REPÚBLICA DE COLOMBIA
JUZGADO SEXTO CIVIL DEL CIRCUITO DE MANIZALES

FIJACIÓN EN LISTA
RECURSOS DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO EL DE APELACIÓN

ARTÍCULOS 318, 326 y 110 del CGP y 9 del DECRETO 806 DE 2020

PROCESO	**VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**
RADICADO	**17001-31-03-006-2021-00182-00**
DEMANDANTES	**JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO**
	MARIO HINESTROZA MUÑOZ
	GLORIA LADIVEN OROZCO
	ANGEL DAVID HINESTROZA OROZCO
	JESUS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ
DEMANDADOS	**RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO**
	MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR
	ALLIANZ SEGUROS S.A.
LLAMADOS EN GARANTIA	**ALLIANZ SEGUROS S.A.**,
TRASLADO	RECURSO DE REPOSICIÓN FORMULADO POR EL APODERADO JUDICIAL DE LA PARTE DEMANDANTE
PROVIDENCIA RECURRIDA	AUTO QUE FIJÓ FECHA Y HORA PARA AUDIENCIA INICIAL ARTÍCULO 372 DEL CGP
FECHA PROVIDENCIA	**24 DE MARZO DE 2022**
SE FIJA	HOY LUNES 4 DE ABRIL DE 2022 A LAS 7:30 A.M.
	JUAN FELIPE GIRALDO JIMÉNEZ SECRETARIO
TRASLADO	TRES DÍAS: 5, 6 y 7 DE ABRIL DE 2022
DESFIJA	HOY LUNES 4 DE ABRIL DE 2022 A LAS A LAS 5:00 P.M.
	JUAN FELIPE GIRALDO JIMÉNEZ SECRETARIO

Centro de Servicios Judiciales Civil y Familia - Manizales

Acuse de Recibido

FECHA: Viernes 25 de Marzo del 2022
HORA: 11:55:14 am

Se ha registrado en el sistema, la carga de 1 archivo suscrito a nombre de; LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS, con el radicado; 202100182, correo electrónico registrado; alzateymoralesabogados@gmail.com, dirigido al JUZGADO 6 CIVIL DEL CIRCUITO.

Si necesita comunicarse con el Centro de Servicios, puede hacerlo dentro de los horarios establecidos al teléfono de atención al usuario, (+57) 321 576 5914

Archivo Cargado
RECURSOREPOSICION202100182.pdf

CÓDIGO DE RECIBIDO: AR-17001-20220325115517-RJC-7309

Señor
JUEZ SEXTO CIVIL DEL CIRCUITO
Manizales, Caldas

ASUNTO: DESCORRE EXCEPCIONES
DEMANDANTES: JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO y OTROS
DEMANDADOS: ALLIANZ SEGUROS S.A. y OTROS
RADICADO: 170013103006-2021-00182-00

LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS, mayor y vecino de Manizales, identificado con la cédula de ciudadanía No 1.053.805.315 expedida en Manizales, abogado en ejercicio con Tarjeta Profesional No 277.951 del C.S.J., actuando dentro del proceso de la referencia como apoderado de la parte demandante, me permito interponer recurso de reposición y en subsidio el de apelación, contra el auto notificado por estados el día 25 de marzo de 2.022, por medio del cual se fijo fecha de audiencia. Lo anterior teniendo en cuenta lo siguiente:

- El día 24 de marzo de 2.022, el suscrito radicó reforma a la demanda en el caso sub judice por medio del Centro de Servicios Judiciales de Manizales Civil Familia.

- Sobre la reforma a la demanda el Código General del Proceso reza lo siguiente, veamos:

  ARTÍCULO 93. CORRECCIÓN, ACLARACIÓN Y REFORMA DE LA DEMANDA. *El demandante podrá corregir, aclarar o reformar la demanda en cualquier momento,* ***desde su presentación y hasta antes del señalamiento de la audiencia inicial.***

  La reforma de la demanda procede por una sola vez, conforme a las siguientes reglas:

  1. *Solamente se considerará que existe reforma de la demanda cuando haya alteración de las partes en el proceso, o de las pretensiones o de los hechos en que ellas se fundamenten, o se pidan o alleguen nuevas pruebas.*

  2. *No podrá sustituirse la totalidad de las personas demandantes o demandadas ni todas las pretensiones formuladas en la demanda, pero sí prescindir de algunas o incluir nuevas.*

3. *Para reformar la demanda es necesario presentarla debidamente integrada en un solo escrito.*

4. *En caso de reforma posterior a la notificación del demandado, el auto que la admita se notificará por estado y en él se ordenará correr traslado al demandado o su apoderado por la mitad del término inicial, que correrá pasados tres (3) días desde la notificación. Si se incluyen nuevos demandados, a estos se les notificará personalmente y se les correrá traslado en la forma y por el término señalados para la demanda inicial.*

5. *Dentro del nuevo traslado el demandado podrá ejercitar las mismas facultades que durante el inicial.*

- En consecuencia, tenemos que para el día de ayer 24 de marzo de 2.022 no se había fijado fecha de audiencia inicial, por lo que es completamente procedente la reforma de la demanda y deberá dársele el trámite correspondiente.

- Así mismo deberá dejarse sin efectos el auto notificado por estados el día 25 de marzo de 2.022 en razón a que se fijo fecha de audiencia inicial para el día 24 de mayo de 2.022 a las 9:00 AM sin tener en cuenta que el día anterior, 24 de marzo de 2.022 se había radicado reforma de la demanda.

Corolario de lo anterior solicito respetuosa y comedidamente al Despacho se sirva reponer la decisión de fijación de audiencia inicial notificada por estados el día 25 de marzo de 2.022, y como es debido se le de tramite a la reforma de la demanda presentada por el suscrito el día 24 de marzo de 2.022.

En caso de no reponer la decisión solicito se le de tramite al respectivo recurso de apelación.

Como pruebas del presente recurso me permito aportar las siguientes:

1. Auto que fija fecha de audiencia inicial notificado por estados el día 25 de marzo de 2.022.

2. Reforma de la demanda presentada por el suscrito.

3. Acuse de recibido de la reforma de la demanda del Centro de Servicios Judiciales Civil y Familia – Manizales con fecha del jueves 24 de marzo del 2022, hora 3:39:28 pm.

Del Señor Juez,



LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS
Abogado
C.C. 1.053.805.315 Expedida en Manizales
T.P. 277.951 del C.S.J.

CONSTANCIA: A despacho del señor Juez, informando que puso en conocimiento de la parte demandante el peritaje aportado por ALLIANZ SEGUROS S.A., se corrió el traslado de las excepciones de mérito y objeciones al juramento estimatorio propuestas por los demandados, frente a las cuales el apoderado judicial de los demandantes allegó pronunciamiento y que está pendiente de fijar fecha para la audiencia inicial conforme a lo establecido en el artículo 372 del CGP. Sírvase proveer.

Manizales, 24 de marzo de 2022

JUAN FELIPE GIRALDO JIMENEZ
SECRETARIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

JUZGADO SEXTO CIVIL DEL CIRCUITO DE MANIZALES

Manizales, veinticuatro (24) de marzo dos mil veintidós (2022)

PROCESO	**VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**
DEMANDANTES	**JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO**
	MARIO HINESTROZA MUÑOZ
	GLORIA LADIVEN OROZCO
	ANGEL DAVID HINESTROZA OROZCO
	JESUS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ
DEMANDADOS	**RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO**
	MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR
	ALLIANZ SEGUROS S.A.
LLAMADO EN GARANTÍA	**ALLIANZ SEGUROS S.A.**,
RADICADO	**17001-31-03-006-2021-00182-00**

1. OBJETO DE DECISIÓN

Teniendo en cuenta la constancia secretarial que antecede, procede este despacho judicial a pronunciarse dentro del trámite de la referencia y respecto de la fijación de la audiencia inicial contemplada en el artículo 372 del CGP.

2. CONSIDERACIONES

2.1 Pronunciamiento frente a las excepciones de mérito y objeción al juramento estimatorio

En primer lugar se dispondrá agregar al expediente para ser tenido en cuenta en el momento procesal oportuno, el pronunciamiento allegado por la parte demandante frente a las excepciones de mérito y objeción al juramento estimatorio formuladas por los demandados.

2.2. INTERROGATORIO DE PARTE

De conformidad con lo establecido en los artículos 198 a 205 del CGP se decretará como prueba, por encontrarse pertinente, conducente y útil para presente proceso, los interrogatorios de parte solicitados por el apoderado de los demandantes señores **JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, MARIO HINESTROZA MUÑOZ, GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO, ÁNGEL DAVID HINESTROZA OROZCO** y **JESÚS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ** y de los demandados **ALLIANZ SEGUROS S.A.** y señores **RUBÉN ELIECER BERRIO GALEANO** y **MARÍA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR,** ello con el fin esclarecer los hechos que dan lugar al proceso de la referencia.

En consecuencia de lo anterior se citará a los señores **JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, MARIO HINESTROZA MUÑOZ, GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO, ÁNGEL DAVID HINESTROZA OROZCO, JESÚS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ, RUBÉN ELIECER BERRIO GALEANO** y **MARÍA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR** y al representante legal de **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, ello con el fin de absolver el interrogatorio que formule este judicial y las partes demandante, demandada y llamados en garantía.

2.3. FIJACIÓN AUDIENCIA INICIAL

Advirtiéndose por parte de este judicial que vencido el término de traslado de la demanda, de las excepciones de mérito, objeción al juramento estimatorio y al no encontrándose excepciones previas pendientes por resolverse; se convocará a las partes intervinientes en el presente litigio y a sus apoderados a fin de realizar la **AUDIENCIA INICIAL**, prevista en el artículo 372 del CGP, para tal efecto se fijará como fechas y hora para su realización:

FECHAS: 24 DE MAYO DE 2022
HORA: 9:00 A.M.

En consecuencia de lo anterior, se indica que en la audiencia referenciada se efectuaran los siguientes trámites:

a. Interrogatorio de Parte: Se convocará a las partes de la presente causa judicial para que concurran personalmente a rendir interrogatorio.

Se **advertirá** que la inasistencia injustificada a la audiencia que se programa acarrea las consecuencias probatorias y procesales previstas en los artículos 205 y 372 numerales 4.

b. De igual forma en la audiencia que mediante esta providencia es fijada se surtirán la Conciliación, Decreto y Práctica de las pruebas que resulten posibles y Fijación del Litigio.

En mérito de lo expuesto, el **JUZGADO SEXTO CIVIL DEL CIRCUITO DE MANIZALES,** administrando justicia en nombre de la República de Colombia y por autoridad de la constitución y de la ley,

RESUELVE

PRIMERO: AGREGAR el pronunciamiento allegado por la parte demandante frente a las excepciones de mérito y objeciones al juramento estimatorio formuladas por los demandados.

SEGUNDO: DECRETAR como prueba los interrogatorios de parte solicitados por los apoderados de los señores **JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, MARIO HINESTROZA MUÑOZ, GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO, ÁNGEL DAVID HINESTROZA OROZCO** y **JESÚS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ** y de los demandados **ALLIANZ SEGUROS S.A.** y señores **RUBÉN ELIECER BERRIO GALEANO** y **MARÍA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR.**, ello de acuerdo a lo expuesto en la parte motiva de esta providencia.

TERCERO: CITAR a los señores **JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, MARIO HINESTROZA MUÑOZ, GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO, ÁNGEL DAVID HINESTROZA OROZCO, JESÚS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ, RUBÉN ELIECER BERRIO GALEANO** y **MARÍA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR** y al representante legal de **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, ello con el fin de absolver el interrogatorio que formule este judicial y las partes demandante y demandada.

CUARTO: **FIJAR** como fecha y hora para la realización la **AUDIENCIA INICIAL,** prevista en el artículo 372 del CGP, el **24 DE MAYO DE 2022** a las **9:00 A.M.,** con la **ADVERTENCIA** que la inasistencia injustificada acarrea las consecuencias probatorias y procesales previstas en los artículos 205 y 372 numerales 4.

PARÁGRAFO 1: **ADVERTIR** que en la referenciada audiencia se surtirá la Conciliación, Interrogatorio de Parte, Decreto y Práctica de las pruebas que resulten posibles y Fijación del Litigio.

PARAGRAFO 2: **ADVERTIR** a las partes e intervinientes, que de conformidad con lo previsto en el artículo 23 del Acuerdo PCSJA20-11567, del Consejo Superior de la Judicatura, la citada diligencia de audiencia se desarrollara forma virtual a través de la plataforma **LifeSize**, de la cual se les enviara el respectivo link de acceso.

