

SENTENCIA No. DEL DE DE

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL



JUZGADO DIECIOCHO CIVIL MUNICIPAL DE CALI

ACCION DE TUTELA

ACCIONANTE:

JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA

APODERADO:

MARIO ANDRES RESTREPO RODRIGUEZ

ACCIONADOS:

LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S.

RADICACION: 760014003018-2024-00324-00

FOLIO:

TOMO:

INICIACIÓN: 06 DE MARZO DE 2024

RAD. 2024-00324-00

Cali, 12 de febrero de 2024

Señores

LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S.

NIT. 901.579.177-9

Calle 31 A # 2C-61

Correo electrónico: admin@livlavanderia.com

Cali – Valle

Asunto: Derecho de petición solicitando información y documentos

Cordial saludo,

En uso del derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 de nuestra Constitución Nacional y con el lleno de los requisitos de los artículos 13, 15 y 16 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011) modificados por el artículo 1 de la ley 1755 de 2015 que reguló el derecho constitucional de petición; respetuosamente me dirijo a Ustedes y/o quién haga sus veces por ser la persona y/o autoridad administrativa competente para conocer esta petición que a continuación hago.

MARIO ANDRÉS RESTREPO RODRÍGUEZ, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de apoderado especial y judicial del señor **JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA** identificado con cédula de ciudadanía N° 1.006.054.627 de Cali y quien es trabajador de su empresa, por medio del presente escrito me permito presentar ante Ustedes **DERECHO DE PETICIÓN** y para el efecto hago saber los siguientes:

HECHOS

PRIMERO: Que el señor JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA se vinculó mediante contrato de trabajo verbal celebrado el pasado **02 de diciembre de 2023** para con su empresa, para laborar al servicio de ustedes y realizar las funciones y tareas asignadas al cargo desempeñado como operario.

SEGUNDO: Que con fecha **12 de diciembre de 2023** el trabajador JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA se encontraba cumpliendo sus labores de operario mientras manipulaba una de las lavadoras de la empresa, sufrió un grave Accidente de Trabajo en el que quedó atrapado su brazo izquierdo dentro de la lavadora que estaba utilizando como cumplir con su labor, causando fractura expuesta de radio y cubito, así como múltiples lesiones y heridas en el antebrazo y mano izquierda.

TERCERO: En consecuencia, el señor JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA sufrió un grave Accidente de Trabajo que le ocasionó la lamentable consecuencia de sufrir las siguientes lesiones, según se corrobora con las Historias Clínicas de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios de Cali, de ahí que, el colaborador estuviera hospitalizado desde el día **12 de diciembre de 2023** hasta el **10 de enero de 2024**:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
S524	Fractura de la diáfisis del cubito y del radio - Izquierda
S565	Traumatismo de otro tendón y musculo extensor a nivel del antebrazo
S550	Traumatismo de la arteria cubital a nivel del antebrazo
T113	Traumatismo de nervio no especificado de miembro superior, nivel no especificado - Izquierda
I878	Otros trastornos venosos especificados

CUARTO: Que en virtud de ello, el señor JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA ha sido sometido a múltiples procedimientos quirúrgicos, además de tener pendiente consultas de control con especialista en ortopedia y traumatología en 1 mes, medicina física y rehabilitación, además de incapacidades médicas en las siguientes fechas:

FECHA DE INICIO	FECHA FIN	DIAS INCAPACIDAD
11 de enero de 2024	09 de febrero de 2024	30
10 de febrero de 2024	10 de marzo de 2024	30

QUINTO: Que, con ocasión de del accidente de trabajo sufrido por el trabajador JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA fue afiliado en calidad de trabajador dependiente ante el sistema de seguridad social integral en salud, riesgos laborales y pensiones, con fecha de afiliación del **13 de diciembre de 2023**, es decir, un día después del accidente de trabajo sufrido por mi poderdante.

SEXTO: Que al señor JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA no contaba con las respectivas herramientas de trabajo y elementos de seguridad propios de su cargo como operario, de conformidad con el artículo 57 numerales 1, 2, y 3 del Código Sustantivo del Trabajo. Elementos que nunca fueron suministrados por la empresa LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S. dejando a mi poderdante a la merced de cualquier acontecimiento que afectará su integridad física y salud.

SÉPTIMO: Que al momento de su ingreso a laborar a la empresa no se le hizo entrega de los documentos que por ley le corresponde al empleador entregar, como lo son: reglamento interno de trabajo, formularios de afiliación al Sistema General de Seguridad Social Integral, entre otros.

OCTAVO: Que la empresa LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S. al momento de la contratación de mi mandante JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA no le realizó inducción general y específica al cargo, no realizó la debida capacitación e instrucción a mi mandante, no entregó elementos de protección personal, ni elementos de seguridad propios del cargo desempeñado, ni realizó capacitación sobre su uso y seguimiento, la empresa tampoco efectuó una evaluación de los posibles riesgos que llegaren a presentarse al ejecutar el cargo de operario, mi mandante no conoció ni se le socializó la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa ni mucho menos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo por lo cual quedó expuesto a los Riesgos Laborales del oficio contratado, así como tampoco fue socorrido por ninguna persona en calidad de supervisora, jefe de área o similar al momento de su accidente de trabajo.

NOVENO: Que efectivamente se materializó un grave daño en la humanidad del trabajador JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA, de ahí que, aún continúe con incapacidades médicas vigentes, terapias físicas y tratamientos pendientes por realizar conforme sus historias clínicas.

DÉCIMO: Que las lesiones sufridas por el señor JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA actualmente le genera problemas psicológicos tales como miedo, delirio de persecución, ansiedad y depresión, lo que afecta gravemente su estado de salud, por lo que se hace necesario iniciar los trámites administrativos y judiciales para la investigación de responsabilidades laborales, civiles y penales por lesiones personales culposas y así obtener la consecuente reparación integral y plena de perjuicios.

DÉCIMO PRIMERO: Que el señor JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA ha otorgado poder especial de manera indefinida a esta firma de abogados para la realización de todos los trámites necesarios ante su empresa empleadora LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S., con el fin de obtener, vía derecho de petición, toda la **información y documentos** relacionados con el Accidente de Trabajo acaecido el día **12 de diciembre de 2023**, como lo son; el Formulario Único de Reporte e Investigación de Accidentes de Trabajo (FURAT), el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa, COPASST de la empresa, actas de investigación del accidente, política de seguridad y salud en el trabajo de la empresa, como también todo lo relacionado con el estado del reconocimiento y pago de las prestaciones y auxilio económico resultantes del accidente de trabajo referido.

PETICIONES

Con base a los hechos anteriormente relatados, comedidamente solicito de su Despacho las siguientes:

A. DE INFORMACIÓN:

1. **INFORMAR** las circunstancias de modo, tiempo y **lugar** del accidente de trabajo sufrido por el señor JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA el día 12 de diciembre de 2023.
2. **INFORMAR E INDICAR EN FAVOR DE QUÉ CLIENTE O CLIENTES** estaba realizando actividades laborales como operario el señor JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA el día 12 de diciembre de 2023 cuando ocurrió el accidente de trabajo, especificando además su razón social/ nombre e identificación.

B. DE DOCUMENTOS:

3. **SUMINISTRAR** copias simples íntegras de toda la documentación que obra dentro de la Historia Laboral del trabajador JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA.
4. **SUMINISTRAR** copias simples íntegras de los siguientes documentos en poder del empleador relacionados con el cumplimiento de deberes legales:
 - a. Reglamento Interno de Trabajo.
 - b. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial.
 - c. Política y Objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo.
 - d. Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo debidamente firmado por Representante Legal y la persona autorizada con Licencia en Salud Ocupacional.
 - e. Evaluación Inicial de Estándares Mínimos de que trata la Resolución 312 de 2019.

- f. Copia de la Licencia de Salud Ocupacional de quien elabora y autoriza el SG-SST.
- g. Acta de nombramiento del Encargado del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y sus datos de contacto.
- h. Copia del diploma de curso obligatorio de 50 horas en Seguridad y Salud en el Trabajo del encargado del SG-SST en la empresa.
- i. Plan de Trabajo Anual del SG-SST del año 2022, 2023 y 2024.
- j. Acta de Constitución del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST).
- k. Seis (6) últimas actas de reunión del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST).
- l. Plan Anual de Capacitaciones dentro del SG-SST.
- m. Capacitaciones en Prevención y Promoción de Riesgos Laborales desarrolladas en el 2022 y 2023.
- n. Programación de exámenes médicos ocupacionales.
- o. Matriz de identificación de riesgos y peligros de la empresa.
- p. Acta de Constitución de la Brigada de Emergencia de la empresa.
- q. Tres (3) últimas planillas de jornadas de capacitación y re-capacitación al personal.
- r. Acta de Constitución del Comité de Convivencia Laboral (CCL).
- s. Soportes fotográficos sobre Elementos de Emergencia como son (camillas, extintores, botiquín de primeros auxilios) del sitio de trabajo de mi poderdante.
- t. Relacionar con soportes las actividades desarrolladas sobre prevención de accidentes de trabajo y buenas prácticas donde haya participado el trabajador.

5. SUMINISTRAR copias simples íntegras de los siguientes documentos en poder del empleador relacionados la vinculación laboral del trabajador JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA:

- a. Contrato individual de trabajo y otrosíes en caso de existir.
- b. Manual de funciones del cargo.
- c. Desprendibles de nómina desde el mes de diciembre de 2023 hasta la fecha.
- d. Examen médico ocupacional de Ingreso y Periódico.
- e. Formularios de afiliación al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión, Riesgos Laborales).
- f. Planillas de aportes al Sistema General de Seguridad Social donde se especifique, además, el nivel de riesgo de la cotización a Riesgos Laborales.
- g. Formularios de inducción general y específica al cargo.
- h. Formulario de capacitación y entrenamiento sobre conocimiento y uso de los elementos de seguridad del cargo de Oficial de Construcción.
- i. Análisis de elementos de protección personal para el cargo según la matriz de identificación de riesgos y peligros (jerarquización de controles).
- j. Acta de entrega de elementos de protección personal y capacitación sobre su uso.
- k. Planillas sobre seguimiento al uso de elementos de protección personal.
- l. Inducción y socialización de la matriz de identificación de riesgos y peligros del sitio de trabajo.

6. SUMINISTRAR copias simples íntegras del expediente y documentos y demás comunicaciones que se hayan elaborado con ocasión del accidente de trabajo del JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA y en especial:

- a. Copia del Reporte del Accidente de Trabajo a la ARL SURA.
 - b. Copia de la bitácora de la Brigada de Emergencia sobre la atención del accidente de trabajo.
 - c. Acta de conformación del equipo investigador de Accidentes de Trabajo.
 - d. Acta y Formato de Investigación y Análisis del Accidente de Trabajo suscrita por el encargado del SG-SST, empleador y COPASST.
 - e. Informe de Investigación del accidente de trabajo donde se indique claramente la metodología utilizada por el equipo investigador.
 - f. Descripción y causas del accidente de trabajo suscrito por el equipo investigador.
 - g. Esquema lógico de causas y consecuencias del Accidente de Trabajo arrojado de la investigación.
 - h. Medidas preventivas y correctivas tomadas después del análisis del accidente de trabajo.
 - i. Constancia de remisión a la ARL SURA de la investigación del Accidente de Trabajo.
 - j. Estadísticas de Accidentes de Trabajo años 2022 y 2023.
7. **INFORMAR** sobre su intención de buscar un arreglo conciliatorio con respecto al pago de prestaciones sociales, salarios adeudados a la fecha, así como una indemnización plena e integral de perjuicios derivada del accidente de trabajo sufrido por el trabajador JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA.
8. **RECONOCER** la garantía fundamental de aplicación inmediata del presente Derecho de Petición, dando una respuesta de fondo, clara, congruente, oportuna y con una notificación eficaz en los términos indicados por la ley, lo cual debe ser dentro de quince (15) días hábiles posteriores al recibo so pena de buscar su protección en sede de tutela.

PRUEBAS Y ANEXOS

Junto con este escrito nos permitimos adjuntar **original del poder especial** debidamente otorgado por el señor JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA donde nos faculta como sus **apoderados de manera indefinida**. Por tal motivo para las futuras ocasiones donde nos comuniquemos con su empresa deberán tenernos como los representantes legales del trabajador.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento el presente escrito constitucional con base a las siguientes disposiciones:

1. Constitución Política de Colombia artículos 23, 53 y 85.
2. Ley 1755 de 2015 por medio de la cual se reglamenta el Derecho de Petición.
3. Sentencias T-1160A de 2011, M.P. Manuel José Cepeda Espinosa y T-149 de 2013, M.P. Luis Guillermo Guerrero Pérez de la H, Corte Constitucional
4. Código Sustantivo del Trabajo y Decretos 1072 de 2012 y 780 de 2016.
5. Ley 1562 de 2012.

NOTIFICACIONES

En nuestra calidad de peticionario solicito que se nos envíe la respuesta a este Derecho de Petición y sus anexos documentales y demás notificaciones procesales a las siguientes:

Dirección oficina: Carrera 3 # 10-65 Oficina 1001 Edificio Gran Colombiano (Cali)

Teléfono abogado: 3183780407 y 3183704478

Correo electrónico abogado: asesorias@abogadosil.com

Con atención y atentos a su proceder,



Mario A. Restrepo R.
Abogado
T.P. 237.220 CSJU

MARIO ANDRÉS RESTREPO RODRÍGUEZ

C.C. N° 1.144.028.369 de Cali

T.P. N° 237.220 del C.S. de la J.

Copia: Archivo.

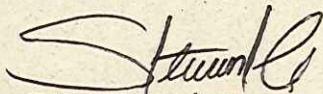
Señores
LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S.
E.S.D.

