmado por: ANDRES REYES CAMPO, MED.FI.FISIATR.GRAL, Registro 76/7420, CC 94552695

FARMACIA DROGUERIA SAN JORGE LTDA
 DROGUERIA SAN JORGE LTDA
 NIT.: 805002583-1
 CR 988 25 130
 Tel: 6418888
 CALI - COLOMBIA
 REGIMEN COMUN
 DOCUMENTO EQUIVALENTE L011-214969

Caja : 011-01 Consec. #: 332900
 Fecha : 2018/02/03 Vendedor : 198
 Hora : 8:04 AM / 8:07 AM
 Cliente : VENTAS DE CONTADO
 N.i.t. : 0-0
 Codigo : VC -000

Item	Descripcion	UM	Total
013836	GASA ASEPTICA 1 X 5	CJ	4900
003284	ISODINE SOL 60 ML	CJ	8400
008599	ESPARADRAPO LEUKOPLA FR		2500
900044	ENTREGA DE BOLSA PLA UN		30

TOTAL \$15,830

-----[DETALLE DE VALORES]-----

Vta Excluida..... 15,800 +
 Imposconsumo..... 30 +

-----[INFORMACION TRIBUTARIA]-----

%	VLX BASE	VLX IMPUESTO
0.00	15,800.00	0.00

Efectivo \$50,000

CAMBIO \$34,170

IMPOCONSUNG BOLSA CANT: 1 \$30

HABILITACION NUMERACION SEGUN RESOLUCION
 No. 18762002084150 del 2017/02/05
 RESRE L011-131306 AL L011- 999999

*** GRACIAS POR SU COMPRA ***

CUENTA DE COBRO

PEDIDO

COTIZACIÓN

REMISIÓN

MES	DIA	AÑO
01	23	2020

CLIENTE **DEIBER HUERTADO** TEL. _____
 DIRECCIÓN _____

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
300	Fotocopias	100	30.000
20	Impresiones color	500	10.000
			}
RECIBÍ.		TOTAL \$	40.000

Variedades Dora
 NIT.: 52438526-2
CANCELADO

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio

Recibo de gastos por oficios varios		Nº: 01
Por concepto de: cuidados durante los días más críticos de mi incapacidad	Pagado a: Astrid Santacruz	
Descripción: Periodo de trabajo 24/01/2018 - 23/02/2018		30 días
Recibí de: <u>Deiber Nicandro Hurtado</u>		
Nombre completo y claro.		
Cedula de Ciudadanía: 1.061.733.921	Subtotal	
Teléfono: 3113838834	descuentos	
	Saldo por pagar:	\$
	Total cancelado:	\$ 900.000=
Fecha/ pago: 23/02/18	Firma: <u>Astrid Santa Cruz Hoyos</u>	
	C.C No. 1.061.021.452	
	Teléfono:	

Recibo de gastos por oficios varios		Nº: 02
Por concepto de: cuidados durante los días más críticos de mi incapacidad	Pagado a: Astrid Santacruz	
Descripción: Periodo de trabajo 24/02/2018 - 26/03/2018		30 días.
Recibí de: <u>Deiber Nicandro Hurtado</u>		
Nombre completo y claro.		
Cedula de Ciudadanía: 1.061.733.921	Subtotal	
Teléfono: 3113838834	descuentos	
	Saldo por pagar:	\$
	Total cancelado:	\$ 900.000=
Fecha/ pago: 26/03/2018	Firma: <u>Astrid Santa Cruz Hoyos</u>	
	C.C No. 1.061.021.452	
	Teléfono:	

Recibo de gastos por oficios varios		Nº: 03
Por concepto de: cuidados durante los días más críticos de mi incapacidad	Pagado a: Astid Santacruz	
Descripción: Periodo de trabajo 09/03/2018 - 24/03/2018		15 días
Recibí de: <u>Deiber Nibando Hurtado</u>		
Nombre completo y claro.		
Cedula de Ciudadanía: 1.061.733.921	Subtotal	
Teléfono: 3113838834	descuentos	
	Saldo por pagar:	\$
	Total cancelado:	\$ 450.000=
Fecha/ pago: 24/03/18	Firma: <u>Astid Santacruz Rojas</u>	
	C.C No. 1.061.021.452	
	Teléfono:	