QUINTO: ADVERTIR que en aplicación de lo contemplado en el artículo 372 del CGP a la audiencia inicial programada para el próximo 24 de mayo de 2022, deben concurrir las partes y sus apoderados, en el caso de las personas jurídicas la concurrencia debe hacerse mediante sus representantes legales y sus apoderados judiciales, sin que el segundo pueda suplir al primero.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

GUILLERMO ZULUAGA GIRALDO
JUEZ

JUZGADO SEXTO CIVIL DEL CIRCUITO
MANIZALES – CALDAS
NOTIFICACIÓN POR ESTADO

El auto anterior se notifica en el Estado Electrónico **Nº 51** del **25 de marzo de 2022**

JUAN FELIPE GIRALDO JIMENEZ
SECRETARIO

Firmado Por:

Guillermo Zuluaga Giraldo
Juez
Juzgado De Circuito
Civil 006
Manizales - Caldas

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **a1033b4cf99c4fd1d817e833d00dc66c6264a36b18e54858db97ecb5bf300fbc**
Documento generado en 23/03/2022 04:52:17 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

Señor
JUEZ SEXTO CIVIL DEL CIRCUITO
Manizales, Caldas

ASUNTO: REFORMA A LA DEMANDA
DEMANDANTES: JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO y OTROS
DEMANDADOS: ALLIANZ SEGUROS S.A. y OTROS
RADICADO: 170013103006-2021-00182-00

LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS, mayor de edad y domiciliado en esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía número 1.053.805.315 de Manizales y con *Tarjeta Profesional de Abogado No. 277.951 del Consejo Superior de la Judicatura*, en representación judicial de la parte demandante me permito de acuerdo al artículo 93 del Código General del Proceso, presentar reforma a la demanda.

Lo anterior habida cuenta que, conforme al artículo citado no se ha fijado fecha para audiencia inicial.

En consecuencia, la reforma a la demanda se presentará en los siguientes términos:

Señor
JUEZ SEXTO CIVIL DEL CIRCUITO
Manizales, Caldas

ASUNTO: PRESENTACIÓN DEMANDA
REFERENCIA: PROCESO VERBAL RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS, mayor y vecino de Manizales, identificado con cedula de ciudadanía 1.053.805.315 expedida en Manizales, con Tarjeta Profesional No. 277.951 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación judicial de los señores **JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO,** Mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.053.848.903 expedida en Manizales, Caldas, lesionado y propietario de la motocicletas de placas CNY19E, **MARIO HINESTROZA MUÑOZ,** Mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.265.967 expedida en Manizales, Caldas, padre del joven JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO**, GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO,** Mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 30.323.467 expedida en Manizales, Caldas, madre del joven JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, **ANGEL DAVID HINESTROZA OROZCO,** Mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.002.634.692 expedida en Villamaría, Caldas, hermano del joven JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO y **JESUS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ,** Mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.283.894 expedida en Manizales, Caldas, tío del joven JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, en calidad de demandantes según poderes que se adjuntan, presento ante usted **DEMANDA VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**, en contra de **RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO** identificado con cedula de ciudadanía número 10.224.576 (CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**), **MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR** identificada con cedula de ciudadanía número 41.558.238 (PROPIETARIA DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**) y en contra de **ALLIANZ SEGUROS S.A**. identificada con N.I.T. 860.026.182-5 representada legalmente por Belén Azpurua De Mattar identificada con cedula de extranjería número 324.238, o quien haga sus veces, aseguradora del vehículo de placas **HVQ059** al momento del accidente de tránsito, a fin que le sean resarcidos todos los perjuicios (patrimoniales y extrapatrimoniales), que les fueron causados a mis poderdantes como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el día 23 de enero de 2.020, en las circunstancias de tiempo, modo y lugar que se relatarán en los siguientes:

HECHOS

1. El señor **JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO** el día 23 de enero de 2.020 se encontraba trabajando en MEALS DE COLOMBIA, estuvo hasta las 18:00 horas aproximadamente en su lugar de trabajo.

2. Posteriormente salió con dirección a su casa a dejar algunos elementos de trabajo, para encontrarse con una amiga y salir a departir con demás amigos en común un café en el sector de Chipre de Manizales, caldas.

3. Cuando se encontraba a la altura de la calle 50 con carrera 26 en su motocicleta de placas CNY19E, JHONNY SNEIDER llevaba la vía, cuando de repente fue colisionado por el vehículo de placas HVQ059 conducido por el señor **RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO** identificado con cedula de ciudadanía numero 10.224.576

4. El mencionado accidente de tránsito se presenta en razón a que el Señor RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO conductor del vehículo de placas HVQ059 **OMITE LA SEÑAL DE PARE**, lo que genera el fuerte impacto contra su motocicleta y con su humanidad sobre el costado derecho, arrojándolo por el aire aproximadamente 5 metros, cae al suelo, de inmediato mira su pierna izquierda y la ve completamente destrozada, con mucha sangre, perdida de tejido y huesos fracturados.

5. Cerca al lugar del accidente estaban las señoras LINA MARCELA ARBOLEDA SALAZAR persona mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía número 30.398.528 y NATALIA MEJÍA SÁNCHEZ persona mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía número 1.053.802.724, quienes prestaron ayuda inmediata al joven JHONNY SNEIDER segundos después del impacto.

6. Las anteriores testigos estuvieron presentes y acompañando al demandante mientras llegaban las respectivas autoridades a atender la situación, e incluso fue por intervención de ellas que se evitó que se presentara un cambio de persona respecto de la conducción del vehículo HVQ059, pues quien conducía era el Señor RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO y aparentemente estaban buscando que figurará como conductor otra persona completamente diferente.

7. Al lugar del accidente llega el patrullero Ángel Villegas Yepes, quien conoce del caso y realiza el respectivo croquis, codificándole responsabilidad clara al vehículo de placas HVQ059, que para el caso particular le correspondió 112 que según Resolución 0011268 del 06 de diciembre de 2012 significa:

112	Desobedecer señales o normas de tránsito.	No acatar las indicaciones de las señales existentes en el momento del accidente. No confundir con carencia de señales. O no respetar en general, las normas descritas en la Ley.

8. Posterior al impacto JHONNY SNEIDER es llevado a recibir atención médica al Hospital de Caldas, allí es atendido de inmediato, intervenido quirúrgicamente y hospitalizado debido a la magnitud y gravedad de las lesiones sufridas.

9. El diagnóstico inicial para el Señor JHONNY SNEIDER fue el siguiente:

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S800	CONTUSION DE LA RODILLA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S851	TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

10. Describe JHONNY SNEIDER su permanencia en el hospital como momentos de angustia, desolación, incertidumbre, dolor, congoja, tristeza y un sin número de sentimientos fuertes al ver su pierna derecha destrozada, más aún en los

primeros momentos que permaneció en el hospital mientras definían que procedimientos le realizarían.

11. Ese mismo día 23 de enero de 2.020 se le realizo procedimiento quirúrgico al joven JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, con el propósito de conservar su extremidad derecha, veamos:

Procedimiento Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
13583	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS	1
Observaciones:		
13500	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE	1
Observaciones:		
15140	COLGAJO DE PIEL REGIONAL	1
Observaciones:		

Tipo Anestesia: General	**Tiempo cirugia:**	**Tipo Herida:** Contaminada
Tipo Intervención:	**Tiempo Quirurgico Inicial:** 22:15	**Tiempo Quirurgico Final:** 22:45
Cirugia - Urgencia:	**Cirugia - Programada:**	**Sala:** 4

Hallazgos:

fracutra abierta grado IIIA de la diafisis de la tibia derecha
herida medial sobre la rodilla derecha

Descripción Quirurgica:
material utilzado
casa iso
4 tornillos
8 rotulas
2 barras

bajo anestesia regional, previa asepsia y antisepsia y luego de realizacion de pausa quirurgica de seguridad s erealiza.
lavado porfuso de 10 cm de tibia que se encontraban expuestos se lava con 2000 cc
se realizamaniobra de reduccion para lograr restituir tejido interpuesto en la fractura (piel y musculo)
se lava nuevamente luego de la reduccion con 2000 cc de solucion salina norma
se fija con fijador externo con dos tornillos proximales y dos distales y se fija con dos barras
se realiza puntos de afrontamienteo de las dos heridas anteriores con prolene

se realiza lavado profuso de la herida sobre la rodla y se realiza regularizacion de bordes por encontrarse macerados
se realiza avance de colgajo de la piel sana luego de la regularizacion y se logra cubrir el defecto con puntos separados.

12. A continuación, podemos apreciar el resultado de la intervención quirúrgica antes descrita:





13. Posterior a la primera intervención quirúrgica, el joven JHONNY SNEIDER comienza un complejo proceso de tratamiento intrahospitalario, con

curaciones de sus lesiones de manera constante debido a sangrado abundante, aplicación de medicamentos, desbridamientos e incluso transfusiones de sangre, debido a bajos niveles de hemoglobina. Se presentó taquicárdico, pálido y con una situación de salud difícil. Además, la lesión sufrida también afectó gravemente las arterias de su extremidad derecha.

14. Es importante manifestar que debido a la lesión presentada tuvo que estar en Unidad de Cuidados Intensivos por una *Anemia Posthemorragica Aguda*.

15. Después de un largo tratamiento para procurar la conservación de la extremidad derecha de JHONNY SNEIDER, se determinó finalmente por medio de junta médica que la mejor opción era la AMPUTACION de pierna derecha.

16. El día 15 de febrero del 2.020 es llevado a intervención quirúrgica en donde se le practicó el siguiente procedimiento:

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S889	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA, NIVEL NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente de 23 años de edad, hospitalizado por accidente de tránsito con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, extensa avulsión de tejidos blandos, lesión del nervio peroneo, lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea, con sobre infeccion por Enterobacter Cloacae, recibió manejo antibiotico indicado por Infectologia . Evolucion tórpida por progresion a necrosis tisular tanto profunda como superficial. Arteriografia de Pierna derecha reportó Arteria tibial posterior permeable, oclusion de la arteria tibial anterior y arteria peronea en sus segmentos proximales con reconstitucion del flujo por ramas comunicantes de la arteria tibial posterior en sus segmentos distales a nivel peroneo y tibial anterior, cirugia vascular indica que no es posible revascularización abierta ni endovascular. Llevado a junta medica donde se define que la mejor alternativa es considerar la amputación infracondílea ya que podría llevar a una mejor rehabilitación y funcionalidad con una ortesis. El dia de hoy llevado a Amputación infracondílea, con hallazgo de extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, perdida segmentaria de tibia y peroné. Reingresa a piso en POP , refiere dolor moderado en el muñón, ayer recibió trasfusion de 2 un CG , se solicita CH de control.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

POP inmediato de amputacion

Profesional: Firma:
OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363



Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3369 21

17. A continuación, podemos observar el resultado de la intervención quirúrgica antes descrita:



18. Posteriormente el joven JHONNY SNEIDER comienza un largo proceso de recuperación y adaptación debido a la pérdida de su extremidad, comienza un proceso de duelo, pues finalmente como previamente se manifestó se trata de una perdida.

19. Dicho proceso de recuperación y consolidación de la herida en su extremidad amputada fue largo, habida cuenta que se abría constantemente en diferentes oportunidades, lo que impedía el uso de prótesis y continuar con su recuperación para lograr el alta médica.

20. Lo anterior generaba gran preocupación para el demandante y su familia en razón a que había gran riesgo de infección y posible amputación de el resto de su extremidad.

21. Este proceso de consolidación de la herida, solamente se logró hasta el mes de enero de 2.021, es decir un año después de la grave lesión.

22. Por orden de la Fiscalía 01 Local de Manizales, Caldas, en donde se lleva a cabo proceso penal por el delito de lesiones personales culposas, se obtuvo valoración por parte de medicina legal, la cual arrojo como incapacidad médico legal definitiva el siguiente resultado:

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES
Mecanismos traumáticos de lesión: Abrasivo; Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SETENTA (70) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Pérdida funcional de miembro inferior derecho de carácter permanente.

23. Así mismo comienza JHONNY SNEIDER algunas valoraciones psicológicas para tratar la perdida tenida, pues se trata de un cambio de paradigma, un cambio para su proyecto de vida en todas las esferas posibles.