REFERENCIA: PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE

JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA, domiciliado en Cali, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.006.054.527 de Cali, en mi calidad de empleado de la empresa de manera respetuosa me permito manifestar que confiero poder especial, amplio y suficiente a los señores **MARIO ANDRÉS RESTREPO RODRÍGUEZ** (apoderado principal) y **NATHALIA CANO CONTRERAS** (apoderado sustituto), abogados inscritos y en ejercicio, domiciliados en Cali, identificados como aparece al pie de sus correspondientes firmas, para que en mi nombre y representación actúen conjunta o separadamente a su elección y procedan a presentar **DERECHOS DE PETICIÓN, REQUERIMIENTOS, VISITAS, ENTREVISTAS, SOLICITUDES, ARREGLOS DIRECTOS** y demás tendientes a la obtención de documentos, información, datos, indemnizaciones y demás relacionados con mi contrato de trabajo, mi historia laboral, mis afiliaciones y aportes a seguridad social, mi accidente de trabajo y demás, así como lo relacionado con el SG-SST de la empresa, el COPASST, actas de investigación del accidente de trabajo, Política de SST, reporte de Accidente de Trabajo y todo lo que consideren necesarios, entendiéndose que este poder es otorgado indefinidamente para uso total por todas las peticiones que requieran sin limitaciones ante la empresa, por tanto, sirvase reconocerlos como mis abogados y representantes en lo sucesivo.

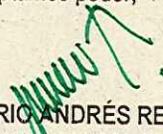
Mis apoderados quedan ampliamente facultados para conforme el Art. 77 CGP y en general todo lo que conforme a derecho se pueda realizar en defensa de mis intereses, sin que se pueda alegar insuficiencia de poder.

Atentamente,

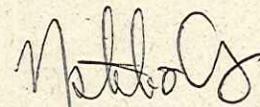


JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA
C.C. No. 1.006.054.527 de Cali

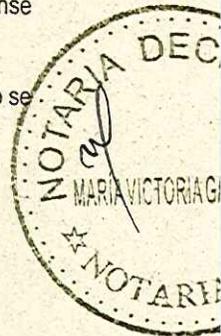
Aceptamos poder,



MARIO ANDRÉS RESTREPO RODRÍGUEZ
CC. N° 1.144.028.369 de Cali
TP. N° 237.220 del CSJ
Apoderado principal



NATHALIA CANO CONTRERAS
CC. N° 1.107.522.907 de Cali
TP. N° 354.178 CSJ
Apoderado Sustituto





DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 16844

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle Del Cauca, República de Colombia, el siete (7) de febrero de dos mil veinticuatro (2024), en la Notaría décima (10) del Círculo de Cali, compareció: JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1006054527 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Stiven G



455e307f6a

07/02/2024 12:14:37

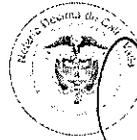
----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

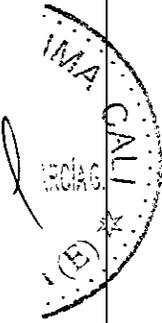
Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: PODER ESPECIAL

Maria Victoria Garcia Garcia



[Signature]



MARIA VICTORIA GARCIA GARCIA

Notaria (10) del Círculo de Cali , Departamento de Valle Del Cauca - Encargada

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 455e307f6a, 07/02/2024 12:14:54



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 0665054527
Paciente:	JEAN STIVEN GOMEZ GAVARRA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	09/09/2001
Edad y género:	22 Años, Masculino
Identificador único:	10251449-1
Ubidador:	HOSP. PISO 5º PISO
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN QUINTO PISO
Camá:	523

Página 3 de 27

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

CRUGA HOY

Fecha: 14/12/2023 11:30

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Subjeto: DX. TRAUMA SEVERO ANTEBRAZO IZQUIERDO POR MACHACAMIENTO POR MAQUINA CON FRACTURAS EXPUESTAS DE RADIO Y CUBITO ANTERAZO IZQUIERDO, LESIONES SEVERAS DE TEJIDOS Blandos, LESION NERVIOS CUBITAL, MECANO Y RADIAL Y LESION SEVERA DE TENDONES, POP DE DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO Y COLOCACION DE TUTOR

REQUERERE PROCEDIMIENTO DX. HOY PARA REVISION DE HERIDA

Objetivo:

Fecha: 14/12/2023 19:27
Descripción operatoria - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Diagnósticos activos después de la nota diagnóstica principal - S24 - FRACTURA DE LA DIAPHISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO - Izquierda (Praxo, Praxo, Praxo), T113 - TRAUMATISMO DE NERVIOS NO ESPECIFICADO DE MIEMBRO SUPERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO - Izquierda, S395 - TRAUMATISMO DE OTRO TENDON Y MUSCULO EXTENSOR ANTEBrazO DEL ANTEBRAZO - S50 - TRAUMATISMO DE LA ARTERIA CUBITAL A NIVEL DEL ANTEBRAZO
NIVEL DEL ANTEBRAZO
NIVEL DEL ANTEBRAZO
MEDIO Y LESION DE PAQUETE MUSCULAR CUBITAL CON LESION SEVERA DE TENDONES - EXTENSORES Y FLEXORES - NO SIGNOS MAGRO DE INFECCION HASTA EL MOMENTO

Procedimientos realizados: 770302 - SEQUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO, PrincipaI no, Via 6, Región Topográfica Entidad Superior, Clase de Herida Limpia Contaminada
862661 - DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA, PrincipaI SI, Via A, Región Topográfica Entidad Superior, Clase de Herida Limpia Contaminada
867205 - COLOCAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE TECNICIDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS, PrincipaI no, Via A, Región Topográfica Entidad Superior, Clase de Herida Limpia Contaminada

Descripción operatoria: PACIENTE DECUBITO SUPINO ASEPSIA ANTEPEPIA CAMPOS ESTERILES EN ANTEBRAZO IZQUIERDO
DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO DE TEJIDOS NO VIVABLES, Y LAVADO QUIRURGICO SSI
REDUCCION Y ALINEACION FRACTURAS Y RECOLOCACION DE TUTOR EXTERNO
COLOCAJO DE PIEL COMPUESTO EN AREA DE HERIDA RADIAL
COLOCACION DE SISTEMA PRESION NEGATIVA TALLA M QUEDANDO FUNCIONAL
CURACION Y VENDAJE COMPRESIVO
SIN COMPLICACIONES PARA RECUPERACION

ALTO RIESGO DE INFECCION Y NECROSIS POR MECANISMO DE TRAUMA, ANERITA CONTINUAR CIRUGAS DE DESBRIDAMIENTOS QUIRURGICOS CADA 48 HRS A 72 HRS, DEPENDIENDO DE LA EVOLUCION Y REPORTE DE CULTIVO SEGURO TRATAMIENTO DE PIAQUETE MUSCULAR REPORTE DE CULTIVO ADICIONALMENTE AL PACIETE
PROXIMA CIRUGIA EN 3 A 5 DIAS
Fecha: 15/12/2023 10:25
Evolución médica - MEDICINA GENERAL
Subjeto: Se abre foto de evolución para re formular

Objetivo:
Fecha: 15/12/2023 13:45
Evolución médica - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Subjeto: POSTOXIHI22023 DESBRIDAMIENTO OXCO + LAVADO + R TOMA DE CULTIVOS Y COLOCACION DE TPN
ESTA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO SOLICITADO EN 48-72 HORAS
Objetivo: RESTABLE HERIDA CUBITAD CON SISTEMA TPN
FLADOR EXTERNO EN MSIS Q ESTABLE
Analisis: POSTOXI4/12/2023 DESBRIDAMIENTO OXCO + LAVADO + R TOMA DE CULTIVOS Y COLOCACION DE TPN
ESTA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO SOLICITADO EN 48-72 HORAS
Plan de manejo: POSTOXI4/12/2023 DESBRIDAMIENTO OXCO + LAVADO + R TOMA DE CULTIVOS Y COLOCACION DE TPN
ESTA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO SOLICITADO EN 48-72 HORAS
Fecha: 15/12/2023 17:23
Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Subjeto: Paciente de 22 años quien tiene pendiente valoración por cirugía de mano me comunico con el DR LINKERS quien me informa el caso y que por el momento no será intervenido por su separada con el paciente que se encuentra a la espera de evaluación pos operatoria.
Objetivo: Paciente de 22 años quien tiene pendiente valoración por cirugía Vascular me comunico con el DR Campo y le comento al paciente.
Fecha: 16/12/2023 08:48
Evolución médica - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Firmado electrónicamente

Documento impreso a día 14/01/2024 09:06:36



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1065054527
Paciente:	JEAN STIVEN GOMEZ GAVARRA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	09/09/2001
Edad y género:	22 Años, Masculino
Identificador único:	10251449-1
Ubidador:	HOSP. PISO 5º PISO
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN QUINTO PISO
Camá:	523

Página 4 de 27

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Subjeto: POP 4/12/2023 DESBRIDAMIENTO + LAVADO + TOMA DE CULTIVOS ANTEBRAZO IZQUIERDO

Y COLOCACION DE TPN

ESTA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO SOLICITADO Y NUEVO DESBRIDAMIENTO EN 72 HORAS

Objetivo: SIN CAMBIOS AL EF

Analisis: DX ANCIADOS

SIN SCS DE FUCA EN TPN

PENEDENTE LLEVAR A CIRUGIA EL DIA DE MAÑANA

Plan de manejo: TUAL MANEJO

NUOVO LAVADO DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO MAÑANA

Fecha: 16/12/2023 09:22

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Subjeto: POP 14/12/2023 DESBRIDAMIENTO + LAVADO + TOMA DE CULTIVOS ANTEBRAZO IZQUIERDO

Objetivo: SE INGRESA A HC PARA FORMULACION

Plan de manejo: LO DESCRITO

Justificación de permanencia en el servicio:

Fecha: 16/12/2023 09:33

Evolución médica - CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA

Subjeto: PCTE QUE HACE 5 DIAS PRESENTO FX EN MISMO POR APLASTAMIENTO.

Objetivo: EFECTIVAMENTE CON TUTOR EXTERNO Y SISTEMA VAC

EFECTIVAMENTE CON TUTOR EXTERNO Y SISTEMA VAC

GRAN LESION DE TEJIDOS BLANDOS

EXTREMIDAD IZQUIERDA, NO DEFICIT NEUROLÓGICO

NO SCS DE ISQUEMIA CRÓNICA, NI AGUDA.

NO DEFICIT NEUROLÓGICO

DX: FX POR APLASTAMIENTO EN MISI

LESION VASCULAR ??

Analisis: SE EXPLICA AL PCTE Y FAMILIAR

Plan de manejo: SS ARTERIOGRÁFICA DE MSI

Fecha: 17/12/2023 08:15

Evolución médica - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjeto: POP 4/12/2023 DESBRIDAMIENTO + LAVADO + TOMA DE CULTIVOS ANTEBRAZO IZQUIERDO

Y COLOCACION DE TPN

NO DOLOR

Objetivo: SIN CAMBIOS AL EF MSI

Analisis: PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS

PENEDENTE CIRUGIA NUEVO LAVADO DE LESION DE ANTEBRAZO

VALORADO POR CIRUGIA VASCULAR, PENDIENTE DE TOMA DE ARTERIOGRAFIA

Plan de manejo: TUAL MANEJO

FOTE NUEVO LAVADO POR SI DISPONIBILIDAD DE QUIROFANO

Fecha: 17/12/2023 10:00

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Subjeto: POP 14/12/2023 DESBRIDAMIENTO + LAVADO + TOMA DE CULTIVOS ANTEBRAZO IZQUIERDO

Y COLOCACION DE TPN

Objetivo:

Analisis: CENTRACION DIA 5

Plan de manejo: LO DESCRITO

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA

Fecha: 18/12/2023 10:35

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Subjeto: Paciente con diagnósticos anotados. Se abre foto para re-formulación de diagnósticos médicos requeridos para su estancia hospitalaria

Objetivo:

Fecha: 18/12/2023 17:50

Evolución médica - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjeto: PACIENTE CNIX DE FX COMPLEJA EXPUESTA DE DIAPHISIS DE RADIO Y CUBITO IZQUIERDO, COMPROMISO SEVERO DE TEJIDOS

BLANDOS, DEFECTO IMPORANTE DE COBERTURA, ACTUALMENTE PACIENTE EN CONDICION CLINICA ESTABLE, AL EXAMEN FISICO

PACIENTE EN CAUSA ALERJA CONJUNTE ORENITADO, MSI CON VENDAJE EDEMA EN MANO SISTEMA VAC ADAPTADO FUNCIONAL

MOVILIDAD DE DEDOS DE LA MANO PRESENTE EN LEVADO CAPILAR NORMAL, PLACION EXTERNA SIN SECRECION EN CAMBIOS

TRAUMATOFOROS EN SITO DE INSERCCION DE STANZ PLAN, TENE PENDIENTE TOMA Y REPORTE DE ARTERIOGRAFIA, TIENE REPORTE DE

CULTIVO NEGATIVO, PENDIENTE NUEVO LAVADO PARA DEFINIR DEFECTO DE COBERTURA, VS VAILDAD DE CIERRE, PENDIENTE

PLACION DEFINITIVA

Firmado electrónicamente

Documento impreso a día 14/01/2024 09:06:36

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE			
Tipo y número de identificación:	CC 1005054527		
Paciente:	JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	09/09/2001		
Edad y género:	22 Años, Masculino		
Identificador único:	10251449-1	Financiaci	Particular
Ubicación:	HOSP. PISO 5°	Servicio:	HOSPITALIZACION QUINTO PISO
		Cama:	523

Página 5 de 27

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Objetivo: ESTABLE
Análisis PACIENTE CN DX DE FX COMPLEJA EXUESTA DE DIAPRISIS DE RADIO Y CUERTO IZQUIERDO, COMPROMISO SEVERO DE TEJIDOS BLANDOS, DEFECTO IMPORTANTE DE COBERTURA, ACTUAMENTE PACIENTE EN CONDICION CLINICA ESTABLE, AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN BUENA ALERIA CONCIENTE ORIENTADO, MSI CON VENDAJE EDEMA EN MANO SISTEMA VAC ADAPTADO FUNCIONAL, KNOXIDAD DE DEDOS DE LA MANO PRESENTES LLENADO CAPILAR NORMAL, FIJACION EXTERNA SIN SECCION EN CAMBIOS INTJAMATORIOS EN SITIO DE INSERCIÓN DE SHANZ PLAVI- TIENE PENDIENTE TOMA Y REPORTE DE ARTROGRAFIA, TIENE REPORTE DE CULTIVO NEGATIVO, PENDIENTE NUEVO LAVADO PARA DEFINIR DEFECTO DE COBERTURA, VS VASILDAD DE CIERRE, PENDIENTE FIJACION DEFINITIVA, ATENDIDO BAJO LAS NORMAS DE BIOSGURIDAD PARA COVID19

PTE: Artroscopia, Fijación externa, Fijación definitiva

FECHA: 19/12/2023 15:39

JUSTIFICACION DE PERMANENCIA EN EL SERVICIO: CONDICION CLINICA

DESCRIPCION OPERATIVA: -ORTOPEEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DIAGNOSTICOS ACTIVOS DESPUES DE LA META: Diagnostico principal - S54 - FRACTURA DE LA DIAPRISIS DEL CUERTO Y DEL RADIO, Injuria grave, Traumatismo de otro tendón y músculo extensor a nivel del antebrazo, S550 - Traumatismo de la muñeca, cubital A nivel del antebrazo

HEILBRGOS: PACIENTE CON LESION COMPLEJA DE ANTEBRAZO IZQ TERCIO MEDIO, LESION EXUESTA DE RADIO CUERTO DIAPRISIO LESION TENDINOSA EN SISTEMA VAC MAS LAVADOS QZ

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS: 862801 - DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA, Principia SI, Via B, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

770302 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE			
Tipo y número de identificación:	CC 1005054527		
Paciente:	JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	09/09/2001		
Edad y género:	22 Años, Masculino		
Identificador único:	10251449-1	Financiaci	Particular
Ubicación:	HOSP. PISO 5°	Servicio:	HOSPITALIZACION QUINTO PISO
		Cama:	523

Página 6 de 27

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Objetivo: ESTABLE
Análisis PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, TIENE PENDIENTE TOMA Y REPORTE DE ARTROGRAFIA HOY 2 P.M. CON REPORTE DE CULTIVO NEGATIVO, PENDIENTE NUEVO LAVADO PARA DEFINIR DEFECTO DE COBERTURA, VS VASILDAD DE CIERRE, PENDIENTE FIJACION DEFINITIVA, POR EL MOMENTO CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTALADOS, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.