Recibo de gastos por oficios varios		Nº: 04
Por concepto de: cuidados durante los días más críticos de mi incapacidad	Pagado a: Astid Santacruz	
Descripción: Periodo de trabajo 09/04/2018 - 11/04/2018		3 días
Recibí de: <u>Deiber Nibando Hurtado</u>		
Nombre completo y claro.		
Cedula de Ciudadanía: 1.061.733.921	Subtotal	
Teléfono: 3113838834.	descuentos	
	Saldo por pagar:	\$
	Total cancelado:	\$ 90.000=
Fecha/ pago: 16/04/2018	Firma: <u>Astid Santacruz Rojas</u>	
	C.C No. 1.061.021.452	
	Teléfono:	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO: 1.061.021.452

SANTACRUZ HOYOS

APELLIDOS

ASTRID VERONICA

NOMBRE

Astrid Verónica Santacruz



INDICE DERSIDAD

FECHA DE NACIMIENTO: 30-ENE-1998
MERCADERES
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

A+

F

ESTATURA

D.E. NY

INDICE

09-FEB-2016 MERCADERES

FECHA Y LUGAR DE EMISION

REGISTRO NACIONAL
IDENTIFICACION PERSONAL
www.cancilleria.gov.co



P-1106880-0000506-F-1061021452-20170725

0058818319A.Y

0010021744

CUENTA DE COBRO
PEDIDO
COTIZACIÓN
REMISIÓN

MES	DIA	AÑO
03	19	19

CLIENTE *Debye Hurtado* **TEL.** *3113838834*
DIRECCION *C/a 89 A # 22A-66 B/c-del sur*

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	transporte ciudad del sur - Gra 40 # 5B-30 requendama		40.000
1	transporte Gra 40 # 5B-30 - ciudad del sur		40.000

RECIBI. *Cristian Steven Alarcón* **TOTAL \$** *80.000*

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio

CUENTA DE COBRO

PEDIDO

COTIZACIÓN

REMISIÓN

MES	DIA	AÑO
22	06	18

CLIENTE *Deyber Hurtado* TEL. *3113838834*
DIRECCION *Cra 89A # 22A-66 B/c-del sur*

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	<i>Valle Salud - Ciudad del sur</i>		<i>70.000</i>

RECIBI. *Carstran Steven Alcazar* TOTAL \$ *70.000*

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio

CUENTA DE COBRO

PEDIDO

COTIZACIÓN

REMISIÓN

MES	DIA	AÑO
02	05	18

CLIENTE *Deyber Hurtado* TEL. *3113838834*
DIRECCION *Cra 89A # 22A-66 B/c. del sur*

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	<i>Ciudad del sur - Valle salud los Cambulos</i>		<i>60.000</i>
1	<i>Valle salud los Cambulos - Ciudad del sur</i>		<i>60.000</i>

RECIBI. *Carstran Steven Alcazar* TOTAL \$ *120.000*

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio

CUENTA DE COBRO
 PEDIDO
 COTIZACIÓN
 REMISIÓN

MES	DIA	AÑO
02	15	18

CLIENTE **Deyber Hurtado** TEL. **3113838834**
 DIRECCION **Cra 89A # 22A-66 B/c del sur**

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	transporte ciudad del sur - valle		
	Salud Los Caucubulos		60.000
1	transporte valle		
	Salud Los Caucubulos - ciudad del sur		60.000

RECIBI. **Christian Steven Alarcón** TOTAL \$ **120.000**

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio

PEDIDO
 COTIZACIÓN
 REMISIÓN

MES	DIA	AÑO
03	01	18

CLIENTE **Deyber Hurtado** TEL. **3113838834**
 DIRECCION **Cra 89A # 22A-66 B/c del sur**

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	transporte ciudad del sur - valle		
	Salud Los Caucubulos		60.000
1	transporte valle		
	Salud Los Caucubulos - ciudad del sur		60.000

RECIBI. **Christian Steven Alarcón** TOTAL \$ **120.000**

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio

CUENTA DE COBRO
 PEDIDO
 COTIZACIÓN
 REMISIÓN

MES	DIA	AÑO
03	09	18

CLIENTE **Deybes Hurtado** TEL. **3113838834**
 DIRECCION **Cra 89A # 22A-66 B/c-del sur**