24. Sobre dichas valoraciones se pueden extraer descricpiones propias del joven JHONNY SNEIDER que muestran la gravedad de las situaciones y sentimientos que ha tenido que vivir, veamos:

"yo sufri un accidente hace un año, el 23 de enero de 2020, estuve 40 dias en el hospital entre UCI y en cama, perdi el miembro inferior derecho, fue una operación dificil para rescatar el muñón lo mas largo posible, la recuperación fu extensa, me dieron de alta a penas en febrero de este año. Yo tenia muchas ganas de retomar mi vida pero no es tan fácil como pensé, en el trabajo no me reciben, no me necesitan, no saben donde porque para todos tengo algun tipo de riesgo, no puedo volver a ejercer, son 3 años de estudio y 6 de experiencia tirados a la basura. Me costo salir de nuevo al mundo, darme cuenta de que el mundo ha cambiado tanto, es complejo, no hay trabajo, no me apetece salir, no me provoca nada, ni comer ni hacer nada, a nada le saco gusto, anoche me dormi a las 5: 10 de la mañana, y me despierto a las 9 de la mañana, no me da sueño, he estado mucho peor, la memoria me cambio totalmente, ahora no se me graba ni un numero de telefono y mi memoria habia sido prodigiosa, volvieron los dolores de cabeza, me siento tensionado, como que los musculos no se aflojan. me siento engarrotado. A mi me frustra todo en esta situacion, si quiero algo me esfuerzo por tenerlo y seguro que lo tengo, pero ahora no puedo hacer eso, no me puedo arrodillar, no puedo subir o bajar faldas, es un complique y se nota que estoy mocho. La protesis es funcional en un 50%. y se esta deshaciendo a pedazos, puedo caminar con ella, pero me esfuerza mucho la rodilla, estoy aca tirado en una cama o sentado en un sofa todo el dia, esa es mi rutina y eso me esa matando"

25. Dichas valoraciones por psicología continúan a la fecha y continuarán de manera permanente, pues requiere un acompañamiento para poder afrontar los numerosos cambios en su vida derivados de la pérdida de su extremidad.

26. Dichas valoraciones psicológicas han sido necesarias, toda vez que el joven JHONNY SNEIDER sufrió una perdida, no solo de su extremidad inferior derecha, sino una pérdida de vivir su vida como normalmente lo hacía antes del fatídico y brutal accidente que le cambio su vida por completo.

27. A la fecha, el demandante Señor JHONNY SNEIDER aún continúa sufriendo los síntomas del denominado *SINDROME FANTASMA*, el cual siempre permanece acompañado de fuertes sensaciones de dolor.

28. Como consecuencia de la perdida de la extremidad inferior derecha sufrida por el demandante, ha tenido que comenzar a usar una prótesis que ha obtenido por medio de la EPS.

29. Dicha prótesis cuenta con unas características muy básicas, limitadas e incomodas, que no ofrecen confort y seguridad al demandante.

30. A pesar de que por medio de su EPS se ha obtenido una prótesis, JHONNY ESNEIDER ha tenido que cotizar otras prótesis de características y componentes más cómodos, debido a que dicho elemento se convertirá en una parte de su cuerpo, por lo que cualquier inversión que realice en el mismo será mínima para los beneficios que este pueda representar para él.

31. Así mismo, el joven JHONNY SNEIDER se ha visto obligado a pasar por un proceso de adaptación a un elemente extraño en su cuerpo para compensar el miembro cercenado a raíz del accidente de tránsito.

32. La anterior situación le genera situaciones de incomodidad e inseguridad, pues constantemente se da cuenta que las personas lo miran con reparo.

33. Además, esta situación es incomoda al momento de socializar o buscar establecer una relación sentimental.

34. Así mismo, el joven JHONNY SNEIDER al ser una persona muy activa, no solo disfrutaba de la pasión del futbol, sino que también disfrutaba de otras actividades, como viajar en su motocicleta y conocer diferentes lugares, disfrutaba mucho el ecoturismo accediendo a zonas rurales de difícil acceso, ir al gimnasio, trotar, hacer ejercicio, jugar futbol, paintball, bolos, tenis, ir a parques de diversiones, acampar, actividades que antes desarrollaba con plena normalidad, pero que a la fecha no las puede practicar teniendo en cuenta la limitación con la que ha quedado. Ya no podrá conducir su motocicleta, se le dificultará acceder a zonas rurales, ya no podrá trotar y ejercitarse como normalmente lo hacía.

35. Consecuencia de lo anterior el joven JHONNY SNEIDER quien siempre fue una persona muy atlética, ahora ha subido de peso, situación que no es de su agrado, pues siempre conservaba una figura deportiva y agradable para sí mismo.

36. Como consecuencia de su cambio corporal y el episodio trágico que tuvo que vivir, JHONNY SNEIDER reconoce que se ha convertido en una persona completamente introvertida e insegura.

37. Así mismo, los cambios en su vida íntima y sexual han cambiado por completo, pues el miedo al rechazo siempre es latente, siempre se está preguntando en como reaccionaran sus posibles parejas en la intimidad, por lo que se genera mayor inseguridad y mínimo disfrute de dichos escenarios.

38. Mi prohijado JHONNY SNEIDER se ha caracterizado por ser un joven inteligente, estudioso, con deseos de superación y siempre con ganas de salir adelante, prueba de ello son los múltiples pergaminos que le hacen honor y son prueba fehaciente de lo aquí manifestado. (Me permito adjuntar como pruebas)

39. Dentro de los proyectos de JHONNY SNEIDER estaba iniciar INGENIERIA ELECTRICA, proyecto que, a la fecha está en vilo con ocasión de la pérdida de su extremidad, pues ya no puede realizar actividades que antes realizaba en su trabajo y su campo de conocimiento.

40. Dichos proyectos de continuar sus estudios en ingeniería han cambiado por completo, puesto que su pasión en el campo es la del mantenimiento y ahora

con la pérdida de su extremidad ya no lo podrá realizar, aun con una prótesis, sería para sus empleadores un riesgo laboral, toda vez que al acercar sus extremidades inferiores a maquinas, es posible que no las sienta y podría presentar accidentes laborales.

41. Lo anterior genera un sentimiento grande de angustia, preocupación e incertidumbre en JHONNY SNEIDER, toda vez que su proyección como profesional ha cambiado por completo y a la fecha aún no sabe por qué área profesional continuar o como encaminar su carrera teniendo en cuenta su nueva situación.

42. El núcleo familiar de JHONNY SNEIDER está compuesto principalmente por su señor padre MARIO HINESTROZA MUÑOZ mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía número 10.265.967, su señora madre GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía número 30.323.467 y su hermano ANGEL DAVID HINESTROZA OROZCO mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía número 1.002.634.692.

43. Dicho núcleo familiar se vio gravemente afectado y alterado debido a que uno de sus miembros se encontraba en una situación crítica de salud por la imprudencia y malos hábitos de conducción de un tercero. Tuvieron que vivir momentos desoladores, llenos de tristeza, angustia, incertidumbre y un sin número de sentimientos casi indescriptibles, puesto que su hijo y hermano después de casi un mes de batallar junto a los médicos por recuperar o conservar su extremidad derecha, no lo logró.

44. El Señor MARIO HINESTROZA MUÑOZ, quien se gana la vida como profesional de conducción, manejando vehículo de servicio público tipo taxi, tuvo que interrumpir en gran medida sus actividades laborales para poder estar pendiente de su hijo, dándole todas las atenciones y ayuda necesaria en esos momentos de dificultad.

45. El Señor MARIO experimentó una profunda tristeza, angustia, desesperación e incertidumbre, pues vio a su hijo, uno de sus seres más preciados en una unidad de urgencias siendo atendido, tuvo que ver a su hijo mayor, un hijo que ha sido su mano derecha, en una fatídica condición, por lo que le fue imposible evitar el llanto.

46. Así mismo, experimento el Señor MARIO un cambio trascendental en su vida, pues tuvo que apoyar a su hijo en todo momento, afrontar una perdida, un proceso de duelo, de frustración al lado de su hijo quien perdió su extremidad derecha.

47. De hecho, en ocasiones tuvo que ver llorar a su hijo y llorar junto a él, pues no entendían por qué la vida los había tratado de esta manera, lloraba el Señor MARIO al ver la tristeza de su hijo, al ver su desesperación e impotencia de no poder conservar su extremidad, de no poder continuar disfrutando de su vida con normalidad y todo por la imprudencia y malos hábitos de conducción de un tercero.

48. A su vez el Señor MARIO experimento cambios en su vida de pareja con su esposa GLORIA LADIVEN, pues al asumir un reto de esta magnitud con su hijo, les trajo grandes cambios en su convivencia. El joven JHONNY SNEIDER paso en la casa de sus padres su proceso de recuperación, por lo que pasó de ser un joven independiente que salía a trabajar todos los días, a estar permanentemente en su casa, lo que generaba momentos de angustia, tensión y tristeza, pues todo el núcleo familiar se volcó en ayuda del joven.

49. En ocasiones dichos retos y ayuda al joven JHONNY SNEIDER generaba discordia entre el Señor MARIO y GLORIA LADIVEN, pues discutían en cómo llevar dicho proceso de recuperación, discutían en que hacer y que no hacer, lo que marco diferencias en la pareja, genero conflictos entre ellos, hasta el punto de considerar terminar la relación de pareja.

50. En repetidas ocasiones el Señor MARIO ha considerado terminar su relación con la Señora GLORIA LADIVEN, pero no lo hace porque considera que debe continuar apoyando a sus hijos y sostener a su familia en todos los aspectos.

51. Como consecuencia de lo anterior, la vida cariñosa y afectiva que tenía la pareja del Señor MARIO y la Señora GLORIA LADIVEN es inexistente, al punto que ya no disfrutan su vida en intimidad y de pareja.

52. Así mismo el Señor MARIO siente profunda tristeza al ver que los planes y proyectos de su hijo han cambiado, pues ya no podrá continuar sus estudios de ingeniería y deberá enfocarse en un ámbito más administrativo para ejercer sus labores.

53. El Señor MARIO y su hijo JHONNY SNEIDER disfrutaban siempre, casi cada fin de semana, de compartir juntos partidos de futbol, jugaban en el mismo equipo. Costumbre o ritual de padre e hijo que desapareció completamente debido a la incapacidad permanente del demandante.

54. El Señor MARIO practicaba futbol con su hijo JHONNY, y con el joven ANGEL DAVID, los tres practicaban baloncesto.

55. Prácticas deportivas que ya no realizan debido a la imposibilidad de realizarlo por la limitación física con la que ha quedado el joven JHONNY SNEIDER.

56. Así mismo el Señor JESUS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ identificado con cedula de ciudadanía número 10.283.894, tío del joven JHONNY SNEIDER, al enterarse de la situación de su sobrino, hizo todo lo posible por dejar su empresa funcionando por medio de un encargado en la ciudad de Bogotá, y apenas pudo tomó un vuelo a la ciudad de Manizales para ayudar moral y emocionalmente a la familia. Así mismo prestó ayuda económica a la familia que estaba pasando por diferentes dificultades debido al accidente.

57. El Señor JESUS ANTONIO al igual que todos los integrantes cercanos de la familia, sufrió momentos de tristeza e incertidumbre, pues tuvo que ver gravemente lesionado e incapacitado a su sobrino, sobrino que ama como se ama a un hijo, y con el cual disfrutaba diversas actividades, lúdicas, deportivas y recreativas.

58. La relación de JHONNY SNEIDER con su tío JESUS ANTONIO siempre ha sido muy estrecha, han compartido gratos momentos a lo largo de su vida, y particularmente compartían un gusto por el futbol, en donde se reunían ocasionalmente a jugar futbol. Pasión y habito que a la fecha no pudo celebrarse más debido a la limitación con que padece permanentemente el Joven JHONNY SNEIDER.

59. Con la ocurrencia del accidente las actividades deportivas realizadas por el Señor ANTONIO y su sobrino se vieron gravemente truncadas, pues el joven JHONNY SNEIDER ya no se encuentra en condiciones de realizarlas.

60. El Señor ANTONIO indica que se siente muy triste por el cambio en la vida de su sobrino, pues siempre lo veía como un joven muy activo y soñador, pero a la

fecha debido a su limitación funcional, percibe un cambio en su actitud, en su forma de ver la vida, lo que le genera profunda angustia.

61. El Señor ANTONIO, apenas pudo ver a su sobrino, se sintió con mucho dolor, no lloro frente a su sobrino, pues debía darle fuerzas para afrontar la difícil situación, pero en soledad no podía contener sus lágrimas, pues le afecto su corazón y su alma ver a su sobrino en gravísimas condiciones de salud.

62. Por su parte el joven ANGEL DAVID HINESTROZA OROZCO, siempre ha visto en su hermano mayor JHONNY SNEIDER un referente, un ejemplo, un icono a seguir en todos los aspectos de la vida, por lo que ver a ese "héroe" lesionado, disminuido y con una situación de salud grave, lo afectó enormemente, en consecuencia, sufrió momentos de angustia, tristeza y un sin número de sentimientos negativos.