PTE: Artroscopia, Fijación externa, Fijación definitiva

FECHA: 19/12/2023 15:39

JUSTIFICACION DE PERMANENCIA EN EL SERVICIO: CONDICION CLINICA

DESCRIPCION OPERATIVA: -MEDIO GENERAL SERVICIO HEMODINAMIA

DIAGNOSTICOS ACTIVOS DESPUES DE LA META: Diagnostico principal - S54 - FRACTURA DE LA DIAPRISIS DEL CUERTO Y DEL RADIO, Injuria grave, Traumatismo de otro tendón y músculo extensor a nivel del antebrazo, S550 - Traumatismo de la muñeca, cubital A nivel del antebrazo

HEILBRGOS: PACIENTE CON LESION COMPLEJA DE ANTEBRAZO IZQ TERCIO MEDIO, LESION EXUESTA DE RADIO CUERTO DIAPRISIO LESION TENDINOSA EN SISTEMA VAC MAS LAVADOS QZ

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS: 862801 - DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA, Principia SI, Via B, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

770302 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

422003 - SECUESTRECTOMIA DRENANJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUERTO, Principal No, Via A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia contaminada.

Se realiza inductor sin incontinentes.
Pocoinformado sin complicaciones.
Medio de Colistate utilizado 50ml

CONCLUSION:

Lesion vascular de la arteria cubital, permeabilidad de la arteria radial con adecuado arco palmar.

Paciente que no tiene indicación de intervención por cirugía vascular, requiere manejo por servicio de ortopedia y traumatología.
Se cierra la por Hemodinámica/Cirugía vascular.

Se realiza inductor sin incontinentes.
Pocoinformado sin complicaciones.
Medio de Colistate utilizado 50ml

CONCLUSION:

Lesion vascular de la arteria cubital, permeabilidad de la arteria radial con adecuado arco palmar.

Paciente que no tiene indicación de intervención por cirugía vascular, requiere manejo por servicio de ortopedia y traumatología.
Se cierra la por Hemodinámica/Cirugía vascular.

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE			
Tipo y número de identificación:	CC 1008054527	Financiaci6n:	Particular
Paciente:	JEAN STIVEN G6MEZ GAVIRIA	Cama:	523
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	09/09/2001	Ubicaci6n:	HOSPITALIZACION QUINTO PISO
Edad y g6nero:	22 Años, Masculino	Servicio:	PISO
Identificador 6nico:	102511449-1		

Página 7 de 27

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCION DEL PACIENTE, DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTO

Plan de manejo: P INDIENTE CULTIVOS.
Fecha: 2012/2023 12:00
Evoluci6n m6dica - MEDICINA GENERAL
Sujeto: DX: TRAUMA SEVERO ANTERBAZO IZQUIERDO POR MACHACAMIENTO POR MAQUINA CON FRACTURAS EXPUESTAS DE RADIO Y CUBITO ANTERBAZO IZQUIERDO, LESIONES SEVERAS DE TENDONES BLANDOS, LESION NERVIOS CUBITAL, MEDIANO Y RADIAL Y LESION SEVERA DE TENDONES. POP DE DESBANDAMIENTO QUIRURGICO Y COLOCACION DE TUTOR
PACIENTE EN CONTEXTO DE LESION COMPLEJA EN ANTERBAZO. EN SEGUIMIENTO POR ORTOFEDIA. YA VALORACION POR CX VASCULAR SIN NUEVAS NECESIDADES DE INTERENCIONES QUIRURGICAS.
SE TOMARON CULTIVOS EN ULTIMO PROCEDIMIENTO.
MUCHAS GRACIAS SE CONTINUA PLAN DE MANEJO ANTIIBIOTICO. HOY DIA 8 DE CLINICA Y GENERALIA.
Fecha: 2012/2023 14:54
Evoluci6n m6dica - ORTOFEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Sujeto: TRAUMA SEVERO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
Objetivo: PACIENTE EN SU SEGUIMIENTO POP CON DX DE TRAUMA SEVERO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON FCX EXPUESTA DE CARPIS DE RADIO Y CUBITO IZQUIERDO. COMPROMISO SEVERO DE TENDONES BLANDOS. DEFECTO IMPARTANTE DE COBERTURA EN MOMENTO SE ENCUENTRA EN CONDICION CLINICA ESTABLE. EN CAMA ALERTA CONIENTE ORIENTADO. ASI COMO VENTOSA EDEMA EN MANO SISTEMA VAC ADAPTADO FUNCIONAL Y ACTIVO CON DRENAJE MODERADO. MOVILIDAD DE DEDOS DE LA MANO PRESENTES LLEMANDO CAPILAS NORMAL. FIJACION EXTERNA SIN SECRCION NI CAMBIOS INFLAMATORIOS EN SITIO DE INSERCCION DE TORNILLOS DE SCHANZ.
TIENE REPORTE DE CULTIVO NEGATIVO
PLAN
TIENE PENDIENTE TOMA Y REPORTE DE ANTERIOGRAFIA
PENDIENTE NUEVO LAVADO PARA DEFINIR DEFECTO DE COBERTURA. VS VIABILIDAD DE CIERRE.
PENDIENTE FIJACION DEFINITIVA
CONTINUA CON EL MISMO MANEJO
Plan de manejo:
TIENE PENDIENTE TOMA Y REPORTE DE ANTERIOGRAFIA
PENDIENTE NUEVO LAVADO PARA DEFINIR DEFECTO DE COBERTURA. VS VIABILIDAD DE CIERRE.
PENDIENTE FIJACION DEFINITIVA
CONTINUA CON EL MISMO MANEJO
Fecha: 21/12/2023 11:45
Evoluci6n m6dica - ORTOFEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Sujeto: TRAUMA SEVERO DE ANTERBAZO IZQUIERDO CON LESION SEVERA DE TENDONES BLANDOS Y ARTICULACION DE RADIO Y CUBITO IZQUIERDO. DEFECTO IMPARTANTE DE COBERTURA EN MOMENTO SE ENCUENTRA EN CONDICION CLINICA ESTABLE. EN CAMA ALERTA CONIENTE ORIENTADO. ASI COMO VENTOSA EDEMA EN MANO SISTEMA VAC ADAPTADO FUNCIONAL Y ACTIVO CON DRENAJE MODERADO. MOVILIDAD DE DEDOS DE LA MANO PRESENTES LLEMANDO CAPILAS NORMAL. FIJACION EXTERNA SIN SECRCION NI CAMBIOS INFLAMATORIOS EN SITIO DE INSERCCION DE TORNILLOS DE SCHANZ.
Objetivo: —
Fecha: 22/12/2023 09:18
Evoluci6n m6dica - MEDICINA GENERAL
Sujeto: SE ABRE HISTORIA PARA CARGAR ORDENAMIENTOS DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO
Objetivo:
Fecha: 22/12/2023 09:46
Evoluci6n m6dica - CIRUGIA GENERAL
Sujeto: "INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL"
CIRUJANO DE TURNO: DR. KANDLAR
MEDICO INTERNO: ALEXANDRA CRISALES
NOMBRE: JEAN STIVEN GOMEZ
COD: 22 AÑOS
CC: 1008054527
FINANCIADOR: PARTICULAR
FI: 12 12 23
MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE INGRESA DE RECUPERACION
ENFERMEDAD ACTUAL: POP DE FCX EXPUESTA DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQ. ANTERBAZO TERCIO DISTAL - HEMIPARALISIS. ESTABLE
ANTECEDENTES
Firmado electr6nicamente

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE			
Tipo y número de identificación:	CC 1008054527	Financiaci6n:	Particular
Paciente:	JEAN STIVEN G6MEZ GAVIRIA	Cama:	523
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	09/09/2001	Ubicaci6n:	HOSPITALIZACION QUINTO PISO
Edad y g6nero:	22 Años, Masculino	Servicio:	PISO
Identificador 6nico:	102511449-1		

Página 8 de 27

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCION DEL PACIENTE, DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTO

PARACELINICOS
FARMACOLOGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
Objetivo: OBJETIVO:
ENCUENTRO A PACIENTE AEREBIL, ALERTA CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:
TENSI6N ARTERIAL: 140/97 MMHG
PRESION ARTERIAL MEDIA: 91 MMHG
FRECUENCIA CARDIACA: 91 LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RPM
TEMPERATURA: 37 C
SATO2: 96% AL AIRE AMBIENTE
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE. NO SIGNOS DE ABDOMEN AGUDO
PARACELINICOS
19.123
CHILTEO 4802 N.7746, L. 19.14, HA 14.2, HTO 46.5, PLO 274000
PTT 31.9, PT 12.5, INR 1.10
CR 0.9
ANALISIS:
TRAUMA TIPO MACHACAMIENTO CON TRAUMA SEVERO DE ANTERBAZO IZQUIERDO CON LESION SEVERA DE TENDONES BLANDOS Y FRACTURAS EXPUESTAS DE RADIO Y CUBITO POP DESBANDAMIENTO OX Y TUTOR EXTERNO. CULTIVO PENDIENTE REPORTE FINAL. // AL EX FISICO SIGNOS VITALES ESTABLES REPORTADOS POR ENFERMERA EN ANTERBAZO TIPO. HENDAS CUBIERTA CON TPN FUNCIONAL. MOVILIDAD DISTAL DEDOS COMPROMETIDA. // // AP- PENDIENTE REPORTE FINAL DEL CULTIVO Y PROXIMA CIRUGIA 22 0 23 DMC
ANALISIS:
ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 59 CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN ES INTERCONSULTADO POR NUESTRO SERVICIO PARA PASO DE CVC, QUIEN AL MOMENTO DE EXAMINARLO REFIERE QUE NO ACEPTA PROCEDIMIENTO BAZON POR LA CUAL SE CIERRA MANEJO POR CIRUGIA GENERAL, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR
Plan de manejo: SE CIERRA INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL
Fecha: 22/12/2023 08:39
Evoluci6n m6dica - MEDICINA GENERAL
Sujeto: SE ABRE HISTORIA PARA CARGAR ORDENAMIENTOS DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO
Objetivo:
Fecha: 21/12/2023 10:25
Evoluci6n m6dica - CIRUGIA GENERAL
Sujeto:
Objetivo:
Analisis:
Analisis:
Plan de manejo:
Justificaci6n de permanencia en el servicio:
Fecha: 22/12/2023 11:14
Evoluci6n m6dica - ORTOFEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Sujeto: POSTOX DESBANDAMIENTO OXCO
CURETILE OXSO + COLOCACION DE SISTEMA TPN FRACTURA EXPUESTA D E RADIO CUBITO COMPROMISO SEVERO D ETAFI0S BUNDOS
CON FIJACION EXTERNA CONTROL DE DAÑOS ANTERBAZO IZQUIERDO.
REPORTE DE CULTIVO PRELIMINAR POSITIVO PARA GRAM POSITIVOS PANDIENIENTE TIFICACION DEL GERMEN
Firmado electr6nicamente

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE			
Tipo y número de identificación: CC 1008594527		Paciente: JEANI STIVEN GOMEZ GAVIRIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 09/03/2001			
Edad y género: 22 Años, Masculino		Financiador: Particular	
Identificador único: 10251449-1		Servicio: HOSPITALIZACION QUINTO	
Ubicación: HOSP. PISO 5º		Cama: 523	

Página 9 de 27

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCION DEL PACIENTE, DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTO

CX SS VALORACION PO INFECTOLOGIA
SE INDICAN NUEVO LAVADO DESBRIDAMIENTO + COLOCACION XDE SISTEMA TPN VAC+ TOMA DE CULTIVOS
SISTEMA TPN

Objetivo: PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE BIEN ESTADO GENERAL MODERADO BIEN EL DOLOR MEMBRITO SUPERIOR IZQUIERDO MUECA ANTEREZA ESTABILIZADO CON O.L.TAXMA. 1º FALDADOR XTERNO MANO ANTEREZA.