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	transporte ciudad de sur - Valle salud Norte		70.000
1	transporte Valle salud Norte - ciudad del sur		70.000

RECIBI **Cristian Steven Alaca** TOTAL \$ **140.000**

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio

PEDIDO
 COTIZACIÓN
 REMISIÓN

MES	DIA	AÑO
04	05	18

CLIENTE **Deybes Hurtado** TEL. **3113838834**
 DIRECCION **Cra 89A # 22A-66 B/c-del sur**

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	transporte ciudad del sur - Valle salud Los Cauabulos		60.000
1	transporte Valle salud los Cauabulos - ciudad del sur		60.000

RECIBI **Cristian Steven Alaca** TOTAL \$ **120.000**

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio

CUENTA DE COBRO
 PEDIDO
 COTIZACIÓN
 REMISIÓN

MES	DIA	AÑO
04	09	18

CLIENTE Deybe Hurtado TEL. 3113838834

DIRECCION Cra 89A # 22A-66 B/C-del sur

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	transporte Ciudad del sur - Valle Salud los Caumbulos		60.000
1	transporte Valle Salud los Caumbulos - Ciudad del sur		60.000

RECIBI. Cristian Steven Alarcón TOTAL \$ 120.000

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio

PEDIDO
 COTIZACIÓN
 REMISIÓN

MES	DIA	AÑO
04	20	18

CLIENTE Deybe Hurtado TEL. 3113838834

DIRECCION Cra 89A # 22A-66 B/C-del sur

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	transporte Ciudad del sur - Valle Salud los Caumbulos		60.000
1	transporte Valle Salud los Caumbulos - Ciudad del sur		60.000

RECIBI. Cristian Steven Alarcón TOTAL \$ 120.000

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio

CUENTA DE COBRO
 PEDIDO
 COTIZACIÓN
 REMISIÓN

MES	DIA	AÑO
05	11	18

CLIENTE **Deyber Hurtado** TEL. **3113838834**
 DIRECCION **Cra 89A # 22A-66 B/c-del sur**

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	transporte ciudad del sur - valle		
	Salud los caucubulos		60.000
1	transporte valle Salud los caucubulos - ciudad del sur		60.000
RECIBI. Christian Steven Aleman			TOTAL \$ 120.000

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio

PEDIDO
 COTIZACIÓN
 REMISIÓN

MES	DIA	AÑO
06	05	18

CLIENTE **Deyber Hurtado** TEL. **3113838834**
 DIRECCION **Cra 89A # 22A-66 B/c-del sur**

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	transporte Ciudad del sur - valle		
	salud los caucubulos		60.000
1	transporte valle Salud los caucubulos - Ciudad del sur		60.000
RECIBI. Christian Steven Aleman			TOTAL \$ 120.000

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio

CUENTA DE COBRO
 PEDIDO
 COTIZACIÓN
 REMISIÓN

MES	DIA	AÑO
07	03	18

CLIENTE *Deibes Hurtado* TEL. *3113838834*
 DIRECCION *Cra 89A # 22A-66 B/c-del sur*

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	transporte ciudad del sur - valle salud los caambulos		60.000
1	transporte valle salud los caambulos - ciudad del sur		60.000

RECEBI. *Castro Stin Alarín* TOTAL \$ *120.000*

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio

PEDIDO
 COTIZACIÓN
 REMISIÓN

MES	DIA	AÑO
07	24	18

CLIENTE *Deibes Hurtado* TEL. *3113838834*
 DIRECCION *Cra 89A # 22A-66 B/c-del sur*

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	transporte ciudad del sur - valle salud los caambulos		60.000
1	transporte valle salud los caambulos - ciudad del sur		60.000

RECEBI. *Castro Stin Alarín* TOTAL \$ *120.000*

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio

CUENTA DE COBRO

PEDIDO

COTIZACIÓN

REMISIÓN

MES	DIA	AÑO
07	31	18

CLIENTE *Deyber Hurtado* TEL. *3113838834*

DIRECCION *Cra 89A # 22A-66 B / c-del sur*

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	transporte ciudad del sur - valle salud los cambulos		60.000
1	transporte valle salud los cambulos - ciudad del sur		60.000