63. El joven ANGEL DAVID para la fecha de ocurrencia del accidente tenía 17 años, encontrándose entonces en plena adolescencia, situación que hizo más difícil el asumir la situación que afrontaba su hermano.

64. El joven ANGEL DAVID disfrutaba de compartir tiempo con su hermano, pero debido al accidente y al cambio de personalidad e irritabilidad con la que quedó JHONNY SNEIDER, ya no fue posible hacerlo con la misma continuidad, de hecho, se generaron discordias entre ellos.

65. El joven ANGEL DAVID sintió enorme y profunda tristeza al ver a su hermano mayor, a su modelo a seguir, gravemente herido y cercenado por la imprudencia de un tercero que no acato las señales o normas de tránsito.

66. El joven ANGEL DAVID, solía estar muy acompañado de su hermano para el desarrollo de diversas actividades académicas, siempre se apoyaba en JHONNY para pedir explicación en diversos temas de estudio, a lo que el joven JHONNY accedía sin problema, pero que después del accidente no volvió a suceder, habida cuenta que el demandante se encontraba recuperando de su lesión, llevando a cabo complejos procesos emocionales por su cambio de vida.

67. Así mismo el joven ANGEL y su hermano JHONNY disfrutaban mucho de jugar baloncesto, situación esta que ya no se presenta más, debido a la limitación funcional con la que quedo el joven JHONNY SNEIDER.

68. En igual sentido el joven ANGEL DAVID practicaba junto a su padre MARIO y su hermano JHONNY el baloncesto, actividad que también se vio truncada debido a la limitación funcional y perdida de extremidad de su hermano.

69. Refiere el joven ANGEL DAVID que se siente abrumado con el cambio de personalidad de su hermano JHONNY, pues antes era una persona mas alegre y activa, y en la actualidad siempre saca excusas para realizar cualquier plan en familia.

70. También el joven ANGEL DAVID solía jugar videojuegos con su hermano JHONNY SNEIDER, se desplazaban hasta locales en donde alquilaran dichos videojuegos, pero después del accidente esta práctica de hermanos, de compartir, se acabó totalmente.

71. También el joven DAVID quien disfruta mucho del baile, se apoyaba en su hermano JHONNY para practicarlo, pero después del accidente ya no lo hace, pues su hermano mayor no se encuentra en condiciones de hacerlo.

72. A la fecha el joven ANGEL DAVID disminuyo en gran medida la práctica del baile, pues ya no se siente apoyado por su hermano y además ya no lo practica en su casa debido a que si esta su hermano JHONNY SNEIDER, piensa que lo podría hacer sentir mal, toda vez que JHONNY ya no puede practicarlo.

73. Lo anterior ha generado un gran dolor en el joven ANGEL, pues ya no comparte como antes lo hacía con su hermano, siente que le arrebataron a su ser querido, pues ya casi no comparte con él.

74. El hermano del Señor JHONNY SNEIDER, fue testigo del proceso de recuperación de su hermano y sus cambios físicos, pues antes del accidente lo veía como una persona muy activa, pero ahora lo ve como un hombre sedentario, que no disfruta la vida como antes lo hacía.

75. De hecho, manifestaba el joven ANGEL DAVID que le gustaba como se veía antes del accidente el cuerpo de su hermano, un cuerpo que trabajaba con deporte, le gustaba como se veían sus pies y sus piernas tonificadas y trabajadas, pero que evidentemente ahora no se ve de la misma manera.

76. GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO, madre de JHONNY SNEIDER y líder del hogar, a su vez sufrió momentos de congoja, tristeza, incertidumbre y desconsuelo, al ver a su hijo mayor gravemente lesionado, al ver que tuvo que pasar por un episodio tan traumático que pudo haberle costado la vida.

77. Paso entonces la madre del joven JHONNY SNEIDER por momentos de una profunda tristeza, al ver a su hijo, un ser amado, cercenado por la imprudencia y descuido de un tercero.

78. La Señora GLORIA fue quien permanentemente estaba al cuidado del joven JHONNY, quien le ayudaba a su hijo con actividades como pararse de la cama, desplazarse a otros sectores de la casa, acompañarlo al baño, ayudarlo a bañar, etc.

79. Esta situación generaba mucha frustración en la Señora GLORIA y en el joven JHONNY SNEIDER, al punto que recuerdan mucho una vez que el joven JHONNY se cayó en la ducha y gritaba por su tristeza e impotencia de no ser una persona autosuficiente como lo era antes del accidente.

80. La Señora GLORIA atravesó grandes momentos de dificultad, de no saber cómo llevar la situación con su hijo, de cómo poder ayudarle, pues este estaba pasando por un difícil proceso de duelo al haber perdido su extremidad inferior derecha, al vivir un proceso de duelo por no volver a vivir su vida como antes lo hacía.

81. GLORIA LADIVEN y JHONNY SNEIDER siempre se han caracterizado por tener una relación sólida y de mucho compartir, siempre se hacían compañía constante y sostenían conversaciones de diversas situaciones de la vida. Hecho que cambió drásticamente después del accidente pues GLORIA LADIVEN tuvo que enfocarse en el cuidado de su hijo y claramente este sufrió grandes cambios de actitud y personalidad.

82. La señora GLORIA sufrió un daño en vida relación pues iba mucho donde sus hermanas, para hablar, compartir y departir en las tardes.

83. En esas tardes se sentía feliz, distraída de su cotidianidad y de sus obligaciones domésticas, era tiempo de calidad y de esparcimiento para ella.

84. Situación anterior que ya no sucede pues debe mantener al cuidado de su hijo en todo su proceso de recuperación, que aun a la fecha continúa completando y desarrollando.

85. La señora GLORIA LADIVEN, también siente demasiada frustración y preocupación por que siente que su hijo cambio mucho, al punto de abandonar o dejar a un lado su religión católica, por lo que ya no comparten oraciones ni lecturas bíblicas en familia.

86. De hecho, en ocasiones debido a la irritabilidad sufrida por el joven JHONNY SNEIDER, cambio drásticamente el trato hacia su madre, lo que generó discordias y conflictos familiares.

87. Ese cambio en la personalidad de JHONNY genero mucha tristeza y preocupación en la Señora GLORIA, pues ver a su hijo en esas condiciones le generaba una absoluta tristeza.

88. Debido a esas situaciones de discordia en la familia, se generaron conflictos también en la pareja conformada por la Señora GLORIA y MARIO, pues uno sugería como afrontar la situación de una manera y el otro sugería algo diferente, por lo que no lograban ponerse de acuerdo, generando así discusiones entre ellos.

89. Dichas diferencias de pareja llegaron hasta el punto de afectar la vida íntima de la misma y llegar al punto también de pensar en separarse, pues su convivencia como ellos lo describen, en ocasiones se torna insostenible.

90. Así mismo, como consecuencia del accidente de tránsito se generan unos daños morales y vida relación a mi prohijado y en su familia en razón a que tuvieron que pasar por un evento traumático, que les genero gran dolor, padecimiento, tristeza, congoja, zozobra y un sin número de sentimientos negativos no solo al momento del accidente sino durante su proceso de recuperación, pues se encontraban en óptimas condiciones y tuvo que verse lesionado y cercenado por responsabilidad y negligencia de un tercero. En el mismo sentido, se predica un daño en vida relación, pues tuvieron que abstenerse de realizar diferentes actividades de recreación, lúdicas, con su familia, amigos, pareja etc., que, si bien no generan ingresos o se ven representadas económicamente, generan sentimientos de plenitud y felicidad,

y las mismas se vieron interrumpidas con ocasión al mencionado accidente de tránsito.

91. Dicho núcleo familiar sufrió un gran daño, debido a que las dinámicas familiares cambiaron drásticamente al punto de generar discordias y conflictos en la misma, la cual a pesar de todo aún permanece unida, pero seriamente golpeada por diversas situaciones de convivencia que han surgido después del accidente de tránsito.

92. Las dinámicas familiares se vieron completamente alteradas, pues debido a todas las difíciles situaciones que atravesaban, ya no salían en familia, porque el joven JHONNY se presentaba retraído, introvertido e irritable.

93. Por lo anterior la familia ya no compartía de la misma manera que siempre lo hacía, ya no paseaban juntos, no salían a caminar o compartir momentos de esparcimiento, lo que generaba aun mayor conflicto en la familia.

94. Así mismo el núcleo familiar sufrió una afectación en su vida relación toda vez que las reuniones familiares se disminuyeron con ocasión a las difíciles situaciones que han tenido que atravesar como consecuencia del accidente y perdida de extremidad inferior derecha del joven JHONNY SNEIDER.

95. Así mismo, el joven JHONNY SNEIDER se ha visto afectado moralmente, toda vez que, hasta su relación de pareja, la cual tenía para ese entonces, terminó con ocasión al accidente, pues manifiesta que dicha pareja decidió terminar la relación debido a la limitación o discapacidad con la cual él había quedado.

96. El joven JHONNY SNEIDER quien se ha caracterizado por ser un excelente profesional, tenía dentro de su proyecto de vida continuar con la INGENIERIA ELECTRICA, situación que ya debe replantear pues su pasión era la ingeniería o el trabajo de campo, que ahora con su discapacidad no puede desarrollar de forma plena.

97. Por lo anterior a la fecha el joven JHONNY SNEIDER ha tenido que aceptar trabajos como administrativo, pues como el dice "por mocho" ya no me contratan en otras empresas y menos en lo que se relaciona con mi profesión.

98. Así mismo todos los demandantes como núcleo familiar, solían salir a almorzar juntos los fines de semana, salían a pasear, a compartir en familia, situación que ya no se presenta toda vez que las dinámicas familiares cambiaron y han puesto todos sus esfuerzos en la recuperación del joven JHONNY SNEIDER.

99. La pasión del futbol, era una pasión que no solamente disfrutaban el Señor MARIO y el joven JHONNY SNEIDER, también hacían parte de esta práctica como espectadores el joven ANGEL DAVID y la Señora GLORIA LADIVEN. Situación que de interrumpió de manera definitiva, por lo tanto, la familia ya no se integra en estos espacios.

100. El joven JHONNY SNEIDER fue valorado por la Junta regional de Calificación de Invalidez, para determinar el porcentaje de pérdida de capacidad laboral que se desprende con ocasión al multicitado y desafortunado accidente, la cual arrojo un porcentaje de pérdida de capacidad laboral del 38.20%

101. Sobre el daño material en la modalidad de lucro cesante.

Datos preliminares:

- **JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO** contaba a la fecha del accidente con 23 años de edad.

- La victima contaba para el momento del accidente con una vida probable de 54.7 años de edad, según la resolución 0110 de 2.014.

- Ingresos mensuales promedio devengados por la victima al 2019, el equivalente a **UN MILLÓN SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($1.674.500.00)**

- Porcentaje de pérdida de capacidad laboral 38.20%

- La renta para la liquidación del perjuicio patrimonial equivale a un total de $ 639.659

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO

$$S = Ra \frac{(1+i)n - 1}{i (1+i) n}$$

Donde

S: Es la indemnización a obtener

Ra: Renta o ingreso mensual actualizado que equivale $1.674.500.00

i: Interés puro o técnico = 0.004867

n: Numero de meses que comprende el periodo de la indemnización desde la fecha de ocurrencia de los hechos (23 de enero de 2.020) hasta la fecha de presentación de la demanda (23 de julio de 2021), es decir 18 meses.

Al salario se le debe incrementar el 25% de las prestaciones sociales.

$1.674.500.00 * 25% = $ 418.625

$1.674.500.00 + $418.625 = $2.093.125

Ahora a $2.093.125 se le aplica el % de la pérdida de capacidad laboral (38.20%) es decir que $2.093.125 * 38.20% = $799.573.75

Así las cosas, tenemos que el ingreso base de liquidación es $799.573.75

$$S = Ra\ \frac{(1+i)n - 1}{i}$$

$$S = 799.573.75\ \frac{(1+0.004867)^{18}-1}{0.004867}$$

S = $15.003.457,86

LUCRO CESANTE FUTURO

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

S = Es la suma resultante del periodo a indemnizar

Ra = Ingreso mensual, pero tomando como base el % de la perdida de la capacidad laboral, es decir $799.573.75

i: Interés puro

n: Numero de meses que comprende el periodo indemnizable desde la fecha del accidente hasta la fecha de vida probable del Señor **JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO** 54.7 años, en meses 656.4 a los cuales se les descontaran 18 meses para la obtención del lucro cesante consolidado, quedando para liquidar 638.4 meses.

$$S = \frac{799.573.75\ (1+0.004867)^{656.4} - 1}{0.\ 004867}$$

S = $157.500.002,57

<u>TOTAL, PERJUICIOS MATERIALES LCC y LCF</u> = $15.003.457,86 + $157.500.002,57 = **$ 172.503.460**

102. Al momento del accidente, el vehículo automotor de placas HVQ059, era de propiedad de la Señora MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR, identificada con cedula de ciudadanía número 41.558.238 y al momento del accidente se encontraba siendo conducido por el Señor RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO identificado con cedula 10.224.576.