Analisis: POSTOX DESBRIDAMIENTO. OXCO CURETIAJE OSEO + COLOCACION DE SISTEMA TPN FRACTURA EXPUESTA D E RADIO CUBITO COMPROMISO SCERO D ETIADOS BIANDOS
CON FLUACION EXTERNA. CONTROL DE DAÑOS ANTEREZA IZQUIERDO.
REPORTE DE CULTIVO PRELIMINAR POSITIVO PARA GRAM POSITIVOS. FEMADOCENTE TIFICACION DEL GERMIEN CX SS VALORACION PO INFECTOLOGIA
SE INDICAN NUEVO LAVADO DESBRIDAMIENTO + COLOCACION XDE SISTEMA TPN VAC+ TOMA DE CULTIVOS SISTEMA TPN

Plan de manejo: POSTOX DESBRIDAMIENTO OXCO CURETIAJE OSEO + COLOCACION DE SISTEMA TPN FRACTURA EXPUESTA D E RADIO CUBITO COMPROMISO SCERO D ETIADOS BIANDOS
CON FLUACION EXTERNA. CONTROL DE DAÑOS ANTEREZA IZQUIERDO.
REPORTE DE CULTIVO PRELIMINAR POSITIVO PARA GRAM POSITIVOS. FEMADOCENTE TIFICACION DEL GERMIEN CX SS VALORACION PO INFECTOLOGIA
SE INDICAN NUEVO LAVADO DESBRIDAMIENTO + COLOCACION XDE SISTEMA TPN VAC+ TOMA DE CULTIVOS SISTEMA TPN
Fecha: 29/12/2023 22:18
Evolucion medica - MICROBIOLOGIA MEDICA
Sujeto: MICROBIOLOGIA CLINICA INFECCIOSAS
DA TRUOMA SEVERO ANTEREZA IZQUIERDO POR MACHACAMIENTO POR MAQUINA CON FRACTURAS EXPUESTAS DE RADIO Y CUBITO ANTEREZA IZQUIERDO, LESIONES SEVERAS DE TENDONES BIANDOS, LESION NERVIOS CUBITAL, MEDIANO Y RADIAL Y LESION SEVERA DE TENDONES. POR DE DEBILITAMIENTO QUIRURGICO Y COLOCACION DE TUTOR

Objetivo: EVALUAR FISICO ACEPTABLE ESTADO GENERAL. NO DIFICULTAD RESPIRATORIA.
SV. TA. 131/60 MMHG FC. 78 LPM TA 80/60 1 35 C SAT 95% P/O2 21
MUCOSAS HUMEDAS. PUPILAS REACTIVAS
CUELLO MODUL.
RUIDOS RÍTMICOS, NO S3PLOS
AV PRESENTE. NO RUIDOS SOBREGREGADOS
ABD BLANDO, NO DOLOR A LA PALPACION
EXTI. EN ANTEREZA IZQUIERDO, HERIDAS QUIBERTA CON TPN FUNCIONAL. MODERADA DISTRAL DEDOS COMPROMETIDA RESTO OK.
SNC. SIN DEFICIT APARENTE

Analisis: POSTOX DESBRIDAMIENTO OXCO CURETIAJE OSEO + COLOCACION DE SISTEMA TPN FRACTURA EXPUESTA D E RADIO CUBITO COMPROMISO SCERO D ETIADOS BIANDOS CON FLUACION EXTERNA. CONTROL DE DAÑOS ANTEREZA IZQUIERDO.
REPORTE DE CULTIVO PRELIMINAR POSITIVO PARA GRAM POSITIVOS. FEMADOCENTE TIFICACION DEL GERMIEN + EN MANEJO EMPIRICO CON CLINDAMICINA. MIENTRAS TANTO EL GERMIEN AISLADO Y LE HACEN SENSIBILIDAD
Plan de manejo: + SE INDICA NUEVO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE SISTEMA TPN VAC+ TOMA DE CULTIVOS + CLINDAMICINA 600MG SOL. INYECTABLE. ENDOVENOSA. Cada 8 Horas.
MANTENER TPN. ICAN EL GERMIEN AISLADO Y LE HACEN SENSIBILIDAD
Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION DEL PACIENTE
Fecha: 29/12/2023 08:49

Descripción operativa - CIRUGIA GENERAL
Descripción operativa - CIRUGIA GENERAL
NO ESPERAR FALDO DESPUES DE LA TAMA S2+ FRACTURA DE LA DIAPHRIS DEL CUBITO Y DEL RADIO - Izquierda - T113 - TRAUMATISMO DE NERVIOS EXTENSOR A NIVEL DEL CUBITO Y DEL RADIO. NIVEL NO ESPECIFICO - Izquierda - S565 - TRAUMATISMO DE OTRO TENDON Y MUSCULO OTROS TRAISTORIOS VERNOSOS ESP. S565 - TRAUMATISMO DE LA ANTERIA CUBITAL. Diagnóstico principal - 1878 - HALLAZGOS. PACIENTE EN PERICO DE DOROPEDIA
SE SOLICITA PASO DE CATEITER CENTRAL POR DIFICULTAD EN VENTOSUCIONES A REPERICION
Firmado electrónicamente Documento Impreso el día 14/01/2024 09:06:36

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE			
Tipo y número de identificación: CC 1008594527		Paciente: JEANI STIVEN GOMEZ GAVIRIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 09/03/2001			
Edad y género: 22 Años, Masculino		Financiador: Particular	
Identificador único: 10251449-1		Servicio: HOSPITALIZACION QUINTO	
Ubicación: HOSP. PISO 5º		Cama: 523	

Página 10 de 27

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCION DEL PACIENTE, DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTO

EXPLICAO AL PACIENTE QUENENDEDE RIESGOS Y AGERTA EL PROC EQUIPADO
Procedimientos realizados: 389101 - MRLANLACION DE CATEITER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL. Principal SV. Via A. Región Topográfica Torax, Clase de Herida Limpia.

Descripción operativa: PRELVA ASEPSIA CON CLORAPRED
COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES
BLANQUEO LOCAL CON LUDOCINA SIMPLE
PUNCIÓN SUBCLAVIA Y CANALIZACION AL PRIMER INTENTO
PASO DE GUIA Y CON TECNICA DE SELINGER PASO DE DILATADOR Y LUEGO CATEITER BIUMEN QUE FLO EN 15 cm CON POLIPROPILENO 2-0
PUNGO AMBAS VAS CON SSN Y COLOCO TAPON HEPARINIZADO
SS RA TORAX CONTROL DE SERIE
Pérdida sanguínea: No. Probias: No. Complicaciones: No. Muestra para patología: No. Plan de Manejo: POP PASO DE CVC SUBCLAVIO DERECHO SS RA TORAX DIE CONTROL QUE MONTAR
Recuperación de compresas: No aplica
Estado del paciente: VIVO
Fecha: 29/12/2023 09:54
Evolucion medica - CIRUGIA GENERAL
Sujeto: PACIENTE BIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. RECIENTE MENTE PASO DE CVC PARA PASO DE MENDICAMENTO POR DIERO ACCESO VENOSO ADICIONALMENTE SE CONSIDERA PROFILAXIS ANTI TROMBOTIAC CON ENOXAPARINA.
Objetivo:

Fecha: 29/12/2023 10:31
Descripción operativa - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Desbridación de tejido dérmico y de la capa de tejido conectivo. S524 - FRACTURA DE LA DIAPHRIS DEL CUBITO Y DEL RADIO - Izquierda. Principa. Postfior. Principa. T113 - TRAUMATISMO DE NERVIOS NO ESPECIFICO DE MEMBRITO SUPERIOR. NIVEL NO ESPECIFICO. - Izquierda. S565 - TRAUMATISMO DE OTRO TENDON Y MUSCULO EXTENSOR A NIVEL DEL ANTEREZA. S550 - TRAUMATISMO DE LA ARTERIA CUBITAL A NIVEL DEL ANTEREZA
Hallazgos: HERIDA EN ANTEREZA IZQUIERDO. CON DEFECTO DE COBERTURA DE APROXIMADAMENTE 4 X 12 CMS E DORSAL Y VOLAR CON EXPOSICION OSEOS DEL CUBITO Y TENDON MUSCULO TENONOSO BIEN ASPECTO. PECUERAS AREAS DESVITALIZADAS NO SECCIONADA PARALELA. NO FEMIDIZ
FACULTA DE RADIO CUBITE ESTABILIZADAS CON FALDADOR EXTERNO O.L. TAXMA

Procedimientos realizados: 834920 - LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN ANTEREZA, Principa No. Via A. Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia Contaminada.
82801 - DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA. Principa SV. Via B. Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia Contaminada.
779302 - SECUESTRECTOMIA. DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO. Principa No. Via A. Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia Contaminada.

Descripción operativa: PACIENTE BIEN ANESTESIA GENERAL EN DECUBITO SUPINO ASEPSIA Y ANTISEPSIA PACIENTE EN DECUBITO SUPINO SE REALIZA SEPTORAL VIA A SE FEMTA SISTEMA VAC
DESBRIDAMIENTO DE PECUERAS AREAS DE RADIO NEGATIVO + DESBRIDAMIENTO POR PLANO LAVADO CONSOLUCION S CURETIAJE OSEO EL FOCOD FRACTURAS DEL RADIO Y CUBITO LAVADO CON COLUION SALINA 300CC ACUA OXIGENADA SQUILION YODA. SE DEJA LIECHO ORIENTADO LIMPIO SE TOMAN CULTIVOS DE TENDON DE SECCION Y DE HUESO. DE ENVAINA PARA CULTIVO VIA B SE ADAPTA SISTEMA VAC FALLA A GUBSA FUNCIONANDO DE FORMA ADECUADA NO COMPLICACIONES
Pérdida sanguínea: No. Probias: Si. Rutina de la sala
Complicaciones: No. Muestra para patología: No. Plan de Manejo: ESTAR PENDIENTE DEL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA VAC SOLICITADO PREVA ENERGO
INDICACION DEL REPORTOR DEL CULTIVO DEFINITIVO PRELIMAR
Y NUEVO REPORTOR DEL CULTIVO DE TENDON Y HUESO TOMADO HOY(29/12/2023)
ANTIROTODOTERAPIA IGUAL.
MANTENER MISMO ELEVADO
Recuperación de compresas: Completo
Estado del paciente: Completo
Fecha: 29/12/2023 12:23
Evolucion medica - MEDICINA GENERAL
Sujeto: PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. REINGRESA PORTORR A INSECCION DE CVC. ACTUALMENTE ESTABLE. SE OBSERVA ADECUADA NGRESO TRAVECO Y FINALIZACION. AUNQUE NO SE ENCUENTRA CLARAMENTE EN ATRIO DERECHO SE PUEDE FIRMADO ELECTRONICAMENTE Documento Impreso el día 14/01/2024 09:06:36

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1005054527
Paciente:	JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	09/09/2001
Edad y género:	22 Años, Masculino
Identificador único:	10251449-1
Financiador:	Particular
Ubicación:	HOSP. PISO 5°
Servicio:	HOSPITALIZACION QUINTO
Cama:	523
Identificador:	HOSP. PISO 5°
Servicio:	FISO

Página 15 de 27

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCION DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Plan de manejo: PENDIENTE NUEVA CX PARA VALORAR COLGADOS DE CIERRE DE HERIDA MAS RETIRO DE SISTEMA VAC
Fecha: 02/01/2024 09:19
Evolución médica - MEDICINA GENERAL
Subjeto: PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA, EN PROCESO DE RECUPERACIONES DE LESION EN MS
SE ABRE HISTORIA PARA REALIZAR FORMULACION Y ORDENES MEDICAS PARA SU MANEJO.
Objeto: -
Fecha: 02/01/2024 10:17
Evolución médica - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Subjeto: FRACTURAS EXPUESTAS DE DIFRISIS DE RADIO Y ULNA IZQUIERDOS 29/12/23
MANEJO MEDICAL CON TUTOR EXTERNO Y SISTEMA VAC POR DEFECTO DE COBERTURA
COLOCACION TPN 29/12/23

TERME CARGADOS PROCEDIMIENTOS NUEVOS PARA LAVADO MAS VAC EN ESPERA DE AUTORIZACION PARA LLEVAR A CX RX DE
COMAND. DE OST. CON FRACTURAS REDUCIDAS MANEJADAS CON PLACAS ATENDIDO CON NORMAS DE ROSEGORADO PARA COVID 19
PENDIENTE NUEVA CX PARA VALORAR COLGADOS DE CIERRE DE HERIDA MAS RETIRO DE SISTEMA VAC
Objeto: SIN SCS DE FUGA DE VACIO TPN
Análisis: BUENA evolución
PENDIENTE NUEVA CX PARA VALORAR COLGADOS DE CIERRE DE HERIDA MAS RETIRO DE SISTEMA VAC
Plan de manejo: PENDIENTE NUEVA CX PARA VALORAR COLGADOS DE CIERRE DE HERIDA MAS RETIRO DE SISTEMA VAC
Fecha: 02/01/2024 12:05

Descripción operatoria - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Diagnósticos antes después de la nota Diagnóstico principal - 5524 - FRACTURA DE LA DIFRISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO - (bilateral) (primo, postero), (primario), (113 - TRAUMATISMO DE NERVIOS NO ESPECIFICADO DE MIEMBRO SUPERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO - Izquierda) 5565 - TRAUMATISMO DE OTRO TENDON Y MUSCULO EXTENSOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO. 5550 - TRAUMATISMO DE LA ARTERIA CUBITAL A NIVEL DEL ANTEBRAZO
Hallazgos: TERAPIA VAC SOBRE HERIDA
EN TENDONES BLANDOS DE DORSO DE ANTEBRAZO, ABUNDANTE SECRECION HEMATOSEROSA, TENDIDO BLANDO DESVITALIZADO ABUNDANTE DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO ANTEBRAZO
RESISTOS DE COBERTURA DE PIEL Y TENDONES BLANDOS RESULTANTE EN DORSO DE ANTEBRAZO, SURTIMIENTO DE BORDES DE COLGADO OSTEOSINTEISIS DE RADIO Y ULNA EN BUEN ESTADO, REDUCCION ANATOMICA, SIN SCS DE AFLOJAMIENTO DE MATERIAL
Procedimientos realizados: 862501 - DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRECISION SUAVITAMOSFERICA, Principal St. Via A Región Topográfica Externidad Superior, Clase de Herida Contaminada
C/10202 - RESCUES TRECTOMIA DRENABLE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO, Principal No. Via A, Región Topográfica Externidad Superior, Clase de Herida Contaminada
862203 - CERRADO LOCAL DE PIEL COMPUUESTO DE VEICINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS, Principal No. Via A, Región Topográfica Externidad Superior, Clase de Herida Contaminada

Después de operatoria: DECUBITO SUPINO BAJO ANESTESIA GENERAL, ASEPSIA ANTISEPTICA DE MS, COLOCACION DE CAMPOS ENCUENTRO PACIENTE CON TERAPIA VAC PREVIAMENTE IMPLANTADA SOBRE HERIDA, RETIRO TERAPIA VAC, HERIDA CON BORDES ENTUMECIDOS, DESVITALIZADOS
ABSORBAE DORSAL ANTEBRAZO SOBRE HERIDA PREVIAMENTE CELULAR, FASGA, DIVISION DE PLANO MUSCULAR
EN TENDONES BLANDOS DE DORSO DE ANTEBRAZO, ABUNDANTE SECRECION HEMATOSEROSA, TENDIDO BLANDO DESVITALIZADO ABUNDANTE RESISTOS DE COBERTURA EN ANTEBRAZO, OSTEOSINTEISIS DE RADIO Y ULNA EN BUEN ESTADO, REDUCCION ANATOMICA, SIN SCS DE AFLOJAMIENTO DE MATERIAL, CON RESISTOS DE HEVATOMA, SECRECION, TENDIDO BLANCO DESVITALIZADO, TEJIDO PERIOSTICO DESVITALIZADO, SE REALIZA DRENAGE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO, SE REMUEVEN RESISTOS DE HEMATOMA, SECRECION, TENDIDO PERIOSTICO DESVITALIZADO, LAVADO DE HERIDA
A CONTINUACION POR HALLAZGO DE DEFECTO DE COBERTURA DE PIEL Y TENDONES BLANDOS RESULTANTE EN DORSO DE ANTEBRAZO, CON SURTIMIENTO DE BORDES DE COLGADO, PROCESO A LIBERACION DE COLGADOS PLENOS, SE DEJAN PLAS CON MAYOR ALCANCE, CIERRE PARCIAL DE GRAN HERIDA DE ANTEBRAZO CON COLGADO LOCAL DE PIEL COMPUUESTO DE VEICINDAD DE 5 A 10 CM CUADRADOS, DRENAGE PARCIAL, A CONTINUACION REALIZA DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRECISION SUAVITAMOSFERICA, SE REMUEVEN RESISTOS DE TENDIDO BLANDO DESVITALIZADO, SECRECION, RESISTOS DE HEMATOMA DE TENDONES BLANDOS, SE VERIFICA TPN SIN FUGA DE VACIO
SE PLANEA MANEJOS PARA CULTIVO, SECRECIO Y TENDONES BLANDOS
PROCEDIMIENTO BIEN TOLERADO.