RECIBI. *Cristian Steven Alarín* TOTAL \$ *120.000*

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio

PEDIDO

COTIZACIÓN

REMISIÓN

MES	DIA	AÑO
08	30	18

CLIENTE *Deyber Hurtado* TEL. *3113838834*

DIRECCION *Cra 89A # 22A-66 B / c-del sur*

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	transporte ciudad del sur - valle salud los cambulos		60.000
1	transporte valle salud los cambulos - ciudad del sur		60.000

CUENTA DE COBRO
 PEDIDO
 COTIZACIÓN
 REMISIÓN

MES	DIA	AÑO
10	10	18

CLIENTE Deyber Hurtado TEL. 3113838834
 DIRECCION Cra 89A # 22A-66 B/c-del sur

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	transporte ciudad del sur - valle salud San Fdo		50.000
1	transporte valle salud S/Fdo. ciudad de sur		50.000
RECEBI. Cristian Steven Alarcón		TOTAL \$	100.000

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio

PEDIDO
 COTIZACIÓN
 REMISIÓN

MES	DIA	AÑO
12	18	18

CLIENTE Deyber Hurtado TEL. 3113838834
 DIRECCION Cra 89A # 22A-66 B/c-del sur

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	transporte ciudad del sur - valle salud S/Fdo		50.000
1	transporte valle salud S/Fdo. ciudad del sur		50.000
RECEBI. Cristian Steven Alarcón		TOTAL \$	100.000

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

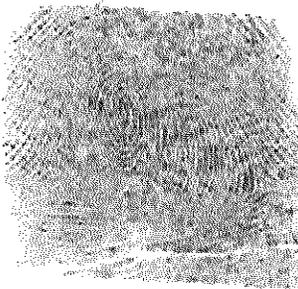
NUMERO: 1.144.063.806

ALARCON OSORIO

APELLIDOS

CRISTIAN STIVEN

SEÑALADA



CALI
(VALLE)

05-AGO-1993

1.75

O+

M

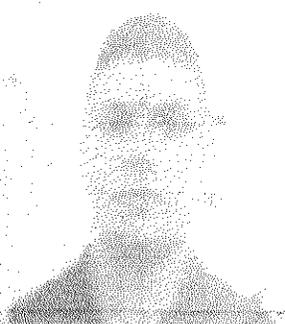
16-AGO-2011 CALI



REPUBLICA DE COLOMBIA

002784017A


REPUBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTES
LICENCIA DE CONDUCCION
 No. 114083506
 NOMBRE: **CRISTIAN STEVEN ALARCON OSORIO**
 FECHA DE OTORGAMIENTO: **05-06-1993** SEXO: **M**
 FECHA DE EXPIRACION: **07-06-2014**
 INSTITUCION EMISORA: **SECRETARIA DE TRANSPORTES**
 INSTITUCION DE CALIDAD: **SECRETARIA DE TRANSPORTES**
 OFICINA REPLICANTE: **SECRETARIA DE TRANSPORTES**



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	DESCRIPCION	VEHICULO	USO
02		DE TURISMO	PARTICULAR
01		COMERCIAL	PARTICULAR



DATA LICENCIA: 05/06/1993
LCD1005090594



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10012813438

PLACA JU1584	MARCA MAZDA	LÍNEA 323 NS	MODELO 1987
CILINDRADA CC 1.300	COLOR AZUL	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO AUTOMÓVIL	TIPO CARROCERÍA SEDAN	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD N.º P.º 5
NÚMERO DE MOTOR E3188623	REG N	VIN 000000	
NÚMERO DE SERIE 323NS01985	REG N	NÚMERO DE CHASIS 323NS01985	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRES(S) ALARCÓN OSCORIO CRISTIAN STEVEN			IDENTIFICACIÓN C.C. 114402388

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	CLASIFICACIÓN	POTENCIA HP
	0	
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	EE	FECHA IMPORT.
087234	1	07/10/1987
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD		PUERTAS
		4
FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTD.	FECHA VENCIMIENTO
16/10/1987	01/11/2016	3-10
ORGANISMO DE TRÁNSITO		
STRA NCPAL TTD CALI		