103. Dicho vehículo se encontraba amparado al momento del accidente por una póliza de responsabilidad civil extracontractual suscrita con ALLIANZ SEGUROS S.A.

104. Resulta evidente que existió un hecho generador del daño, el daño propiamente dicho, y el nexo causal entre ambos, y que compromete la

responsabilidad de los señores MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR, RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO y ALLIANZ SEGUROS S.A.

105. El señor RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO, es responsable directo de los perjuicios ocasionados a mis poderdantes, por cuanto infringió el deber objetivo de cuidado en el despliegue de una actividad peligrosa como lo es la conducción, al poner en marcha el vehículo de placas HVQ059 cuando para el de manera categórica e imperativa la señal de **PARE LE ORDENABA DETENERSE**, pues la prelación de la vía la llevaba el joven JHONNY SNEIDER.

106. En virtud del artículo 2344 del Código Civil, el señor MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR, es solidariamente responsable de los perjuicios ocasionados a mis poderdantes, al igual que la aseguradora ALLIANZ SEGUROS S.A. en virtud al contrato de póliza es responsable en su condición de garante, y por ende obligados a la indemnización del artículo 2341 del Código Civil.

107. Con todo lo anteriormente expuesto, se llega a la conclusión que los accionados deberán responder por todos y cada uno de los perjuicios ocasionados a mis poderdantes, ya que se incurrió en una conducta culposa generadora de un daño, desplegada por el señor RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO, quien omitió la diligencia y cuidado exigible para la conducción de automotores, lo cual compromete la responsabilidad de MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR y su garante la aseguradora ALLIANZ SEGUROS S.A., todos solidarios entre sí y esta última en virtud a contrato de póliza.

P R E T E N S I O N E S

PRIMERA: Que se declare civil extracontractualmente responsables a los señores **RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO** identificado con cedula de ciudadanía número 10.224.576 conductor del vehículo de placas HVQ059, a la Señora **MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR** identificada con cedula de ciudadanía número 41.558.238 propietaria del vehículo de placas HVQ059, de los perjuicios ocasionados a mis poderdantes, al igual que a **ALLIANZ SEGUROS S.A.** identificada con NIT 860.026.182-5 representada legalmente por Belén Azpurua De Mattar identificada con cedula de extranjería número 324.238, o quien haga sus veces, esta

última en virtud a contrato de póliza, por cada uno de los perjuicios (daño fisiológico o daño a la salud, materiales e inmateriales) ocasionados a mis mandantes, **JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO,** Mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.053.848.903 expedida en Manizales, Caldas, lesionado y propietario de la motocicletas de placas CNY19E, **MARIO HINESTROZA MUÑOZ,** Mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.265.967 expedida en Manizales, Caldas, padre del joven JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO**, GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO,** Mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 30.323.467 expedida en Manizales, Caldas, madre del joven JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, **ANGEL DAVID HINESTROZA OROZCO,** Mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.002.634.692 expedida en Villamaría, Caldas, hermano del joven JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO y **JESUS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ,** Mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.283.894 expedida en Manizales, Caldas, tío del joven JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, con ocasión del Accidente de Tránsito ocurrido el día 23 enero de 2.020.

SEGUNDA: Que se declare que la compañía **ALLIANZ SEGUROS S.A.** identificada con NIT 860.026.182-5 representada legalmente por Belén Azpurua De Mattar identificada con cedula de extranjería número 324.238, o quien haga sus veces, es responsable de todos los perjuicios ocasionados a mis poderdantes, con ocasión al accidente de tránsito ocurrido el 23 de enero de 2.020, por amparar la responsabilidad en que pudiera incurrir el vehículo de placas HVQ059 en virtud a contrato de póliza, de propiedad de **MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR** y conducido por **RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO**

TERCERA: Que, como consecuencia de las anteriores declaraciones, se condene a **MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR**, **RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO** y a la compañía **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, a pagar a mis mandantes la totalidad de los daños y perjuicios ocasionados, así:

1. **DAÑOS MORALES:**

   Para **JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO** se solicita indemnización por la suma de 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes, que representan la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS MCTE ($100.000.000,00)**

Para **MARIO HINESTROZA MUÑOZ** se solicita indemnización por la suma 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes, que representan la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS MCTE ($100.000.000,00)**

Para **GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO** se solicita indemnización por la suma de 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes, que representan la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS MCTE ($100.000.000,00)**

Para **ANGEL DAVID HINESTROZA OROZCO** se solicita indemnización por la suma de 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes, que representan la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS MCTE ($100.000.000,00)**

Para **JESUS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ** se solicita indemnización por la suma de 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes, que representan la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS MCTE ($100.000.000,00)**

2. **DAÑOS VIDA RELACIÓN:**

Para **JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO** se solicita indemnización por la suma de 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes, que representan la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS MCTE ($100.000.000,00)**

Para **MARIO HINESTROZA MUÑOZ** se solicita indemnización por la suma 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes, que representan la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS MCTE ($100.000.000,00)**

Para **GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO** se solicita indemnización por la suma de 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes, que representan la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS MCTE ($100.000.000,00)**

Para **ANGEL DAVID HINESTROZA OROZCO** se solicita indemnización por la suma de 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes, que representan la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS MCTE ($100.000.000,00)**

Para **JESUS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ** se solicita indemnización por la suma de 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes, que representan la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS MCTE ($100.000.000,00)**
calcula

3. DAÑOS MATERIALES:

- ✓ **<u>Sobre el daño material en la modalidad de lucro cesante.</u>**

Datos preliminares:

- **JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO** contaba a la fecha del accidente con 23 años de edad.

- La victima contaba para el momento del accidente con una vida probable de 54.7 años de edad, según la resolución 0110 de 2.014.

- Ingresos mensuales promedio devengados por la victima al 2019, el equivalente a **UN MILLÓN SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($1.674.500,00)**

- Porcentaje de pérdida de capacidad laboral 38.20%

- La renta para la liquidación del perjuicio patrimonial equivale a un total de $ 639.659

<u>LUCRO CESANTE CONSOLIDADO</u>

$$S = Ra\ (1+i)n - 1 \quad / \quad i\ (1+i)\ n$$

Donde

S: Es la indemnización a obtener

Ra: Renta o ingreso mensual actualizado que equivale $1.674.500.00

i: Interés puro o técnico = 0.004867

n: Numero de meses que comprende el periodo de la indemnización desde la fecha de ocurrencia de los hechos (23 de enero de 2.020) hasta la fecha de presentación de la demanda (23 de julio de 2021), es decir 18 meses.

Al salario se le debe incrementar el 25% de las prestaciones sociales.

$1.674.500.00 * 25% = $ 418.625

$1.674.500.00 + $418.625 = $2.093.125

Ahora a $2.093.125 se le aplica el % de la pérdida de capacidad laboral (38.20%) es decir que $2.093.125 * 38.20% = $799.573.75

Así las cosas, tenemos que el ingreso base de liquidación es $799.573.75

$$S = Ra \frac{(1+i)n - 1}{i}$$

$$S = 799.573.75 \frac{(1+0.004867)^{18}-1}{0.004867}$$

S = $15.003.457,86

LUCRO CESANTE FUTURO

$$S = Ra \frac{(1 + i)\, n - 1}{i\,(1 + i)\, n}$$

S = Es la suma resultante del periodo a indemnizar

Ra = Ingreso mensual, pero tomando como base el % de la perdida de la capacidad laboral, es decir $799.573.75

i: Interés puro

n: Numero de meses que comprende el periodo indemnizable desde la fecha del accidente hasta la fecha de vida probable del Señor **JHONY**

SNEIDER HINESTROZA OROZCO 54.7 años, en meses 656.4 a los cuales se les descontaran 18 meses para la obtención del lucro cesante consolidado, quedando para liquidar 638.4 meses.

$$S = 799.573.75\ (1+0.004867)^{656.4} - 1$$
$$\text{----------}$$
$$0.\ 004867$$

S = $157.500.002,57

<u>TOTAL, PERJUICIOS MATERIALES LCC y LCF</u> = $15.003.457,86 + $157.500.002,57 = **$ 172.503.460,00**

<u>GRAN TOTAL PRETENSIONES: MIL CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS MCTE (1.172.503.460,00)</u>

CUARTA: Condénese a pagar indexación por las sumas de dinero que resulten probadas, desde el momento de la presentación de la demanda, y hasta la fecha de la sentencia.

QUINTA: Condénese igualmente a los demandados a pagar intereses moratorios a la tasa máxima autorizada por la superintendencia Financiera, sobre el total de la indemnización, desde la fecha de la sentencia y hasta el día en que sea cancelada totalmente la misma.

SEXTA: Que se condene a la parte demandada al pago de las costas y agencias en derecho que se causen en el trámite del proceso.

P R O C E S O Y C O M P E T E N C I A

Se trata de un proceso verbal de mayor cuantía, regulado en los artículos 368 y siguientes del Código General del Proceso.

Por la naturaleza del proceso, el domicilio de uno de los demandados y el lugar de la ocurrencia de los hechos, es usted competente Señor Juez para conocer de esta demanda.

J U R A M E N T O E S T I M A T O R I O

- ✓ **Sobre el daño material en la modalidad de lucro cesante.**

Datos preliminares:

- **JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO** contaba a la fecha del accidente con 23 años de edad.

- La victima contaba para el momento del accidente con una vida probable de 54.7 años de edad, según la resolución 0110 de 2.014.

- Ingresos mensuales promedio devengados por la victima al 2019, el equivalente a **UN MILLÓN SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($1.674.500.00)**

- Porcentaje de pérdida de capacidad laboral 38.20%

- La renta para la liquidación del perjuicio patrimonial equivale a un total de $ 639.659

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO

$$S = Ra\ \frac{(1+i)n - 1}{i\ (1+i)\ n}$$

Donde

S: Es la indemnización a obtener

Ra: Renta o ingreso mensual actualizado que equivale $1.674.500.00

i: Interés puro o técnico = 0.004867

n: Numero de meses que comprende el periodo de la indemnización desde la fecha de ocurrencia de los hechos (23 de enero de 2.020) hasta la fecha de presentación de la demanda (23 de julio de 2021), es decir 18 meses.

Al salario se le debe incrementar el 25% de las prestaciones sociales.

$1.674.500.00 * 25% = $ 418.625

$1.674.500.00 + $418.625 = $2.093.125

Ahora a $2.093.125 se le aplica el % de la pérdida de capacidad laboral (38.20%) es decir que $2.093.125 * 38.20% = $799.573.75

Así las cosas, tenemos que el ingreso base de liquidación es $799.573.75

$$S = Ra \frac{(1+i)n - 1}{i}$$

$$S = 799.573.75 \frac{(1+0.004867)^{18}-1}{0.004867}$$

S = $15.003.457,86

LUCRO CESANTE FUTURO

$$S = Ra \frac{(1 + i)\, n - 1}{i\,(1 + i)\, n}$$

S = Es la suma resultante del periodo a indemnizar

Ra = Ingreso mensual, pero tomando como base el % de la perdida de la capacidad laboral, es decir $799.573.75

i: Interés puro

n: Numero de meses que comprende el periodo indemnizable desde la fecha del accidente hasta la fecha de vida probable del Señor **JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO** 54.7 años, en meses 656.4 a los cuales se les descontaran 18 meses para la obtención del lucro cesante consolidado, quedando para liquidar 638.4 meses.

$$S = \frac{799.573.75\ (1+0.004867)^{656.4} - 1}{0.\ 004867}$$

S = $157.500.002,57

<u>TOTAL, PERJUICIOS MATERIALES LCC y LCF</u> = $15.003.457,86 + $157.500.002,57 = $ 172.503.460

Bajo la gravedad de juramento, manifiesto que los perjuicios materiales reclamados y objeto de indemnización por los demandados, ascienden a la suma de **CIENTO SETENTA Y DOS QUINIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS MCTE ($172.503.460,00)**

F U N D A M E N T O S D E D E R E C H O

Invoco como fundamentos de derecho Código Civil Colombiano, artículos 1613, 2341, 2344, 2347 y 2356; código General del Proceso, artículos 368 y siguientes; todos los relacionados con el tipo de proceso, y demás normas concordantes.