GASTO:
TERAPIA VAC TILLAS
Pérdida sanguínea: No complicación. No muestra para patología. No plan de manejo. TRASLADO A SALA DE HOSPITALIZACION
SS CULTIVO SECCION ANTEBRAZO IZQUIERDO
Firmado electrónicamente
Documento Impreso el día 14/01/2024 09:06:36

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1005054527
Paciente:	JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	09/09/2001
Edad y género:	22 Años, Masculino
Identificador único:	10251449-1
Financiador:	Particular
Ubicación:	HOSP. PISO 5°
Servicio:	HOSPITALIZACION QUINTO
Cama:	523
Identificador:	HOSP. PISO 5°
Servicio:	FISO

Página 16 de 27

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCION DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

SS CULTIVO TENDONES BLANDOS ANTEBRAZO IZQUIERDO
Requerido de atención: Vía No aplica
Estado del paciente: Vía No aplica
Fecha: 04/01/2024 07:03
Evolución médica - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Subjeto: POP DIA, LAVADO DESBRIDAMIENTO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
CAMBIO TERAPIA VAC
TOMA DE CULTIVOS TENDONES BLANDOS Y SECRECION DE ANTEBRAZO
Objeto: ANTEBRAZO IZQUIERDO
MEJORA DE EDEMA DE TENDONES BLANDOS
MOVILIZA DEDOS DE MANO SIN LIMITACION
HERIDA CUBIERTA
TPN SIN SCS DE FUGA DE VACIO
Análisis: PACIENTE EN POP DIA 1
LAVADO DESBRIDAMIENTO MSD
EN CIRCUDA SDE ENCONTRO COL ECCION ABUNDANTE DE LIQUIDO SEROHEMATICO
RESISTOS DE HEMATOMA
CON CAMBIOS INFLAMATORIOS EN HERIDA
POR LO QUE SE DECIDIO DESPUES DE HACER DRENAGE DE COMPARTIMIENTO DORSAL, NUEVA TOMA DE CULTIVOS
DEJAR TPN HASTA OBTENCION DE REPORTES
Plan de manejo: MANEJO
Fecha: 04/01/2024 08:23
Evolución médica - MEDICINA GENERAL
Subjeto: SE ABRE HISTORIA QUINICA PARA CARGAR ORDENES MEDICAS
Objeto: *
Fecha: 04/01/2024 08:19
Evolución médica - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Subjeto: CX, TRABA SEVERO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON LESION SEVERA DE TENDONES BLANDOS Y FRACTURAS EXPUESTAS RADIO Y CUBITO, LESION NERVO CUBITAL, POP OSTEOSINTEISIS INTERNA 30 RC 2023, Y CAMBIO DE EL DIA 2 ENERO 2024, PERRUION DISTAL CONSERVADA, MOVILIDAD DISTAL COMPROMETIDA, RX CONTROL POR BUENA REDUCCION Y ALINEACION FRACTURAS, IIIII AP, PENDIENTE REPORTE D E CULTIVO, TERAPIA FISICA,
Objeto: -
Plan de manejo: TERAPIA FISICA
Fecha: 04/01/2024 09:23
Evolución médica - MEDICINA GENERAL
Subjeto: Paciente en seguimiento por ortopedia en plan de ex para MSI, esta estable con buena manejo del dolor.
Objeto:
Fecha: 04/01/2024 11:12
Evolución médica - MEDICINA GENERAL
Subjeto: requiere realización de terapias físicas
Objeto:
Fecha: 04/01/2024 14:20
Terma: FISIOTERAPIA
Requisitos: FISIOTERAPIA, en posición supina en cama, alerta, consciente, aboga dolor, colaborador, en compañía de familiar.
REVISION POR SUS TENDONES
OSTEOMUSCULAR: rango de movilidad articular global conservado excepto para los movimientos de muñeca y dedos de la mano izquierda, presencia de vendaje por POP. Fuerza muscular refleja los movimientos en corda de la gravedad y contra resistencia, no valoración en muñeca y dedos de la mano izquierda.

NEUROMUSCULAR: se encuentra en buen estado, en tiempo, bajar y ponerse con un Gargaxi 1515, mantiene una conversación coherente y sin alteraciones cognitivas. Sin signos motores o sensitivos aparentes, reflejos osteotendinosos normo-reflexivos. Respuestas tendinosas y tendinofasciales en cama con ayuda, deambula por sus propios medios con fibrilación para sus AVD y ASG.
CARDIOVASCULAR PULMONAR: a la inspección se observa acrociano respiratorio al menor acrociano, sin signos de dificultad respiratoria, eupneico, saturación de oxígeno en ambos campos pulmonares. Tórax cegado, menor a 2 segundos. No edema. Pulón bategno eléctrico sin paroxismo de secreciones.
TEGUMENTARIO: cabello y uñas en buen estado, mucososa rosadas, piel sin presencia de UPP, hialidada, normo térmica.
Objeto: Dx médico y registrado en HC
Expectativas con la terapia: Inicio la intervención realizando:
- Movilización articular activa de cabeza, cuello, MI/MS y MMII 3 series de 10 repeticiones
- Descausas de peso en cintura escapular, pálidas y tobillo 3 series de 8 repeticiones
- Ejercicios de fricción de los dedos de la mano izquierda con pedo pequeña 3 series de 10 repeticiones
- Ejercicios activos dedos de MI/MS y MMII con resistencia manual 3 series de 8 repeticiones
- Ejercicios isométricos de MI/MS y MMII 3 series de 10 repeticiones
Firmado electrónicamente
Documento Impreso el día 14/01/2024 09:06:36

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE			
Tipo y número de identificación:	CC 1006054457	Financador:	Particular
Paciente:	JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA	Cama:	623
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	09/09/2001	Unidad:	HOSPITALIZACION QUINTO PISO
Edad y género:	22 Años, Masculino		
Identificador único:	10251449-1		
Unidad:	HOSP. PISO 5º		

Página 25 de 27

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Objetivo: SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA CARGAR ORDENES MEDICAS

Fecha: 14/01/2024 08:25

Evento: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 Evolución médica - ACCIDENTE TRABAJO 12 DIC 2023. TRAUMA SEVERO ANTEREZO IZQUIERDO - FRACTURAS EXPUESTAS RADIO Y CUBITO - LESION SEVERA DE TENDONES BIANDOS - LESION ARTERIA CUBITAL - LESION NERVIOS CUBITAL - FOP MULTIPLES DEBILITANTES QUIRURGICO - SISTEMA DE PRESION NEGATIVA - TERNORAFIA Y OSTEOSINTESES PLACAS - ULTIMO CUBITO HERIVATO - TIO AIBS CON CIROFLOXACINA III/AL EX FISIO SIGNOS VITALES ESTABLES REPORTADOS POR BUENESTAR ANTEREZO IZQ. HEMODIS FORDES LIMPIOS. MOVILIDAD DISTAL ARCA CUBITAL COMPROMETIDA. RX POP. CITA X FISALTRIA Y ANULOS FRACTURAS III/IV AP. ALTA X ORTOPEDIA - CITA CONTROL CON DR ACEVEDO - ORTOPEDIA - DIAS - ORDENDE TENDON FISIQA 20 SESIONES.

Objetivo: —
 Plan de manejo: ALTA X ORTOPEDA
 Nota aclaratoria

Fecha: 18/12/2023 10:39
 GENTAMICINADIA 6

Firmado por: JENNY LORENA SINISTERRA VALENZUELA, MEDICINA GENERAL, Registro 1144034454

Nota aclaratoria

Fecha: 22/12/2022 10:24

PACIENTE INTERCONSULTADO NUEVAMENTE POR NUESTRO SERVICIO ACEPTA PROCEDIMIENTO, SE CARGA Y SE PASA TIRNO PARA CVC

Firmado por: BADER ANTONIO KAVOLAS LOPEZA, CIRUGIA GENERAL, Registro 7230447

Nota aclaratoria

Fecha: 23/12/2023 10:07

nuevo lavado men 4-5 das ;

Firmado por: JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 173531988

Nota aclaratoria

Fecha: 05/01/2024 12:10

Firmado por: LUIS MIGUEL RODRIGUEZ ROLDAN, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 94523380

Nota aclaratoria

se cargan nuevos procedimientos desbhanamaf que antebazo msta

se cambia se sistema ipn 4 vs retro del ipn

Firmado por: JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 173531988

Nota aclaratoria

Fecha: 05/01/2024 12:10

Firmado por: JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 173531988

Nota aclaratoria

Fecha: 05/01/2024 12:10

Firmado por: JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 173531988

Nota aclaratoria

Fecha: 05/01/2024 12:10

Firmado por: JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 173531988

Nota aclaratoria

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE			
Tipo y número de identificación:	CC 1006054457	Financador:	Particular
Paciente:	JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA	Cama:	623
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	09/09/2001	Unidad:	HOSPITALIZACION QUINTO PISO
Edad y género:	22 Años, Masculino		
Identificador único:	10251449-1		
Unidad:	HOSP. PISO 5º		

Página 26 de 27

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Objetivo: SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA CARGAR ORDENES MEDICAS

Fecha: 14/01/2024 08:25
 Evolución médica - ACCIDENTE TRABAJO 12 DIC 2023. TRAUMA SEVERO ANTEREZO IZQUIERDO - FRACTURAS EXPUESTAS RADIO Y CUBITO - LESION SEVERA DE TENDONES BIANDOS - LESION ARTERIA CUBITAL - LESION NERVIOS CUBITAL - FOP MULTIPLES DEBILITANTES QUIRURGICO - SISTEMA DE PRESION NEGATIVA - TERNORAFIA Y OSTEOSINTESES PLACAS - ULTIMO CUBITO HERIVATO - TIO AIBS CON CIROFLOXACINA III/AL EX FISIO SIGNOS VITALES ESTABLES REPORTADOS POR BUENESTAR ANTEREZO IZQ. HEMODIS FORDES LIMPIOS. MOVILIDAD DISTAL ARCA CUBITAL COMPROMETIDA. RX POP. CITA X FISALTRIA Y ANULOS FRACTURAS III/IV AP. ALTA X ORTOPEDIA - CITA CONTROL CON DR ACEVEDO - ORTOPEDIA - DIAS - ORDENDE TENDON FISIQA 20 SESIONES.