LT09000104152

 SEGUROS DEL ESTADO S.A. <small>INSTRUMENTO DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA AUTOMOVILES QUINDIA 2017</small>											
FECHA EXPEDICIÓN AÑO MES DIA 2017 10 24			DEL AÑO MES DIA 2017 10 24			HASTA LAS HORAS DEL AÑO MES DIA 2018 10 24			TELÉFONO TOMADOR 3747308		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR ALARCON QUIROGA PABLO											
TIPO DE DOCUMENTO CC		NÚMERO DOCUMENTO TOMADOR 19441197		COD. SUJECIÓN EMPLEADORA 88		CÓDIGO PRODUCTOR 133474691		LUGAR DE EMISIÓN CALI			
DIRECCIÓN DEL TOMADOR CALLE 106 DIAGONAL 12 34						Ciudad Residencia del Tomador CALI					
REEMPLAZA PÓLIZA N.º 0				AT 1329 37604675 3							

CLASE VEHICULO AUTOMOVILES FAMILIAR		SERVICIO PARTICULAR		CILINDRAJE, VATTOS 1300	
MODELO 1987	PLACA No. JUI584	MARCA MAZDA	LÍNEA VEHICULO 323 NS		
NO. MOTOR E3185623		No. CPASIS ó No. SERIE 323NS01985			
No. VIAL		PASAJEROS 15	CAPACIDAD TOX. 0.00	TARIFA 512	
PRIMA SOAT \$ 244100	CONTRIBUCIÓN POSYGA \$ 122050	TASA RENT \$ 1800	TOTAL A PAGAR 367950		
1. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACUTICOS Y HOSPITALARIOS			500		
2. INCAPACIDAD PERMANENTE			7500		
3. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS			1000000		
4. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS			10		
5. SALARIOS RENTAS LEGALES DIARIOS VIGENTES			10		
			SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT. 800.009.578-6 FIRMA AUTORIZADA		

SOAT



FECHA DE EMISIÓN: 2018 10 17
 VIGENCIA: 2018 10 25
 HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 2019 10 24

No. DE PÓLIZA 3044511700		PLACA No. JUI564	CLASE DE VEHICULO AUTOS FAMILIARES	SERVICIO PARTICULAR	GRUPO/AJENADOS 1300	MODELO 1987
PASAJEROS 5	MARCA MAZDA	CARROJERIA				
LINEA VEHICULO 323 NS						
No. MOTOR E3185623	No. CHASIS o No. SERIE 323NS01985	No. VIN 323NS019850000000	CAPACIDAD TOL. 0			
APellidos y Nombres del Tomador ALARCON QUIROGA, PABLO		TELÉFONO DEL TOMADOR 3207192870	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	NÚMERO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 19441197	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR CALI	
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1306	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 20	CLAVE PRODUCTOR 53690293	No. FORMULARIO 3044511700	CIUDAD DE EMISIÓN CALI		
TARIFA 551	PREMIO SOAT \$264.000,00	CONTRIBUCIÓN FÍSICA \$132.000,00	TASA RUNT \$1.900,00	AMPAZOS POR VICTIMA		
TOTAL A PAGAR \$397.900,00				HASTA		
				A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS 800		
				B. INCAPACIDAD PERMANENTE 180		
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 750		
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS 10		
FIRMA AUTORIZADA				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES		

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

Texto habeas data

Testigo #1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
Cedula de Ciudadania
66.861.271

NUMERO:
ROMERO ZUNIGA

APELLIDOS
ANA LUCIA

GENERO:
ANA LUCIA Romero

FIRMA



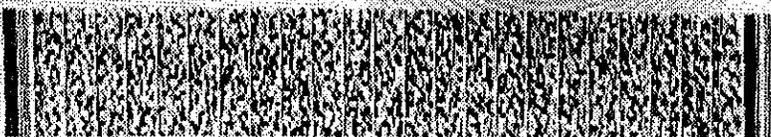
FECHA DE NACIMIENTO: **07-JUL-1973**
CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO:
1.65 **B+** **F**

ESTATURA: **31-OCT-1991** **CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: *[Signature]*

REGISTRO NACIONAL
ALTERNATIVO 0001



4 3500104 05 151522 7 000001271 30061114 00506003 000 02 21 0000491

Testigo #3.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEPULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18936715