R A Z O N E S D E D E R E C H O

La corte suprema de justicia ha sido enfática en considerar la conducción de vehículos automotores como una actividad peligrosa, dado el riesgo que ello implica. En sentencia del dos (02) de diciembre de dos mil once (2011) Referencia: 11001-3103-035-2000-00899-01 Magistrado ponente WILLIAM NAMÉN VARGAS, referente a este tema se extracta lo siguiente:

*"La conducción de automotores ha sido calificada por la **jurisprudencia inalterada de esta Corte como actividad peligrosa, o** sea, 'aquélla que '…aunque lícita, es de las que implican riesgos de tal naturaleza que hacen inminente la ocurrencia de daños,…' (**G.J. CXLII, pág. 173, reiterada en la CCXVI, pág. 504), considerada su** 'aptitud de provocar un desequilibrio o alteración en las fuerzas **que –de ordinario-** despliega una persona respecto de otra' (sentencia de octubre 23 de 2001, Exp. 6315), su 'apreciable, **intrínseca y** objetiva posibilidad de causar un daño' (cas. civ. 22 de febrero de*

1995, exp. 4345), o la que '… debido a la manipulación de ciertas cosas o al ejercicio de una conducta específica que lleva ínsito el riesgo de producir una lesión o menoscabo, tiene la aptitud de provocar un desequilibrio o alteración en las fuerzas que –de ordinario- despliega una persona respecto de otra', como recientemente lo registró esta Corporación en sentencia de octubre 23 de 2001, expediente 6315'" (cas. civ. sentencia de 16 de junio de 2008 [SC-052-2008], exp. 47001- 3103-003-2005-00611-01). "Análogamente, fallos constitucionales, acentúan 'el carácter riesgoso del tránsito vehicular', los 'riesgos importantes' del transporte terrestre, la 'regulación rigurosa del tráfico automotor' (sentencia C-523 de 2003), la particular 'actividad de peligro' del tránsito automotriz 'rodeado de riesgos' por representar 'una causa importante de mortalidad y de daños en las sociedades modernas' (sentencias T-258 de 1996, C-309 de 1997 y C-066 de 1999), y generar 'riesgos' que imponen 'deberes de seguridad' (sentencia SU-1184 de 13 de noviembre de 2001)".

Respecto a los perjuicios a la vida de relación, es de advertir que estos resultan evidentes, por cuanto mi prohijado no podrá realizar muchas de las actividades que antes del accidente realizaba, pues perdió su extremidad inferior derecha, situación que cambia por completo su vida, su proyecto de vida, sus actividades lúdicas y deportivas, como es el hecho de salir de viaje, practicar senderismo, realizar largas caminatas, jugar futbol, asistir al gimnasio, practicar boxeo, trotar, desarrollar una vida íntima y sexual activa, y un sin numero de actividades que una persona joven, amante de la vida saludable y del deporte realiza, pero que ahora por su limitación física ya no puede realizar.

Sobre este tipo de perjuicios, la Corte Suprema de Justicia – Sala Civil en sentencia del trece (13) de mayo de dos mil ocho (2008) Exp: 11001-3103-006-1997-09327-01 ha considerado:

"Como se observa, a diferencia del daño moral, que corresponde a la órbita subjetiva, íntima o interna del individuo, el daño a la vida de relación constituye una afectación a la esfera exterior de la persona, que puede verse alterada, en mayor o menor grado, a causa de una lesión infligida a los bienes de la personalidad o a otro tipo de intereses jurídicos, en desmedro de lo que la Corte en su momento denominó "actividad social no patrimonial.

Dicho con otras palabras, esta especie de perjuicio puede evidenciarse en la disminución o deterioro de la calidad de vida de la víctima, en la pérdida o dificultad de establecer contacto o relacionarse con las personas y cosas, en orden a disfrutar de una

existencia corriente, como también en la privación que padece el afectado para desplegar las más elementales conductas que en forma cotidiana o habitual marcan su realidad. Podría decirse que quien sufre un daño a la vida de relación se ve forzado a llevar una existencia en condiciones más complicadas o exigentes que los demás, como quiera que debe enfrentar circunstancias y barreras anormales, a causa de las cuales hasta lo más simple se puede tornar difícil. Por lo mismo, recalca la Corte, la calidad de vida se ve reducida, al paso que las posibilidades, opciones, proyectos y aspiraciones desaparecen definitivamente o su nivel de dificultad aumenta considerablemente. Es así como de un momento a otro la víctima encontrará injustificadamente en su camino obstáculos, preocupaciones y vicisitudes que antes no tenía, lo que cierra o entorpece su acceso a la cultura, al placer, a la comunicación, al entretenimiento, a la ciencia, al desarrollo y, en fin, a todo lo que supone una existencia normal, con las correlativas insatisfacciones, frustraciones y profundo malestar."

Sobre el daño en vida relación:

[A] Diferencia del daño moral, que corresponde a la órbita subjetiva, intima o interna del individuo, el daño a la vida relación constituye una afectación a la esfera exterior de la persona, que puede verse alterada, en mayor o menor grado, a causa de una lesión infligida a los bienes de la responsabilidad o a otro tipo de intereses jurídicos, en desmedro de lo que la Corte en su momento denomino ´actividad social no patrimonial´. ***(SC035, rad. n°. 1997-09327-01).***

Itérese, como una de sus características, su diferencia con el moral, "pues tiene carácter especial y con una entidad jurídica propia, porque no se refiere propiamente al dolor físico y moral que experimentan las personas por desmedros producidos en su salud, o por lesión o ausencia de los seres queridos, sino a la afectación moral que, como consecuencia del daño sufrido en el cuerpo o en la salud, o en otros bienes intangibles de la personalidad o derechos fundamentales, causados a la víctima directa o a terceras personas allegadas a la misma, generan la perdida de acciones que hacen más agradable la existencia de los seres humanos, como las actividades placenteras, lúdicas, recreativas, deportivas, entre otras" ***(SC22036-2017)***

Sobre el daño moral:

"está circunscrito a la lesión de la esfera sentimental y afectiva del sujeto, 'que corresponde a la órbita subjetiva, íntima o interna del individuo'(sentencia de 13 de mayo de 2008), de ordinario explicitado material u objetivamente por el dolor, la pesadumbre, perturbación de ánimo, el sufrimiento espiritual, el pesar, la congoja, aflicción, sufrimiento, pena, angustia, zozobra, desolación, impotencia u otros signos expresivos", que se concretan "en el menoscabo de los sentimientos, de los afectos de la víctima y, por lo tanto, en el sufrimiento moral, en el dolor que la persona tiene que soportar por cierto evento dañoso"
(Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil. Sentencia del 18 de septiembre de 2009. Exp 0001-3103-005-2005-00406-01. M.P. William Namén Vargas.)

El daño moral dentro del presente proceso resulta evidente, pues como lo ha manifestado la Honorable Corte Suprema de Justicia, mis prohijados han tenido que sufrir un gran dolor y una cantidad de emociones negativas por el episodio traumático que tuvo que afrontar un ser querido y que aún continúan afrontando debido a la discapacidad con la cual ha quedado.

Se trata de un cambio de paradigma que han tenido que afrontar todos los demandantes en mayor o menor medida, pero que es claro que se ha presentado, pues han tenido que realizar cambios drásticos en sus estilos de vida.

Sobre el daño material en la modalidad de lucro cesante:

Mi prohijado, el joven JHONNY SNEIDER, fue valorado por parte de la Junta Regional de Calificación de Invalidez, este arrojo como resultado una disminución de su capacidad laboral del 38.20%

Dicho porcentaje obedece a la pérdida de capacidad laboral y de este último elemento se predica el lucro cesante derivado de un daño corporal. Ahora sobre la importancia de la pérdida de capacidad laboral debe resaltarse que la doctrina lo ha señalado como suficiente para la configuración de un lucro cesante, toda vez que no requiere del ejercicio de una actividad lucrativa:

[…) se halla representado en la perdida de la capacidad productiva, lo que a la larga le suprimirá a la víctima la facultad potencial de obtener un ingreso futuro. En resumen, la existencia de lucro

cesante proveniente de lesiones o muerte de una persona se demuestra con la prueba de la perdida de la capacidad productiva. [1]

Al respecto también manifiesta Tamayo Jaramillo:

"Hay lugar a indemnización por lucro cesante laboral por el solo hecho de la perdida de la capacidad fisiológica o psicológica de la víctima, independientemente de que esta hubiese efectivamente perdido ingresos con motivo de la incapacidad. Por tanto, era errónea la doctrina que consideraba que solo cuando la víctima trabajaba a la fecha de ocurrir el daño y obtenía ingresos por dicho trabajo tenía derecho a indemnización por lucro cesante. Por fortuna dicho criterio ha sido desterrado de la jurisprudencia y la doctrina contemporáneas, que hoy admiten que el salario devengado por la victima al momento de ocurrir su daño solo constituyen un factor, útil mas no indispensable, para la cuantificación del monto indemnizable. Lo reparable, pues, es la pérdida de capacidad laboral del damnificado."

Con lo anterior queda ampliamente claro que bajo el hipotético de que mi prohijado pueda continuar desempeñándose laboralmente, es innegable su pérdida de capacidad laboral y en palabras de Tamayo Jaramillo, ***"la simple perdida de la capacidad laboral da lugar a indemnización".***

En consecuencia, para poder realizar una liquidación relacionada con la pérdida de capacidad laboral, necesariamente requerimos que la demandante sea valorada por parte de la Junta Regional de Calificación de Invalidez, quien determino para el particular una pérdida de capacidad laboral del 38.20% como consecuencia del accidente de tránsito objeto de análisis.

Con dicho porcentaje se realiza una estimación de la perdida económicamente hablando, claro está, a pesar de que la pérdida de capacidad no haya afectado a la demandante en un porcentaje mayor a 50%.

Dentro de la mencionada liquidación se tienen en cuenta dos conceptos de lucro cesante consolidad y lucro cesante futuro. El consolidado opera desde el momento del accidente hasta la fecha de presentación de la demanda, y contiene el tiempo desde que se ocasiono la grave lesión y como consecuencia la pérdida de capacidad laboral y el lucro cesante futuro es el que se deberá tener en cuenta a

[1] J Tamayo Jaramillo, Tratado de responsabilidad civil, op. Cit., t. II, pp. 913.

partir de la presentación de la demanda y hasta la fecha de vida probable de la demandante.

Así, por ejemplo, De Cupis explica en su Teoría General de la Responsabilidad Civil, págs. 320 y s.s., que por daño consolidado o daño presente:

"se entiende el daño que ya se ha producido, y que, por tanto, existe en el acto, en el instante en que se considera el nacimiento de la responsabilidad. Por daño futuro, se comprende aquel que aún no se ha llegado a producir, considerado en tal momento. La distinción, adquiere su propio significado en relación con el momento del juicio sobre el daño. El daño emergente puede ser tanto presente como futuro y lo mismo se puede referir para el lucro cesante [este] tiene por objeto un interés futuro, es decir, el interés relativo a un bien que aún no pertenece a una persona al tiempo en que el perjuicio mismo se ha ocasionado."

ELEMENTOS ESTRUCTURALES DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Sobre el caso en estudio, la jurisprudencia ha dicho:

"Como desde antaño lo viene predicando la Corporación con apoyo en el tenor del artículo 2341 del C. C, para que resulte comprometida la responsabilidad de una persona natural o jurídica, a título extracontractual, se precisa de la concurrencia de tres elementos que la doctrina más tradicional identifica como "hecho, daño y relación de causalidad entre aquélla y éste". Condiciones estas que además de configurar el cuadro axiológico de la pretensión en comentario, definen el esquema de la carga probatoria del demandante, pues es a éste a quien le corresponde demostrar el menoscabo patrimonial o moral (daño) y que éste se originó en la conducta culpable de quien demanda, porque al fin y al cabo la responsabilidad se engasta en una relación jurídica entre dos sujetos: el autor del daño y quien lo padeció" (negrilla y subraya fuera del texto original) Corte Suprema de Justicia. (1999). Expediente 5012, Sentencia de octubre 25 de 1999. [M.P. José Fernando Rodríguez Gómez]

De la misma manera, mediante Sentencia SC2107-2018 la Corte Suprema de Justicia manifestó lo siguiente:

"como presupuestos axiológicos y concurrentes de la ***responsabilidad*** *extracontractual, denominada también aquiliana, "(i) el perjuicio* ***padecido; (ii) el hecho intencional o culposo atribuible al demandado; y (iii) la existencia de un nexo adecuado de causalidad*** *entre factores". Corte Suprema de Justicia. (2018).* ***SC2107-2018. Radicación: 11001-31-03-032-2011-00736-01. [M.P. Luis Armando Tolosa Villabona]***

De lo anterior como es bien sabido tenemos que la responsabilidad civil extracontractual o responsabilidad aquiliana, está compuesta por tres elementos esenciales, que dentro del presente caso se encuentran bien marcados.