Objetivo: —
 Plan de manejo: ALTA X ORTOPEDA
 Nota aclaratoria

Fecha: 18/12/2023 10:39
 GENTAMICINADIA 6

Firmado por: JENNY LORENA SINISTERRA VALENZUELA, MEDICINA GENERAL, Registro 1144034454

Nota aclaratoria

Fecha: 22/12/2022 10:24

PACIENTE INTERCONSULTADO NUEVAMENTE POR NUESTRO SERVICIO ACEPTA PROCEDIMIENTO, SE CARGA Y SE PASA TIRNO PARA CVC

Firmado por: BADER ANTONIO KAVOLAS LOPEZA, CIRUGIA GENERAL, Registro 7230447

Nota aclaratoria

Fecha: 23/12/2023 10:07

nuevo lavado men 4-5 das ;

Firmado por: JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 173531988

Nota aclaratoria

Fecha: 05/01/2024 12:10

Firmado por: LUIS MIGUEL RODRIGUEZ ROLDAN, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 94523380

Nota aclaratoria

se cargan nuevos procedimientos desbhanamaf que antebazo msta

se cambia se sistema ipn 4 vs retro del ipn

Firmado por: JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 173531988

Nota aclaratoria

Fecha: 05/01/2024 12:10

Firmado por: JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 173531988

Nota aclaratoria

Fecha: 05/01/2024 12:10

Firmado por: JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 173531988

Nota aclaratoria

Fecha: 05/01/2024 12:10

Firmado por: JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 173531988

Nota aclaratoria

DEBE SALA OX PRIMER HORA POR MINUTO UN
 T Y AMPLIFICADOR DE IMAGEN - CIRUGIA -
 INTERACCION COMPLEJIDAD ALTA HABILITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)
 DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA
 DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS
 RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)
 RADIOGRAFIA DE ANTEREZO
 RADIOGRAFIA DE PUNO O MUÑECA
 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR
 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RECIOTOCOGIA
 ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA
 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL
 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA URINA Y HECES
 TIEMPO DE PROTOXOMIA (TP)
 TEM-O DE TROMBOPLASTIA, PARCIAL (TTP)
 HEMOGRAMA, IV PREMOSI, OBLIA, HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA
 RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTORAMA AUTOMATIZADO
 NITROGENO URICO
 CREATININA EN SUEÑO U OTROS FLUIDOS

Descripción de exámenes

770302	SECUESTRECTOMIA DRENALJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	1
770302	SECUESTRECTOMIA DRENALJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	1
770302	SECUESTRECTOMIA DRENALJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	1
662602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	1
389101	IMPLANTACION DE CATERER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	1
	Total	7

Otros medicamentos

AGUA ESTERIL PARA INYECCION SAL	1
CIPROFLOXACINO INYECTABLE SOL. INYECTABLE	1
CIPROFLOXACINO INYECTABLE SOL. INYECTABLE	1
CLORURO DE SODIO 0.9% SOL. INYECTABLE x 250ML	1
CLORURO DE SODIO 0.9% SOL. INYECTABLE x 500ML	1
DICLOFENACO 75MG/30ML SOL. INYECTABLE	1
ENOXAPARINA 40MG/40ML SOL. INYECTABLE	1
GENTAMICINA 160MG/20ML SOL. INYECTABLE	1
OMERAZOL 20MG CAPSULA	1
PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 1G/100ML	1

Firmado electrónicamente

Documento Impreso al día 14/01/2024 08:06:37



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1006054527
Paciente:	JEAN STIVEL GOMEZ GAVIRIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	09/09/2001
Edad y género:	22 Años, Masculino
Identificador único:	10251449-1
Financiadoc:	Particular
Ubicación:	HOSP. PISO 6°
Servicio:	HOSPITALIZACION QUINTO
Cama:	523
PISO	

Página 27 de 27

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCION DEL PACIENTE, DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTO

Otros medicamentos

TRAMADOL SOMASITIL SOL. INYECTABLE

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico

X Quirúrgico

X

Firmado electrónicamente

Documento Impreso a la día 14/01/2024 09:08:37



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-SEP-2001**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

2.00

ESTATURA

B+

G.S. RH

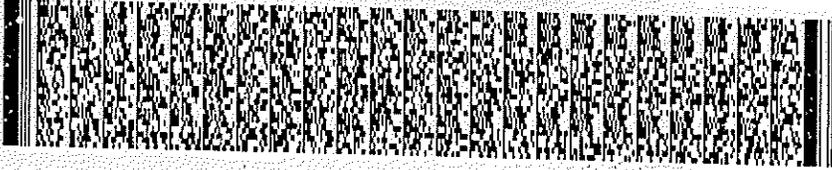
M

SEXO

18-SEP-2019 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-3130100-01107112-M-1006054527-20191031

0068603365A.1

53819334

SECRETARÍA DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.054.527**

GOMEZ GAVIRIA

APELLIDOS

JEAN STIVEN

NOMBRES

Stiven G

FIRMA





IDENTIFICACION DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1006054527		
Paciente: JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 09/09/2001		
Edad y género: 22 Años, Masculino		
Identificador único: 10251449		Financiador: Particular
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

HISTORIA CLÍNICA

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: 05/02/2024 11:20 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Consulta médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
Causa externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual: POSTQX TRATAMIENTO QXCO MULTPLES LESIOEES TEJDIS BLANDOS MIOTENDINOSA NERVI PERIFERICO RAFI D E ACTUAR S DE RADI Y CUBITO DIAFIOSAARAIA

EVLCUI CLINICA FAVORABLE PARA LA COMPLEJIDAD DEL CASO
HERIDAS QXCA DE BUEN ASPECTO, CIACTRIADAS, NO SXS INFLAMATORISOS
PRESNAT LIMIUTACUI FUCNIUONAL PARA LA FLEXO EXTENCIO DEL PULGAR
LIMITACIO FUNCIONAL PARA LA EXTENCI COMPLETA DE LOS DEDOS
HIPOESTESIA IMPORTANTE 5 DEDO

RX DE ANTEBRAZO IIIIIZQ POSTQX REDUCCI DELA FRACURA DEL RASDIO Y CUBITO, OSTEOSINTESIS BIEN POSICIONADA
CX:RETIRAR PUNTOS

SS ELECTROMIOGRAFIA CON NEUROCONDUCCION DE MSIZQUIERDO
TERAPIA FISICA DE REHABILITACION YA TIENE ORDEN DE 20 SESIONES
CITA EN 4 SEMANAS CON RX DE CONTROL

INCAPACIDAD POR 30 DIAS APARTI DEL DIA 11 DE ENERO DEL 2024
Y PRORROGA POR 30 DIAS APARTIR DEL DIA 10 DE FEEEBBERO DEL 2024

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico: Normal.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - S524 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO - Izquierda, Fecha de diagnóstico: 12/12/2023, Edad al diagnóstico: 22 Años, S565 - TRAUMATISMO DE OTRO TENDON Y MUSCULO EXTENSOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO, Fecha de diagnóstico: 12/12/2023, Edad al diagnóstico: 22 Años, T113 - TRAUMATISMO DE NERVI NO ESPECIFICADO DE MIEMBRO SUPERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO - Izquierda, Fecha de diagnóstico: 12/12/2023, Edad al diagnóstico: 22 Años, S550 - TRAUMATISMO DE LA ARTERIA CUBITAL A NIVEL DEL ANTEBRAZO, Fecha de diagnóstico: 12/12/2023, Edad al diagnóstico: 22 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: POSTQX TRATAMIENTO QXCO MULTPLES LESIOEES TEJDIS BLANDOS MIOTENDINOSA NERVI PERIFERICO RAFI D E FRACTUAR S DE RADI Y CUBITO DIAFIOSAARAIA

EVLCUI CLINICA FAVORABLE PARA LA COMPLEJIDAD DEL CASO
HERIDAS QXCA DE BUEN ASPECTO, CIACTRIADAS, NO SXS INFLAMATORISOS
PRESNAT LIMIUTACUI FUCNIUONAL PARA LA FLEXO EXTENCIO DEL PULGAR
LIMITACIO FUNCIONAL PARA LA EXTENCI COMPLETA DE LOS DEDOS
HIPOESTESIA IMPORTANTE 5 DEDO

RX DE ANTEBRAZO IIIIIZQ POSTQX REDUCCI DELA FRACURA DEL RASDIO Y CUBITO, OSTEOSINTESIS BIEN POSICIONADA
CX:RETIRAR PUNTOS

SS ELECTROMIOGRAFIA CON NEUROCONDUCCION DE MSIZQUIERDO
TERAPIA FISICA DE REHABILITACION YA TIENE ORDEN DE 20 SESIONES
CITA EN 4 SEMANAS CON RX DE CONTROL

INCAPACIDAD POR 30 DIAS APARTI DEL DIA 11 DE ENERO DEL 2024
Y PRORROGA POR 30 DIAS APARTIR DEL DIA 10 DE FEEEBBERO DEL 2024

Plan de manejo: POSTQX TRATAMIENTO QXCO MULTPLES LESIOEES TEJDIS BLANDOS MIOTENDINOSA NERVI PERIFERICO RAFI D E FRACTUAR S DE RADI Y CUBITO DIAFIOSAARAIA

EVLCUI CLINICA FAVORABLE PARA LA COMPLEJIDAD DEL CASO
HERIDAS QXCA DE BUEN ASPECTO, CIACTRIADAS, NO SXS INFLAMATORISOS

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1006054527		
Paciente: JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 09/09/2001		
Edad y género: 22 Años, Masculino		
Identificador único: 10251449		Financiador: Particular
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

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.

PRESNAT LIMITACUI FUNCIONAL PARA LA FLEXO EXTENCIO DEL PULGAR
LIMITACIO FUNCIONAL PARA LA EXTENCI COMPLETA DE LOS DEDOS
HIPOESTESIA IMPORTANTE 5 DEDO
RX DE ANTEBRAZO IIIIIZQ POSTQX REDUCCI DELA FRACURA DEL RASDIO Y CUBITO, OSTEOSINTESIS BIEN POSICIONADA
CX: RETIRAR PUNTOS
SS ELECTROMIOGRAFIA CON NEUROCONDUCCION DE MSIZQUIERDO
TERAPIA FISICA DE REHABILITACION YA TIENE ORDEN DE 20 SESIONES
CITA EN 4 SEMANAS CON RX DE CONTROL
INCAPACIDAD POR 30 DIAS APARTI DEL DIA 11 DE ENERO DEL 2024
Y PRORROGA POR 30 DIAS APARTIR DEL DIA 10 DE FEEEBBERO DEL 2024.

Firmado por: JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO, ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA, Registro 17353/1988, el 05/02/2024 11:23

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - IMAGENOLOGIA
02/2024 11:24

RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO
izq
control

Ambulatoria/Externa - IMAGENOLOGIA
05/02/2024 11:26

ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)
electromiografia con neeuroconduccion de miembro superior izquierdo
lesion nervio periferico
post q aacidente tramatucio msi en antebrazoi

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
05/02/2024 11:27

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Interconsulta
viaoracion
rehabilitacion

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA
05/02/2024 11:28

RETIRO DE PUNTOS MAS CURACION
Cantidad: 1
favorir retirar puntos antebrazio izq

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD
02/2024 11:28

INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO
Fecha Inicial 11/01/2024 Fecha Final 09/02/2024
Nro de días: 30
Prórroga: Si

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD
05/02/2024 11:28

INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO
Fecha Inicial 10/02/2024 Fecha Final 10/03/2024
Nro de días: 30
Prórroga: Si

Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL
05/02/2024 11:29

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
1 Meses

Firmado electrónicamente



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1006054527		
Paciente: JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 09/09/2001		
Edad y género: 22 Años, Masculino		
Identificador único: 10251449		Financiador: Particular
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 3 de 3

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.

Nota aclaratoria

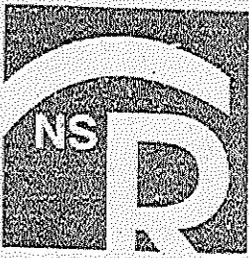
Fecha: 05/02/2024 11:35

se indica inmovilización pulgar con inmovilizador del pulgar
acompañamiento con medicina física y de rehabilitación

Firmado por: JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 17353/1988

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 05/02/2024 11:33:08



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: GOMEZ GAVIRIA, JEAN STIVEN, Identificado(a) con CC-1006054527			
Edad y Género: / 22 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: OTRO/OTRO		Nombre de la Entidad: JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO/CONSULTA EXTERNA TORRE		Habitación:	Identificador Único: 10251449-1

Diagnóstico: S524: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO

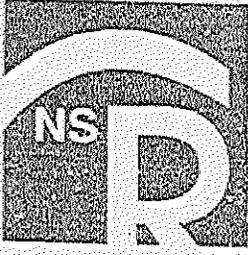
CITA DE CONTROL			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
05/02/2024 11:29	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, En: 1 Meses		

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, CC: 13352131, Reg: 17353/1988

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
 Dirección: AVENIDA 2 NORTE N 24-157 -Telefono:6081000 CALI - 169 - Web: www.clinicadelosremedios.com.co



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: GOMEZ GAVIRIA, JEAN STIVEN, Identificado(a) con CC-1006054527			
Edad y Género: 22 Años, Masculino			
Regim.en/Tipo Paciente: OTRO/OTRO		Nombre de la Entidad: JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO/CONSULTA EXTERNA TORRE		Habitación:	Identificador Único: 10251449-1

Diagnóstico: S524: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO

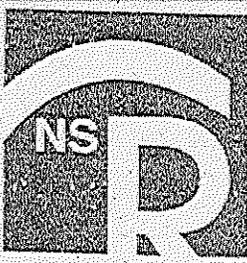
INTERCONSULTAS					
Fecha Inicio	CUPS	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
05/02/2024 11:27	890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	valoracion / rehabilitacion

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, CC: 13352131, Reg: 17353/1988

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
Dirección: AVENIDA 2 NORTE N. 24-157 -Telefono:6081000 CALI - 169 - Web: www.clinicadelosremedios.com.co



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: GOMEZ GAVIRIA, JEAN STIVEN, Identificado(a) con CC-1006054527			
Edad y Género: 22 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: OTRO/OTRO		Nombre de la Entidad: JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO/CONSULTA EXTERNA TORRE		Habitación:	Identificador Único: 10251449-1

Diagnóstico: S524: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO

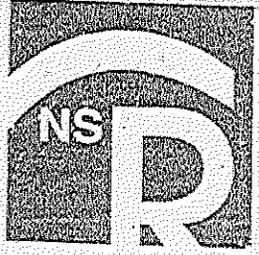
IMAGENOLÓGIA					
Fecha Inicio	CUPS	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
05/02/2024 11:24	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO		1	izq / control

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, CC: 13352131, Reg: 17353/1988

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
Dirección: AVENIDA 2 NORTE N 24-157 -Telefono:6081000 CALI - 169 - Web: www.clinicadelosremedios.com.co



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: GOMEZ GAVIRIA, JEAN STIVEN, Identificado(a) con CC-1006054527			
Edad y Género: 22 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: OTRO/OTRO		Nombre de la Entidad: JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO/CONSULTA EXTERNA TORRE		Habitación:	Identificador Único: 10251449-1

Diagnóstico: S524: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO

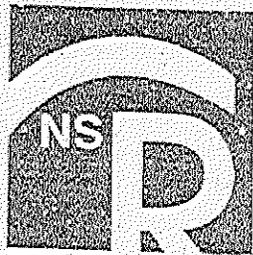
IMAGENOLOGIA					
Fecha Inicio	CUPS	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
05/02/2024 11:26	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)		1	electromiografia con neeuroconduccion de miembro superior izquierdo / lesion nervio periferico post q accidente tramaticio msi en antebrazoi

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, CC: 13352131, Reg: 17353/1988

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
Dirección: AVENIDA 2 NORTE N 24-157 -Telefono:5081000 CALI - 169 - Web: www.clinicadelosremedios.com.co



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: GOMEZ GAVIRIA, JEAN STIVEN, Identificado(a) con CC-1006054527			
Edad y Género: 22 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: OTRO/OTRO		Nombre de la Entidad: JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO/CONSULTA EXTERNA TORRE		Habitación:	Identificador Único: 10251449-1

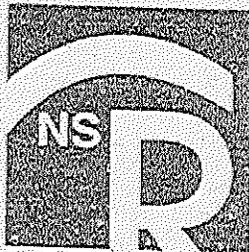
Diagnóstico: S524: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO

INCAPACIDAD									
Causa: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO									
DESDE						Duración: 30 día(s)		Prórroga: SI	
Día:	11	Mes:	1	Año:	2024	HASTA			
Día:	9	Mes:	2	Año:	2024				

MEDICO QUE ORDENA	
Firmado Por:	JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, CC: 13352131, Reg: 17353/1988

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
 Dirección: AVENIDA 2 NORTE N. 24-157 - Telefono: 6081000 CALI - 169 - Web: www.clinicadelosremedios.com.co
 Tipo de Identificación: Nit 890301430 - Código de Habilitación: 760010112501



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: GOMEZ GAVIRIA, JEAN STIVEN, Identificado(a) con CC-1006054527			
Edad y Género: 22 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: OTRO/OTRO		Nombre de la Entidad: JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO/CONSULTA EXTERNA TORRE		Habitación:	Identificador Único: 10251449-1

Diagnóstico: SS24: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO

INCAPACIDAD											
Causa: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO						Duración: 30 día(s)		Prórroga: SI			
DESDE						HASTA					
Día:	10	Mes:	2	Año:	2024	Día:	10	Mes:	3	Año:	2024

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, CC: 13352131, Reg: 17353/1988

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
 Dirección: AVENIDA 2 NORTE N 24-157 -Telefono:6081000 CALI - 169 - Web: www.clinicadelosremedios.com.co
 Tipo de Identificación: Nit 890301430 - Código de Habilitación: 760010112501

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha de Corte: 2024-02-09

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1006054527	JEAN	STIVEN	GOMEZ	GAVIRIA	M

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2024-02-09

Administradora	Régimen	Fecha Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	Contributivo	28/01/2019	Activo	COTIZANTE	SANTIAGO DE CALI

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2024-02-09

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: PRIMA MEDIA	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	2019-01-30	Activo no cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2024-02-09

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Económica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2023-12-13	Activa		Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2024-02-09

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE	2023-12-13	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2024-02-09

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2024-02-09

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2024-02-09

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Fecha: 2/9/2024 4:58:05 PM

Pag.1

Conmutador: (57-1) 330 5000 - Central de fax: (57-1) 330 5050

Punto de atención presencial: Carrera 13 No. 32-76 piso 1, Bogotá, código postal 110311
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. en jornada continua

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:

En Bogotá: (57-1) 589 3750 Resto del país: 018000960020

Horario de atención: lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.

Versión 2.5





ASESORIAS ABOGADOS JL <asesorias@abogadosjl.com>

RADICA DERECHO DE PETICIÓN

1 mensaje

ASESORIAS ABOGADOS JL <asesorias@abogadosjl.com>

12 de febrero de 2024, 5:08 p.m.

Para: admin@livlavanderia.com

CCO: ASESORIAS ABOGADOS JL <asesorias@abogadosjl.com>

Cali, 12 de febrero de 2024

Señores

LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S.

NIT. 901.579.177-9

Calle 31 A # 2C-61

Correo electrónico:

Cali – Valle

Asunto: Derecho de petición solicitando información y documentos

Cordial saludo,

En uso del derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 de nuestra Constitución Nacional y con el lleno de los requisitos de los artículos 13, 15 y 16 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011) modificados por el artículo 1 de la ley 1755 de 2015 que reguló el derecho constitucional de petición; respetuosamente me dirijo a Ustedes y/o quién haga sus veces por ser la persona y/o autoridad administrativa competente para conocer esta petición que a continuación hago.

MARIO ANDRÉS RESTREPO RODRÍGUEZ, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de apoderado especial y judicial del señor **JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA** identificado con cédula de ciudadanía N° 1.006.054.627 de Cali y quien es trabajador de su empresa, por medio del presente escrito me permito presentar ante Ustedes **DERECHO DE PETICIÓN** y para el efecto adjunto:

1. Derecho de petición.
2. Anexos.

Por favor confirmar acuse de recibido del presente correo junto con los documentos mencionados en el mismo.

Atentamente,

MARIO ANDRÉS RESTREPO RODRÍGUEZ

C.C. N° 1.144.028.369 de Cali

T.P. N° 237.220 del C.S. de la J.

 **DERECHO DE PETICIÓN Y ANEXOS.pdf**
6911K



Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 12/02/2024 10:32:20 am

Recibo No. 9299805, Valor: \$7.900

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 08243ELRLC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS, RENUEVE EN WWW.CCC.ORG.CO. EL PLAZO PARA RENOVAR LA MATRÍCULA ES HASTA EL 31 DE MARZO DE 2024.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S
Nit.: 901579177-9
Domicilio principal: Cali

MATRÍCULA

Matrícula No.: 1146962-16
Fecha de matrícula en esta Cámara: 23 de marzo de 2022
Último año renovado: 2023
Fecha de renovación: 09 de agosto de 2023
Grupo NIIF: Grupo 3

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: CL 31 A # 2 C - 61
Municipio: Cali - Valle
Correo electrónico: admin@livlavanderia.com
Teléfono comercial 1: 3163201653
Teléfono comercial 2: No reportó
Teléfono comercial 3: No reportó

Dirección para notificación judicial: CL 31 A # 2 C - 61
Municipio: Cali - Valle
Correo electrónico de notificación: admin@livlavanderia.com
Teléfono para notificación 1: 3163201653
Teléfono para notificación 2: No reportó
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 9299805, Valor: \$7.900

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 08243ELRLC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 22 de marzo de 2022 de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de marzo de 2022 con el No. 4857 del Libro IX, se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S

TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto social o actividad principal lavado industrial e institucional (código CIIU 9601 Lavado y limpieza, incluso la limpieza en seco, de productos textiles y de piel).

Así mismo podrá realizar cualquier actividad económica lícita tanto en Colombia como en el extranjero.

La sociedad podrá llevar a cabo en general todas las operaciones de cualquier naturaleza que ellas fueren relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

La compraventa e inversión en dinero o en especie para la adquisición de empresas títulos, valores, acciones, bonos y en general todo tipo de productos que la bolsa de valores venda u ofrezca.

La compraventa e inversión en dinero o especie para la adquisición de derechos litigiosos, acciones, bonos, títulos mobiliarios, derechos y otros papeles de inversión negociables. Exportación e importación de maquinarias y equipos en general.

CAPITAL

	CAPITAL AUTORIZADO
Valor:	\$220,000,000
No. de acciones:	220
Valor nominal:	\$1,000,000

	CAPITAL SUSCRITO
Valor:	\$220,000,000
No. de acciones:	220
Valor nominal:	\$1,000,000

	CAPITAL PAGADO
Valor:	\$220,000,000

Recibo No. 9299805, Valor: \$7.900

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 08243ELRLC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

No. de acciones: 220
Valor nominal: \$1,000,000

REPRESENTACIÓN LEGAL

La presentación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o judicial, o accionista.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relaciones directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.

El representante legal se entenderá investido de los demás poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubiere reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedara obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 22 de marzo de 2022, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de marzo de 2022 con el No. 4857 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL	DANIEL LEONARDO VARGAS BUSTOS	C.C.1032423376
REPRESENTANTE LEGAL	HECTOR ANDRES GIRALDO NARANJO	C.C.16932120
SUPLENTE		



Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 12/02/2024 10:32:20 am

Recibo No. 9299805, Valor: \$7.900

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 08243ELRLC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 9601

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo provisto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es: MICRO

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$244,081,000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:9601

Recibo No. 9299805, Valor: \$7.900

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 08243ELRLC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.

INSCRIPCION RIT

Los datos del empresario y/o establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Información Tributaria (RIT).



Ana M. Lengua B.

Señor
JUEZ CONSTITUCIONAL DE SANTIAGO DE CALI (REPARTO)
E.S.D.

REFERENCIA: ACCIÓN DE TUTELA
ACCIONANTE: MARIO ANDRÉS RESTREPO RODRÍGUEZ (CC. N° 1.144.028.369)
ACCIONADOS: LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S (NIT. 901.579.177-9)
DERECHOS FUNDAMENTALES: DERECHO DE PETICIÓN
TUTELADOS:

I- IDENTIFICACIÓN DE LA PARTE ACCIONANTE:

MARIO ANDRÉS RESTREPO RODRÍGUEZ, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.144.028.369 de Cali, abogado en ejercicio portador de la tarjeta profesional N° 237.220 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando de conformidad con el Poder a mi otorgado por el señor **JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.006.054.627 de Cali, domiciliado en la ciudad de Cali, me permito de manera respetuosa y atenta someter ante su conocimiento y competencia la siguiente **ACCIÓN DE TUTELA**, contra la sociedad **LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S.** ambas con domicilio principal en la ciudad de Cali, lo anterior con el fin de que su señoría conceda el Amparo Constitucional sobre mi Derecho Fundamental de **PETICIÓN**, el cual se encuentra vulnerado y en continua amenaza por la accionada, conforme los siguientes;

II- HECHOS:

A. DE LOS HECHOS ANTECEDENTES QUE MOTIVARON A ELEVAR LAS PETICIONES:

1. Que el señor JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA se vinculó mediante contrato de trabajo verbal celebrado el pasado **02 de diciembre de 2023** con la sociedad LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S., para laborar al servicio de esta y realizar las funciones y tareas asignadas al cargo desempeñado como Operario.
2. Que, con ocasión de la vinculación laboral de la referencia, el accionante JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA fue afiliado en calidad de Trabajador al Sistema de Seguridad Social en Riesgos Laborales a ARL SURA en la cual figura como empleadora la sociedad LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S. con Nit 901.579.177-9 con fecha de afiliación **13 de diciembre de 2023**.
3. Que con fecha **12 de diciembre de 2023** el accionante JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA se encontraba cumpliendo sus labores de operario mientras manipulaba una de las lavadoras de la empresa accionada, sufrió un grave Accidente de Trabajo en el que quedó atrapado su brazo izquierdo dentro de la lavadora que estaba utilizando para cumplir con su labor, causándole fractura expuesta de radio y cubito, así como múltiples lesiones y heridas en el antebrazo y mano izquierda.
4. En consecuencia, el señor JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA sufrió un grave Accidente de Trabajo que le ocasionó la lamentable consecuencia de sufrir las siguientes lesiones, según se corrobora con las Historias Clínicas de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios de Cali, de ahí que, el colaborador estuviera hospitalizado desde el día **12 de diciembre de 2023** hasta el **10 de enero de 2024**:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
S524	Fractura de la diáfisis del cubito y del radio - Izquierda
S565	Traumatismo de otro tendón y musculo extensor a nivel del antebrazo
S550	Traumatismo de la arteria cubital a nivel del antebrazo
T113	Traumatismo de nervio no especificado de miembro superior, nivel no especificado - Izquierda
I878	Otros trastornos venosos especificados

5. Que en virtud de ello, el señor JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA ha sido sometido a múltiples procedimientos quirúrgicos, además de tener pendiente consultas de control con especialista en ortopedia y traumatología en 1 mes, medicina física y rehabilitación, además de incapacidades médicas en las siguientes fechas:

FECHA DE INICIO	FECHA FIN	DIAS INCAPACIDAD
11 de enero de 2024	09 de febrero de 2024	30
10 de febrero de 2024	10 de marzo de 2024	30

6. Que al señor JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA no contaba con las respectivas herramientas de trabajo y elementos de seguridad propios de su cargo como operario, de conformidad con el artículo 57 numerales 1, 2, y 3 del Código Sustantivo del Trabajo. Elementos que nunca fueron suministrados por la empresa LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S. dejando a mi poderdante a la merced de cualquier acontecimiento que afectará su integridad física y salud.
7. Que al momento de su ingreso a laborar a la empresa LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S. no se le hizo entrega de los documentos que por ley le corresponde al empleador entregar, como lo son: reglamento interno de trabajo, formularios de afiliación al Sistema General de Seguridad Social Integral, entre otros.
8. Que la empresa LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S. al momento de la contratación del señor JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA no le realizaron inducción general y específica al cargo, no realizaron la debida capacitación e inducción, no entregaron elementos de protección personal, ni elementos de seguridad propios del cargo desempeñado, ni realizaron capacitación sobre uso y seguimiento, las empresas tampoco efectuaron una evaluación de los posibles riesgos que llegaren a presentarse al ejecutar el cargo de Operario, el accionante no conoció ni se le socializó la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo de las empresas ni mucho menos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo por lo cual quedó expuesto a los Riesgos Laborales del oficio contratado.
9. Que efectivamente se materializó un grave daño en la humanidad del señor JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA, de ahí que, aún continúe con incapacidades médicas vigentes, terapias físicas y ocupacionales y consultas con medicina laboral según su historia clínica de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios de Cali.

B. DE LOS HECHOS RELATIVOS AL DERECHO DE PETICIÓN FORMULADO ANTE LA ACCIONADA:

10. Que, con ocasión de los hechos descritos, EL ACCIONANTE procedió a ejercer en debida forma su derecho constitucional de petición, radicado ante LA ACCIONADA LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S. el día **12 de febrero de 2024** a través del correo electrónico de notificaciones judiciales (admin@livlavanderia.com)
11. Que, conforme lo anterior, el ACCIONANTE sometió ante el conocimiento de la entidad las siguientes:

“(…)

A. DE INFORMACIÓN:

1. **INFORMAR** las circunstancias de modo, tiempo y **lugar** del accidente de trabajo sufrido por el señor JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA el día 12 de diciembre de 2023.
2. **INFORMAR E INDICAR EN FAVOR DE QUÉ CLIENTE O CLIENTES** estaba realizando actividades laborales como operario el señor JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA el día 12 de diciembre de 2023 cuando ocurrió el accidente de trabajo, especificando además su razón social/ nombre e identificación.