GONZALEZ CHARA
AFREXOS

JOSE EDGAR
FOTOGRAFIA



RE
PA
CO



FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1981

BUENOS AIRES
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

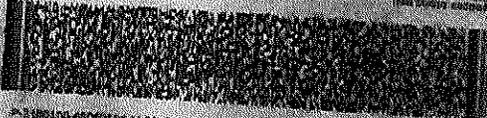
1.75 B+ M

ESTATURA G.S. 18 SEXO

06-MAR-2008 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

RECORRIDO NACIONAL
1994-2007-2008



P. 21891104-4502296-44-0018936715-20089907 12387 OFICINA DE CIUDADANIA

Testigo # 2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.920.584**

ALARCON BARRERA

APELLIDOS

LUIS PABLO

NOMBRES

[Signature]

[Portrait Photo]

[Fingerprint]

INDICE DE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-JUN-1980**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

13-JUL-1998 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS JIMEL SANCHEZ TORRES

[Barcode]

A-1500150-00129032-M-0079820584-20081119 8008423482A 2 1300024701

OFICIO DILIGENCIADO

Huverney Garcia Cardona <hgarciaca@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mar 25/04/2023 13:23

Para: Juzgado 10 Penal Municipal Funcion Conocimiento - Valle Del Cauca - Cali
<j10pmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (598 KB)

J. 10 P.M. MARIA ANGELICA TENORIO Y ADRIANA MARCELA TENORIO.pdf;

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.

REPUBLICA DE COLOMBIA



JUZGADO DÉCIMO PENAL MUNICIPAL
CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO
Palacio de Justicia – Piso 15

Santiago de Cali, 18 de abril de 2023

Señora
MARIA ANGÉLICA TENORIO
Calle 17 No 46ª -81 Primer Piso B/ Las Granjas. 6
Ciudad.

REF:
Rad: 760016000196201880341-00
ACUSADO: ADRIANA MARCELA TENORIO
DELITO: LESIONES PERSONALES CULPOSAS.

Cordial Saludo,

Por medio del presente se le solicita muy comedidamente se sirva comparecer puntualmente de manera virtual o presencial el día **LUNES 24 DE ABRIL DE 2023 A PARTIR DE LAS 9:00 A.M.**, para la realización de audiencia **INCIDENTE REPARACION INTEGRAL** dentro del proceso de la referencia, cómo tercero civilmente responsable. Favor presentarse con su abogado. En el evento de su no comparecencia el Estado nombrará un curador ad-litem.

Si su comparecencia va ser de manera presencial debe presentarse ante el Juzgado 10 minutos antes de la hora señalada. Si su comparecencia va ser virtual se le solicita suministre su número de teléfono celular y correo electrónico para establecer la conexión virtual a través de la plataforma LIFE SIZE.

Atentamente

La Juez,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Rosarito Lozano Cerón', written in a cursive style.

ROSARITO LOZANO CERÓN

REPUBLICA DE COLOMBIA



JUZGADO DÉCIMO PENAL MUNICIPAL
CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO
Palacio de Justicia – Piso 15

Santiago de Cali, 18 de abril de 2023

Señora
ADRIANA MARCELA TENORIO
Calle 17 No 46^a -81 Primer Piso B/ Las Granjas. 6
Ciudad.

REF:
Rad: 760016000196201880341-00
ACUSADO: ADRIANA MARCELA TENORIO
DELITO: LESIONES PERSONALES CULPOSAS.

Cordial Saludo,

Por medio del presente se le solicita muy comedidamente se sirva comparecer puntualmente de manera virtual o presencial el día **LUNES 24 DE ABRIL DE 2023 A PARTIR DE LAS 9:00 A.M.**, para la realización de audiencia **INCIDENTE REPARACION INTEGRAL** dentro del proceso de la referencia.

Si va a comparecer de manera presencial debe presentarse ante el Juzgado 10 minutos antes de la hora señalada. Si su comparecencia va hacer virtual se le solicita suministre su número de teléfono celular y correo electrónico para establecer la conexión virtual a través de la plataforma LIFE SIZE.

Atentamente

La Juez,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Rosarito Lozano Cerón', written in a cursive style.

ROSARITO LOZANO CERÓN



CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES
SISTEMA PENAL ACUSATORIO SANTIAGO DE CALI

INFORME DE NOTIFICACIÓN

El día 21 de mes de abril del año 2023 en virtud de mi función de notificador, me traslade a la dirección Calle F. 46a. 81 ubicada en el barrio _____ teléfono No. _____ con el fin de realizar la diligencia de notificar el siguiente auto:

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO

RADICACION No. 196 2018 80341 ACTA No. _____
DESPACHO COMISORIO _____ PROVIDENCIA _____ OFICIO No. _____
FECHA DE AUDIENCIA _____ OTROS _____
DESPACHO JUDICIAL 10 P.M.C.