Dichos elementos son los siguientes: HECHO, DAÑO y NEXO CAUSAL.

Ahora bien, pasaremos a analizar en el caso concreto cada uno de los elementos de la responsabilidad civil extracontractual, veamos:

Sobre el HECHO.

Indudablemente el hecho ocurrió el día 23 de enero de 2.020, en el mismo se vio involucrado como víctima mi prohijado el Señor JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO quien se desplazaba en el velocípedo de placas **CNY19E,** y como conductor del vehículo de placas **HVQ059** el Señor RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO.

Prueba de ello es el informe policial de accidente de tránsito o croquis, informe ejecutivo de accidente de tránsito y álbum fotográfico.

De los anteriores documentos efectivamente se desprende la existencia del hecho como un accidente de tránsito en donde las personas previamente descritas se vieron involucradas, identificadas e individualizadas detalladamente, también podemos observar la fecha efectiva del accidente esto es 23 de enero de 2.020.

Así mismo también se realiza dentro de los documentos una individualización de los vehículos involucrados, y de quien ostenta la propiedad de los mismos.

También podemos observar en el álbum fotográfico realizado por la autoridad de tránsito que conoció del caso, los registros visuales del sector donde ocurrieron los hechos, así como la identificación plena del vehículo de placas HVQ059.

Sobre el DAÑO.

Es evidente el daño ocasionado a mis prohijados, basta solo con observar la historia clínica adjunta como prueba en este libelo introductor, para establecer sin la más mínima duda cuales fueron las lesiones sufridas, los tratamientos médicos recibidos para recuperarse de las mismas y las graves secuelas con las que quedo el Señor JHONNY SNEIDER.

Así mismo con la lectura de las incapacidades medico legales podrá establecerse con certeza las **SECUELAS DE CARÁCTER PERMANENTE** que sufrió mi prohijado.

Además, como es lógico su señoría, los mismos demandantes tendrán que ser escuchados en el proceso, lo que sin lugar a dudas dará mayor grado de certeza a su Señoría de los daños a la fisiológicos y de los daños inmateriales que afectaron gravemente a un núcleo familiar, que fue seriamente lastimado por el hecho que aquí se estudia.

El núcleo familiar del demandante se vio gravemente afectado como se describe, no solo a nivel material o económico, sino con toda la afectación a nivel inmaterial, esto es moral y en vida relación, pues toda la familia tuvo que ajustar su cotidianidad en pro de la ayuda de su ser querido y también buscar arreglárselas para continuar con sus diferentes compromisos.

Es evidente que con estas situaciones se generan múltiples sentimientos para nada agradables en la familia, situaciones de angustia, tristeza, preocupación, incertidumbre etc., que afectan a nivel psicológico a la familia, por lo que deprecado en la demanda como indemnización por los daños ocasionados es apenas una suma que se puede estar acercando a la efectiva reparación de los perjuicios ocasionados a este grupo familiar.

Además, su Señoría es importante aclarar que resulta apenas lógica la generación de daños de índole inmaterial en el presente caso y en cualquiera que una persona se vea lesionada de forma leve o grave.

Para el presente caso tenemos que la gravedad de las lesiones de mi prohijado JHONNY SNEIDER son considerables, al punto que dejaron secuelas de carácter permanente. Por tal motivo se realizó valoración con psicología con su EPS, pues tuvo que afrontar además un proceso de duelo por la perdida de su extremidad, recuperarse emocionalmente, volver a surgir para poder continuar con su vida, claro está, asimilando un gran cambio.

Dentro de la historia clínica de psicología podemos extraer algunos de los pensamientos y sentimientos con los cuales ha tenido que convivir JHONNY SNEIDER, veamos:

> "yo sufri un accidente hace un año, el 23 de enero de 2020, estuve 40 dias en el hospital entre UCI y en cama, perdi el miembro inferior derecho, fue una operación dificil para rescatar el muñón lo mas largo posible, la recuperación fu extensa, me dieron de alta a penas en febrero de este año. Yo tenia muchas ganas de retomar mi vida pero no es tan fácil como pensé, en el trabajo no me reciben, no me necesitan, no saben donde porque para todos tengo algun tipo de riesgo, no puedo volver a ejercer, son 3 años de estudio y 6 de experiencia tirados a la basura. Me costo salir de nuevo al mundo, darme cuenta de que el mundo ha cambiado tanto, es complejo, no hay trabajo, no me apetece salir, no me provoca nada, ni comer ni hacer nada, a nada le saco gusto, anoche me dormi a las 5: 10 de la mañana, y me despierto a las 9 de la mañana, no me da sueño, he estado mucho peor, la memoria me cambio totalmente, ahora no se me graba ni un numero de telefono y mi memoria habia sido prodigiosa, volvieron los dolores de cabeza, me siento tensionado, como que los musculos no se aflojan. me siento engarrotado. A mi me frustra todo en esta situacion, si quiero algo me esfuerzo por tenerlo y seguro que lo tengo, pero ahora no puedo hacer eso, no me puedo arrodillar, no puedo subir o bajar faldas, es un complique y se nota que estoy mocho. La protesis es funcional en un 50%. y se esta deshaciendo a pedazos, puedo caminar con ella, pero me esfuerza mucho la rodilla, estoy aca tirado en una cama o sentado en un sofa todo el dia, esa es mi rutina y eso me esa matando"

Vemos entonces como se ha visto menoscabada la vida del demandante, con una serie de pensamientos, ideas y sentimientos que se desencadenaron a raíz del accidente de tránsito y como consecuencia de la pérdida de su extremidad inferior derecha.

Como consecuencia de las valoraciones psicológicas y psiquiátricas, los profesionales establecen lo siguiente:

ANALISIS Y PLAN TERAPEUTICO:	Paciente de 25 años de edad, con antecedente de amputación traumática de MID, presenta síntomas depresivos severos secundarios a la adaptación a la vida con las limitaciones que tiene actualmente. Se ha visto afectada su calidad de vida y su funcionalidad esta muy limitada, ha visto afectada la esfera cognitiva debido a los sintomas depresivos y el insomnio empeora la fatiga. Debe iniciar manejo farmacológico, con el fin de mejorar los síntomas afectivos, continuar psicoterapia con psicología, control en un mes prioritario escitalopram 20 mg dia quetiapina 25 mg noche control en un mes

En ese orden de ideas, podemos observar entonces la grave afectación a nivel moral que tuvo que padecer y que aun padece el demandante, pues hablamos de un episodio traumático que cambio transcendental e irreversiblemente su vida.

Por su parte, el Señor MARIO HINESTROZA también tuvo que comenzar tratamiento psicológico para tratar diferentes sentimientos y situaciones de vida derivadas del accidente de tránsito, veamos:

ENFERMEDAD ACTUAL:	Paciente de 56 años, sin antecedentes por salud mental. Comenta que en este momento su familia atraviesa por una dinámica relacional compleja. Hijo de 18 años que presenta dificultades para acatar las normas, hijo de 24 años quien sufrió accidente de tránsito en Enero de este año, tuvo amputación de pie, en este momento en casa bajo el cuidado de los padres, esposa de 52 años, ama de casa quien según el paciente se muestra permisiva con su hijo menor, tiene dificultades para coincidir en asuntos de permisos y en la forma como dirigen el funcionamiento del hogar. El paciente no refiere cambios en el estado de ánimo aunque afirma que ha llegado a pensar en el divorcio.
ENFERMEDAD ACTUAL:	MANIFIESTA "ESTAMOS EN UNA SITUACION FAMILIAR DIFICIL, ESTAMOS MUY AFECTADOS PSICOLOGICAMENTE, LA VIDA NOS CAMBIO TOTALMENTE, CON CAMBIOS BRUSCOS QUE NO ESPERABAMOS, LA VIDA EN FAMILIA ERA MAS TRANQUILA- MI HIJO ME COLABORABA MUCHO ECONOMICAMENTE AHORA CON EL ACCIDENTE YA NO PUEDE, TUVIERON QUE AMPUTARLEN UNA PIERNA Y ESO HA CAUSADO DIFICULTADES EN EL HOGAR, ME SIENTO ESTRESADO, ABURRIDO". CADA UNO HA TOMADO DISTANCIA DE SUS ROLES- HEMOS ESTDO ALEJADOS EL UNO DEL OTRO-DIFICULTADES EN LA RELACION CON HIJO MENOR-

Es evidente como se ha visto fracturado el hogar de los demandantes, JHONNY SNEIDER era un líder en su familia, era un proveedor para la misma, ayuda económicamente en su casa, junto con su padre. Pero a partir del accidente las dinámicas familiares cambiaron, pues JHONNY SNEIDER estuvo incapacitado durante muchos meses, por lo que su madre tuvo que estar bajo su cuidado, al igual que su padre y su hermano.

El joven JHONNY SNEIDER debido a su incapacidad sufrió una disminución en su salario, por lo que aportar económicamente en su casa se tornó un poco más difícil, la situación económica del grupo familiar también se vio afectada, pues es apenas lógico su Señoría que con una persona en recuperación los gastos se aumentan, pues este requiere más cuidados y atenciones.

Así mismo, la convivencia se tornó difícil, pues JHONNY SNEIDER está atravesando por un largo proceso de recuperación, un proceso de aprender de nuevo a caminar con una prótesis, a valerse por sí mismo con una sola pierna, lo que hace todas las tareas cotidianas y rutinarias mucho más difíciles.

Frente a la anterior situación JHONNY SNEIDER se sentía irritable, triste, deprimido y en ocasiones solamente quería estar solo y no recibir ayuda o consuelo de nadie, ni si quiera de su familia. Esto afecto emocionalmente a los demás integrantes de la familia, pues no sabían cómo lidiar con este reto tan complejo, lo que de alguna manera genero controversias, discusiones y desacuerdos entre todos.

Sobre dichos daños morales nos ilustraran los demandantes en la etapa procesal oportuna, pero desde ya es evidente y clara la existencia de los mismos.

Sobre el NEXO CAUSAL.

El nexo causal dicho de una manera sucinta y clara, es la relación existente entre el hecho determinante del daño o la omisión de la acción determinante del daño y el daño propiamente dicho, es decir, una relación de causa-efecto.

Para el caso concreto tenemos que el actuar imprudente del conductor del vehículo de placas HVQ059, Señor RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO, fue el factor determinante en la ocurrencia del accidente de tránsito.

Lo anterior no se afirma de manera caprichosa, pues obtenemos que el Señor BERRIO GALEANO **OMITIÓ LA SEÑAL DE PARE** que categórica e imperativamente le ordenaba **DETENER LA MARCHA POR COMPLETO**, por ello es que en el croquis de accidente de tránsito se le codifica **"DESOBEDECER SEÑALES O NORMAS DE TRANSITO".**

Dicha inobservancia de señales o normas de tránsito que categóricamente le ordenaban **DETENER LA MARCHA** por la vía en dicho sector, fue la causa efectiva del accidente y la causa efectiva de todos los daños y perjuicios ocasionados a mis representados.

El mencionado incumplimiento de las señales de tránsito por parte del conductor del vehículo HVQ059 quedo depositado por la autoridad de tránsito encargada del caso.

Sobre dicho nexo causal obra prueba documental, croquis, en donde se establece que efectivamente la causa efectiva del accidente fue:

112	Desobedecer señales o normas de tránsito.	No acatar las indicaciones de las señales existentes en el momento del accidente. No confundir con carencia de señales. O no respetar en general, las normas descritas en la Ley.

Sobre el nexo causal es claro que se deriva única y exclusivamente al cruzar de forma irregular la vía, en irresponsable desacato de las normas de tránsito, es claro a todas luces la responsabilidad de la demandada.

Lo anterior guarda estrecha relación con la Ley 769 del 06 de agosto de 2002 (Código Nacional de Tránsito), veamos:

TITULO I DISPOSICIONES GENERALES
CAPÍTULO I Principios

ARTÍCULO 1o. AMBITO DE APLICACIÓN Y PRINCIPIOS. <Artículo modificado por el artículo 1 de la Ley 1383 de 2010. El nuevo texto es el siguiente:> Las normas del presente Código rigen en todo el territorio nacional y regulan la circulación de los peatones, usuarios, pasajeros, conductores, motociclistas, ciclistas, agentes de tránsito, y vehículos por las vías públicas o privadas que están abiertas al público, o en las vías privadas, que internamente circulen vehículos; así como la actuación y procedimientos de las autoridades de tránsito.