B. DE DOCUMENTOS:

3. **SUMINISTRAR** copias simples íntegras de toda la documentación que obra dentro de la Historia Laboral del trabajador JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA.
4. **SUMINISTRAR** copias simples íntegras de los siguientes documentos en poder del empleador relacionados con el cumplimiento de deberes legales:
 - a. Reglamento Interno de Trabajo.
 - b. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial.
 - c. Política y Objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo.
 - d. Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo debidamente firmado por Representante Legal y la persona autorizada con Licencia en Salud Ocupacional.
 - e. Evaluación Inicial de Estándares Mínimos de que trata la Resolución 312 de 2019.
 - f. Copia de la Licencia de Salud Ocupacional de quien elabora y autoriza el SG-SST.
 - g. Acta de nombramiento del Encargado del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y sus datos de contacto.
 - h. Copia del diploma de curso obligatorio de 50 horas en Seguridad y Salud en el Trabajo del encargado del SG-SST en la empresa.
 - i. Plan de Trabajo Anual del SG-SST del año 2022, 2023 y 2024.
 - j. Acta de Constitución del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST).
 - k. Seis (6) últimas actas de reunión del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST).
 - l. Plan Anual de Capacitaciones dentro del SG-SST.
 - m. Capacitaciones en Prevención y Promoción de Riesgos Laborales desarrolladas en el 2022 y 2023.
 - n. Programación de exámenes médicos ocupacionales.
 - o. Matriz de identificación de riesgos y peligros de la empresa.

- p. Acta de Constitución de la Brigada de Emergencia de la empresa.
- q. Tres (3) últimas planillas de jornadas de capacitación y re-capacitación al personal.
- r. Acta de Constitución del Comité de Convivencia Laboral (CCL).
- s. Soportes fotográficos sobre Elementos de Emergencia como son (camillas, extintores, botiquín de primeros auxilios) del sitio de trabajo de mi poderdante.
- t. Relacionar con soportes las actividades desarrolladas sobre prevención de accidentes de trabajo y buenas prácticas donde haya participado el trabajador.

5. SUMINISTRAR copias simples íntegras de los siguientes documentos en poder del empleador relacionados la vinculación laboral del trabajador JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA:

- a. Contrato individual de trabajo y otrosies en caso de existir.
- b. Manual de funciones del cargo.
- c. Desprendibles de nómina desde el mes de diciembre de 2023 hasta la fecha.
- d. Examen médico ocupacional de Ingreso y Periódico.
- e. Formularios de afiliación al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión, Riesgos Laborales).
- f. Planillas de aportes al Sistema General de Seguridad Social donde se especifique, además, el nivel de riesgo de la cotización a Riesgos Laborales.
- g. Formularios de inducción general y específica al cargo.
- h. Formulario de capacitación y entrenamiento sobre conocimiento y uso de los elementos de seguridad del cargo de Oficial de Construcción.
- i. Análisis de elementos de protección personal para el cargo según la matriz de identificación de riesgos y peligros (jerarquización de controles).
- j. Acta de entrega de elementos de protección personal y capacitación sobre su uso.
- k. Planillas sobre seguimiento al uso de elementos de protección personal.
- l. Inducción y socialización de la matriz de identificación de riesgos y peligros del sitio de trabajo.

6. SUMINISTRAR copias simples íntegras del expediente y documentos y demás comunicaciones que se hayan elaborado con ocasión del accidente de trabajo del JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA y en especial:

- a. Copia del Reporte del Accidente de Trabajo a la ARL SURA.
- b. Copia de la bitácora de la Brigada de Emergencia sobre la atención del accidente de trabajo.
- c. Acta de conformación del equipo investigador de Accidentes de Trabajo.
- d. Acta y Formato de Investigación y Análisis del Accidente de Trabajo suscrita por el encargado del SG-SST, empleador y COPASST.
- e. Informe de Investigación del accidente de trabajo donde se indique claramente la metodología utilizada por el equipo investigador.
- f. Descripción y causas del accidente de trabajo suscrito por el equipo investigador.
- g. Esquema lógico de causas y consecuencias del Accidente de Trabajo arrojado de la investigación.
- h. Medidas preventivas y correctivas tomadas después del análisis del accidente de trabajo.
- i. Constancia de remisión a la ARL SURA de la investigación del Accidente de Trabajo.
- j. Estadísticas de Accidentes de Trabajo años 2022 y 2023.

7. INFORMAR sobre su intención de buscar un arreglo conciliatorio con respecto al pago de prestaciones sociales, salarios adeudados a la fecha, así como una indemnización plena e integral de perjuicios derivada del accidente de trabajo sufrido por el trabajador JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA.

8. RECONOCER la garantía fundamental de aplicación inmediata del presente Derecho de Petición, dando una respuesta de fondo, clara, congruente, oportuna y con una notificación eficaz en los términos indicados por la ley, lo cual debe ser dentro de quince (15) días hábiles posteriores al recibo so pena de buscar su protección en sede de tutela.”

12. Que, si bien el asunto jurídico sometido al conocimiento y competencia de la ACCIONADA a través de derecho de petición comportaba un carácter urgente y fundamental, lo cierto es que, a la fecha de interposición de la presente tutela, la sociedad LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S. **se ha abstenido a responder de fondo las peticiones formuladas**, como a notificar cualquier tipo de pronunciamiento al respecto a la dirección de notificaciones consignada en el derecho de petición.

En virtud de los hechos y pruebas expuestas ante su Despacho, me permito, de manera atenta y respetuosa, someter ante su conocimiento y competencia las siguientes;

III- PRETENSIONES:

PRIMERA: AMPARAR EL DERECHO FUNDAMENTAL DE PETICIÓN del señor JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA (C.C. N°1.006.054.627), el cual ha sido vulnerado por la sociedad LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S., con ocasión de los derechos de petición radicados el **12 de febrero de 2024**.

SEGUNDA: ORDENAR a la sociedad **LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S.** contestar de manera clara, congruente y de fondo, a cada una de las peticiones formuladas por el **ACCIONANTE** mediante derechos de petición radicados el **12 de febrero de 2024**.

TERCERA: ORDENAR las demás condenas que bajo el poder *ultra y extra petita* en materia constitucional su Despacho determine para garantizar la protección y efectividad de los derechos fundamentales del señor **JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA** (C.C. N°1.006.054.627), para evitar un **PERJUICIO IRREMEDIABLE**.

IV- PRUEBAS DOCUMENTALES:

Me permito aportar a órdenes de su despacho, las siguientes pruebas documentales:

1. Correo electrónico enviado a la dirección admin@livlavanderia.com el 12 de febrero de 2024.
2. Derecho de petición presentado ante la accionada LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S.
3. Historias clínicas del accionante.

V- FUNDAMENTOS DE DERECHO:

Me permito invocar como fundamento de Derecho lo consagrado en el artículo 23 constitucional, respectivamente, para el derecho fundamental involucrado como lo es; el **DERECHO DE PETICIÓN**.

Para el efecto, la abundante jurisprudencia de la Corte Constitucional ha consagrado que la respuesta allegada por la entidad debe cumplir con los requisitos de ser una respuesta clara, congruente y de fondo a lo solicitado mediante petición, circunstancia que, para el caso sub examine, no se cumple en la medida que **LAS ACCIONADAS** ni siquiera han concurrido a efectuar pronunciamiento alguno relacionado con la petición en referencia.

VI- NOTIFICACIONES:

Manifiesto que recibiré las notificaciones al correo electrónico asesorias@abogadosjl.com, teléfono: 3183780407 y 3136971359 o en la dirección Carrera 3 # 10 – 65, Oficina 1001 del Edificio Grancolombiano, de la ciudad de Cali.

La accionada:

- **LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S.:** En la Calle 31 A # 2C-61 de Cali – Valle del Cauca y correo electrónico admin@livlavanderia.com

Del señor Juez,



Mario A. Restrepo R.
Abogado
T.P. 237.220 CSJU

MARIO ANDRÉS RESTREPO RODRÍGUEZ

C.C. N° 1.144.028.369 de Cali
T.P. N° 237.220 del C.S. de la J.
Accionante
MARIO

RV: SOLICITA REPARTO ACCIÓN DE TUTELA

Sección Reparto Oficina Judicial - Valle del Cauca - Cali

<ojrepartocali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mié 6/03/2024 2:45 PM

Para:Juzgado 18 Civil Municipal - Valle del Cauca - Cali <j18cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC:asesorias@abogadosjl.com <asesorias@abogadosjl.com>

📎 4 archivos adjuntos (7 MB)

Correo de ABOGADOS JL - RADICA DERECHO DE PETICIÓN.pdf; DERECHO DE PETICIÓN Y ANEXOS.pdf; CERTIFICADO DE EXISTENCIA LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE.pdf; ACCION DE TUTELA LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE.pdf;

Cordial saludo.

De manera atenta nos permitimos remitir para su respectivo trámite el presente asunto, el cual se sometió a reparto aleatorio y le correspondió a su despacho.

Nota: verificar que el acta de reparto corresponda a su despacho. En caso de que no pertenezca al juzgado por favor hacer devolución por este mismo medio informando a la oficina judicial de Cali (reparto).

REPUBLICA DE COLOMBIA				
RAMA JUDICIAL				
Fecha :	ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO			Página
06/mar./2024				1*
CORPORACION	GRUPO TUTELAS	CD. DESP	SECUENCIA:	FECHA DE REPARTO
JUZGADOS MUNICIPALES		118	562860	06/mar./2024
REPARTIDO AL DESPACHO	JUZGADO 18 CIVIL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS			
<u>IDENTIFICACION</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>APELLIDO</u>	<u>SUJETO PROCESAL</u>	
1006054627	JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA		01	*
1144028369	MARIO ANDRES RESTREPO RODRIGUEZ		03	*
C27001-CS01BAA3		CUADERNOS	1	
pbarona		FOLIOS	POR OJ	
OBSERVACIONES		EMPLEADO		

CONSULTA PREVIA:

Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

ESTA EN EL 250 NUEVA PRESENTACION

INGRESE NOMBRE: JEAN STIVEN GOMEZ GAVIRIA
 Demandante
 Demandado
 Apoderado
 BUSCAR

NOMBRE CONSULTADO: %JEAN%STIVEN%GOMEZ%GAVIRIA%

RESULTADO DE LA BUSQUEDA

República de Colombia

DENTIFICACION: 1144028369
 Demandante
 Demandado
 Apoderado
 BUSCAR

NOMBRE: MARIO ANDRES RESTREPO RODRIGUEZ

RESULTADO DE LA BUSQUEDA

	FECHA_REPARTO	SECUENCIA	DESPACHO	TUTELAS	GRUPO	PARTE	IDENTIFICACION	
1	29/02/2024 4:26 p. m.	561501	JUZ. 01 EJECUCION CIVIL MUNICIPAL CALI-TUTELAS	TUTELAS		01	1144028369	MARIO ANDRES RESTREI
2	29/02/2024 4:26 p. m.	561501	JUZ. 01 EJECUCION CIVIL MUNICIPAL CALI-TUTELAS	TUTELAS		02	EN0000000041219	ALCALDIA DISTRITAL DE I
3	29/02/2024 4:26 p. m.	561501	JUZ. 01 EJECUCION CIVIL MUNICIPAL CALI-TUTELAS	TUTELAS		02	EN0000000055191	DAGMA
4	29/02/2024 4:26 p. m.	561501	JUZ. 01 EJECUCION CIVIL MUNICIPAL CALI-TUTELAS	TUTELAS		02	EN0000000061079	202441730100283702
5	29/02/2024 4:23 p. m.	561493	JUZGADO 09 CIVIL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS		01	1144028369	MARIO ANDRES RESTREI
6	29/02/2024 4:23 p. m.	561493	JUZGADO 09 CIVIL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS		02	EN0000000041219	ALCALDIA DISTRITAL DE I
7	29/02/2024 4:23 p. m.	561493	JUZGADO 09 CIVIL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS		02	EN0000000055191	DAGMA
8	15/02/2024 4:30 p. m.	558049	JUZGADO 14 CIVIL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS		01	1144028369	MARIO ANDRES RESTREI
9	15/02/2024 4:30 p. m.	558049	JUZGADO 14 CIVIL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS		02	EN0000000045789	BANCO DAVIENDA SA
10	15/02/2024 4:30 p. m.	558049	JUZGADO 14 CIVIL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS		02	EN0000000060763	OFICINA DEFENSOR CON:
11	1/02/2024 9:36 a. m.	554833	JUZGADO 04 PENAL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS		01	1144028369	MARIO ANDRES RESTREI
12	1/02/2024 9:36 a. m.	554833	JUZGADO 04 PENAL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS		02	EN0000000043156	ALCALDIA DISTRITAL DE :
13	15/12/2023 4:10 p. m.	452704	JUZGADO 10 LABORAL CIRCUITO DE CALI ORALIDAD	ORDINARIOS DE PRIMERA INSTANCIA		01	16782798	FERNANDO ERNESTO MA
14	15/12/2023 4:10 p. m.	452704	JUZGADO 10 LABORAL CIRCUITO DE CALI ORALIDAD	ORDINARIOS DE PRIMERA INSTANCIA		02	0000000000000	BANCO DE OCCIDENTE

Atentamente,

PAOLA BARÓN ARAGÓN
 Asistente Administrativo
 Oficina Judicial
 Administración Judicial - Seccional Valle

De: ASESORIAS ABOGADOS JL <asesorias@abogadosjl.com>

Enviado: martes, marzo 05, 2024 4:49 PM

Para: Sección Reparto Oficina Judicial - Valle del Cauca - Cali <ojrepartocali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cc: admin@livlavanderia.com <admin@livlavanderia.com>

Asunto: SOLICITA REPARTO ACCIÓN DE TUTELA

Señor (a);

JUEZ CONSTITUCIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA (REPARTO),

De la Ciudad de Cali,

E.S.D

REFERENCIA: ACCIÓN DE TUTELA
ACCIONANTE: MARIO ANDRÉS RESTREPO RODRÍGUEZ (C.C. N° 1.144.028.369)
ACCIONADOS: LIMPIEZA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S.

**DERECHOS FUNDAMENTALES DERECHO DE PETICIÓN
TUTELADOS:**

MARIO ANDRÉS RESTREPO RODRÍGUEZ, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.144.028.369 de Cali, abogado en ejercicio portador de la tarjeta profesional N° 237.220 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando de conformidad con el Poder a mi otorgado por el señor **JEAN STIVEN GÓMEZ GAVIRIA**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.006.054.627 de Cali, domiciliado en la ciudad de Cali, me permito de manera respetuosa y atenta someter ante su conocimiento y competencia la siguiente **ACCIÓN DE TUTELA Y LOS RESPECTIVOS ANEXOS** en formato PDF.

El presente correo electrónico es enviado con copia a las partes involucradas.

Cordialmente,

MARIO ANDRÉS RESTREPO RODRÍGUEZ
CC. N° 1.144.28.369 de Cali
TP. N° 237.220 CSJ