MOTIVOS DE LA DEVOLUCIÓN

- Dirección errada _____
- No se encuentra la persona _____
- Los datos no coinciden _____
- No existe la entidad _____
- Se niega a notificarse _____
- Cambio de domicilio _____
- Otros _____

ASUNTO: (Sírvese hacer un relato detallado del motivo por el cual no pudo efectuar la Notificación, indicando nombre y teléfono para verificar dicha información)

Se le informó al señor juez que se hace en repetidas ocasiones pero nadie responde al llamado. Se dejó el oficio bajo la puerta. Casa de 2 pisos color blanco. Esquina y oficios dirigidos a las señoras Adriana Marcela Tenorio y Maria Angelica Tenorio

El anterior informe lo realizo bajo la gravedad del juramento

Nombre del Notificador: [Firma] Informe No. _____
Firma del notificador

CONTROL DE VERIFICACIÓN

Nombre de quien recibe y verifica _____
Fecha y hora _____
Ruta _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA



**JUZGADO DÉCIMO PENAL MUNICIPAL
CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO**
RADICACIÓN ÚNICA: 760016000196201880341
Santiago de Cali, 18 de MAYO de 2023
SALA VIRTUAL
Acta 189.

HORA INICIO: 8:09 AM

HORA TERMINA: 8:15 AM

Juez: ROSARITO LOZANO CERÓN

Defensor de la

Condenada: CARMEN ADELA ALZATE RAMIREZ
Identificación: C.C. 31.969.442 T.P.: 53.071 del C. S. J
Dirección: caalzate@defensoria.edu.co TEL- 3113836499
Ciudad: CALI - VALLE

Condenada: ADRIANA MARCELA TENORIO (No asistió)
Identificación: 1.130.663.369
Dirección: No asiste.
Ciudad: CALI-VALLE.

Apoderada

De la Víctima MARIA DEL PILAR POSSO GRCIA
Identificación: C.C. 67.012.316 T.P. 138.315 del C.S.J.
Dirección: pilarposso@hotmail.com
Ciudad: CALI-VALLE.

Apoderado de Seguros Mapfre

NESTOR RICARDO GIL RAMOS
Identificación: C.C. 1.144.033.075 T.P. 294.234 del C.S.J.
Dirección: ngil@gha.com.co
Ciudad: CALI-VALLE.

Víctima: DEYBER NICANDRO HURTADO D.
1.061.733.921

DELITO: LESIONES PERSONALES CULPOSAS

Nº	DILIGENCIA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	INCIDENTE DE REPARACIÓN INTEGRAL		X	No se realiza

OBSERVACIONES: Una vez verificada la asistencia de las partes se declara legalmente instalado este acto. El defensor de confianza en este proceso presentó renuncia y ante ello se le informó a la señora ADRIANA MARCELA TENORIO, quien no se pronunció. Motivo por el cual se ofició a la defensoría Pública nombrando a la doctora CARMEN ADELA ALZATE RAMIREZ a quien se le reconoce personería jurídica para que represente los intereses de la condenada. La apoderada de la víctima presentó incidente de reparación y en esta se solicita la vinculación del tercero civilmente responsable señora MARIA ANGELICA TENORIO propietaria del vehículo con placas HSV 884, quien se citó de manera directa mediante oficio donde se le informaba que debía asistir a esta audiencia sin que se haya presentado. En atención a la ausencia del tercero civilmente responsable se le debe de nombrar un curador ad-litem de acuerdo al Art. 48 numeral 7º del C.G.P., por lo que el Despacho hará lo pertinente. Hecho lo anterior

y una vez se cuente con el curador ad litem se les informará a las partes sobre la nueva fecha de audiencia. Se notifica en estrados.

Link audiencia: <https://playback.lifesize.com/#/publicvideo/488b6e5b-0789-401a-b706-9279c2336e26?vcpubtoken=5bea28d7-fb9c-4f10-a715-43c161856320>

La Juez,


ROSARITO LOZANO CERÓN