En desarrollo de lo dispuesto por el artículo 24 de la Constitución Política, todo colombiano tiene derecho a circular libremente por el territorio nacional, pero está sujeto a la intervención y reglamentación de las autoridades para garantía de la seguridad y comodidad de los habitantes, especialmente de los peatones y de los discapacitados físicos y mentales, para la preservación de un ambiente sano y la protección del uso común del espacio público.

Le corresponde al Ministerio de Transporte como autoridad suprema de tránsito definir, orientar, vigilar e inspeccionar la ejecución de la política nacional en materia de tránsito.

Las autoridades de tránsito promoverán la difusión y el conocimiento de las disposiciones contenidas en este código.

Los principios rectores de este código son: seguridad de los usuarios, la movilidad, la calidad, la oportunidad, el cubrimiento, la libertad de acceso, la plena identificación, libre circulación, educación y descentralización.

TÍTULO III NORMAS DE COMPORTAMIENTO
CAPITULO I Reglas generales y educación en el tránsito

ARTÍCULO 55. COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR, PASAJERO O PEATÓN. Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a las demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito.

CAPITULO III CONDUCCIÓN DE VEHÍCULOS.

ARTÍCULO 60. OBLIGATORIEDAD DE TRANSITAR POR LOS CARRILES DEMARCADOS. <Artículo modificado por el artículo 17 de la Ley 1811 de 2016. El nuevo texto es el siguiente:> Los vehículos deben transitar, obligatoriamente, por sus respectivos carriles, dentro de las líneas de demarcación, y atravesarlos solamente para efectuar maniobras de adelantamiento o de cruce.

PARÁGRAFO 1o. Los conductores no podrán transitar con vehículo automotor o de tracción animal por la zona de seguridad y protección de la vía férrea.

PARÁGRAFO 2o. Todo conductor, antes de efectuar un adelantamiento o cruce de una calzada a otra o de un carril a otro, debe anunciar su intención por medio de las luces direccionales y señales ópticas o audibles y efectuar la maniobra de forma que no entorpezca el tránsito, ni ponga en peligro a los demás vehículos o peatones.

PARÁGRAFO 3o. Todo conductor de vehículo automotor deberá realizar el adelantamiento de un ciclista a una distancia no menor de un metro con cincuenta centímetros (1.50 metros) del mismo.

ARTÍCULO 61. VEHÍCULO EN MOVIMIENTO. Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la

seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento.

ARTÍCULO 66. GIROS EN CRUCE DE INTERSECCIÓN. El conductor que transite por una vía sin prelación deberá detener completamente su vehículo al llegar a un cruce y donde no haya semáforo tomará las precauciones debidas e iniciará la marcha cuando le corresponda.

En ningún caso el conductor podrá detener su vehículo sobre la vía férrea, un paso peatonal o una intersección o un carril exclusivo, paralelo preferencial de alimentadores o compartidos con los peatonales, pertenecientes al STTMP. Todo conductor deberá permanecer a una distancia mínima de cinco (5) metros de la vía férrea.

PARÁGRAFO. Ningún conductor deberá frenar intempestivamente y disminuir la velocidad sin cerciorarse que la maniobra no ofrezca peligro.

ARTÍCULO 74. REDUCCIÓN DE VELOCIDAD. Los conductores deben reducir la velocidad a treinta (30) kilómetros por hora en los siguientes casos:

En lugares de concentración de personas y en zonas residenciales.

En las zonas escolares.

Cuando se reduzcan las condiciones de visibilidad.

Cuando las señales de tránsito así lo ordenen.

En proximidad a una intersección.

CAPITULO XII. SEÑALES DE TRÁNSITO.

ARTÍCULO 109. DE LA OBLIGATORIEDAD. Todos los usuarios de la vía están obligados a obedecer las señales de tránsito de acuerdo con lo previsto en el artículo 5o., de este código.

ARTÍCULO 110. CLASIFICACIÓN Y DEFINICIONES. Clasificación y definición de las señales de tránsito:

Señales reglamentarias: Tienen por objeto indicar a los usuarios de las vías las limitaciones, prohibiciones o restricciones sobre su uso y cuya violación constituye falta que se sancionará conforme a las normas del presente código.

Señales preventivas: Tienen por objeto advertir al usuario de la vía la existencia de un peligro y la naturaleza de éste.

Señales informativas: Tienen por objeto identificar las vías y guiar al usuario, proporcionándole la información que pueda necesitar.

Señales transitorias: Pueden ser reglamentarias, preventivas o informativas y serán de color naranja. Modifican transitoriamente el régimen normal de utilización de la vía.

PARÁGRAFO 1o. Las marcas sobre el pavimento constituyen señales de tránsito horizontales. Y sus indicaciones deberán acatarse.

PARÁGRAFO 2o. Es responsabilidad de las autoridades de tránsito la colocación de las señales de tránsito en los perímetros urbanos inclusive en las vías privadas abiertas al público. Las autoridades locales no podrán ejecutar obras sobre las vías públicas sin permiso especial de las autoridades de tránsito que tendrán la responsabilidad de regular los flujos de tránsito para que no se presenten congestiones.

Para la ejecución de toda obra pública que genere congestiones, la autoridad de tránsito local deberá disponer de reguladores de tráfico. Su costo podrá calcularse dentro del valor de la obra y la vigencia de la vinculación podrá hacerse durante el plazo del contrato de obra respectivo.

La anterior normatividad citada fue inobservada por completo por parte de la demandada.

P R U E B A S

DOCUMENTALES

1. Informe ejecutivo de accidente de tránsito FPJ3
2. Informe investigador de campo (Fotógrafo) o Álbum Fotográfico
3. Informe técnico mecánico vehículo automotor HVQ059

4. Informe policial de accidente de tránsito (Croquis)
5. Peritaje realizado a vehículo automotor HVQ059
6. Peritaje realizado a motocicleta de placas CNY19E
7. Dictámenes de medicina legal de **JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO**
8. Historias Clínica e incapacidades de **JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO**
9. Historia Clínica de psicología de **JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO**
10. Historia Clínica de psicología de **MARIO HINESTROZA MUÑOZ**
11. Dictamen de determinación de origen y/o perdida de la capacidad laboral y ocupacional de **JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO** elaborada por la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE CALDAS**
12. Registro fotográfico de los daños de la motocicleta propiedad de **JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO** de placas **CNY19E**
13. Registro fotográfico de las lesiones sufridas por la víctima de **JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO**
14. Registro fotográfico actividades lúdicas, recreativas y deportivas realizadas por el Señor **JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO**
15. Diplomas del Señor **JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO** en sus múltiples estudios académicos realizados hasta la fecha.
16. Cotización prótesis requerida por **JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO**
17. Registro civil de nacimiento de **JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO** y de **ANGEL DAVID HINESTROZA OROZCO**
18. Registro civil de nacimiento de **MARIO HINESTROZA MUÑOZ** y **JESUS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ.**
19. Tiquetes de vuelos Bogotá – Manizales, Manizales – Bogotá del Señor **JESUS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ** días después del accidente de su sobrino.
20. Certificado de tradición motocicleta CNY19E
21. Certificado de tradición del vehículo de placas HVQ059
22. Registro Único Nacional de Transito – Histórico vehicular – vehículo de placas HVQ059
23. Registro Único Nacional de Transito – Histórico propietarios – vehículo de placas HVQ059
24. Certificados de Existencia y Representación Legal de **ALLIANZ SEGUROS S.A.**
25. Recibos de pago de **JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO**
26. Póliza de ALLIANZ SEGUROS S.A. de responsabilidad civil extracontractual que ampara el vehículo de placas HVQ059 al momento del accidente.
27. Constancia de no acuerdo Fundación Liborio Mejía de Manizales, Caldas.
28. Constancia de envió de notificación de demanda a la parte pasiva.

PERICIALES SOLICITADAS

DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL del Señor JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, realizada por la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE CALDAS.**

TESTIMONIALES

- **CAMILA NOREÑA OROZCO** persona mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía número 1.053.866.798 de Manizales, Caldas. Dirección Calle 15 B #9-102 Mirador de las Lomas Manzana 23 casa 17 de Villamaría, Caldas. Teléfono: 3143720799. E – Mail: mcamii9810@gmail.com

  La anterior testigo es amiga de JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, quien nos podrá relatar el proceso de recuperación posterior al accidente de tránsito, los cambios que ha sufrido el demandante, las afectaciones, sentimientos y retos que ha tenido que atravesar a raíz de su perdida. Específicamente nos ilustrara sobre los hechos 1, 3, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 30, 31 a 99 de la demanda.

- **YURANY FRANCO SERNA** persona mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía número 1.058.821.004 de Neira, Caldas. Dirección Calle 30 A Carrera 44 - 84 piso 4 Barrio España, Cartagena, Bolívar. Teléfono: 3197780414. E – Mail: yuranyandrea1997@hotmail.com

  La anterior testigo es amiga de JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, quien nos podrá relatar el proceso de recuperación posterior al accidente de tránsito, los cambios que ha sufrido el demandante, las afectaciones, sentimientos y retos que ha tenido que atravesar a raíz de su perdida.

  La Señora YURANY viajo desde la ciudad de Cartagena una vez se enteró del accidente del demandante y le ha estado prestando apoyo incondicional desde entonces. Específicamente nos ilustrara sobre los hechos 1, 3, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 30, 31 a 99 de la demanda.

- **JOSE GILDARDO AGUIRRE OROZCO** persona mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía número 1.058.820.454 de Neira, Caldas. Dirección Carrera 9 # 8 - 14 Neira, Caldas. Teléfono: 3214310276. E – Mail: josegaguirre720@gmail.com

  El anterior testigo es amigo de JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, quien nos podrá relatar el proceso de recuperación posterior al accidente de tránsito, los cambios que ha sufrido el demandante, las afectaciones, sentimientos y retos que ha tenido que atravesar a raíz de su perdida. Específicamente nos ilustrara sobre los hechos 1, 3, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 30, 31 a 99 de la demanda.

- **SERGIO MARIN MONTOYA** persona mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía número 1.053.873.531 de Manizales, Caldas. Dirección Carrera 2 A # 7 - 67 Villamaría, Caldas. Teléfono: 3152972651. E – Mail: ergiom1199@hotmail.com

  La anterior testigo es amigo de JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, quien nos podrá relatar el proceso de recuperación posterior al accidente de tránsito, los cambios que ha sufrido el demandante, las afectaciones, sentimientos y retos que ha tenido que atravesar a raíz de su perdida. Específicamente nos ilustrara sobre los hechos 1, 3, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 30, 31 a 99 de la demanda.

- **LINA MARCELA ARBOLEDA SALAZAR** persona mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía número 30.398.528 de Manizales, Caldas. Dirección: Calle 12 Número 27 – 37 Barrio El Bosque de Manizales, Caldas. E – Mail: salazarlina23@gmail.com

  La anterior testigo presto asistencia y ayuda al joven JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, pudo identificar los vehículos involucrados y sus respectivos conductores, nos relatara los momentos posteriores al accidente hasta que el demandante pudo obtener atención médica. Específicamente nos ilustrará sobre los hechos 5 y 6 de la demanda.

- **NATALIA MEJÍA SÁNCHEZ** persona mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía número 1.053.802.724 de Manizales, Caldas. Dirección Carrera 44 C Numero 11 A – 20 Barrio Estambul de Manizales, Caldas. E – Mail: pueblacreativa@gmail.com

La anterior testigo presto asistencia y ayuda al joven JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, pudo identificar los vehículos involucrados y sus respectivos conductores, nos relatara los momentos posteriores al accidente hasta que el demandante pudo obtener atención médica. Específicamente nos ilustrará sobre los hechos 5 y 6 de la demanda.

- **MARIA GABRIELA OROZCO OROZCO** persona mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía número 30.298.577 de Manizales, Caldas. Dirección Carrera 25 numero 45 – 59 Barrio Lleras de Manizales, Caldas. E-mail: gaviota12321@hotmail.com

  La anterior testigo es familiar de los demandantes y pudo conocer de primera mano el proceso de recuperación del joven JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, así mismo como cambiaron las dinámicas familiares debido a la magnitud del daño causado. Específicamente nos ilustrara sobre los hechos 1, 3, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 30, 31 a 99 de la demanda.

- **JOSÉ LUIS GARCÍA MONTES** persona mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía número 10.265.466 de Manizales, Caldas. Dirección Calle 47 número 31 – 12 Barrio Colombia de Manizales, Caldas. E - Mail: jogamonce@gmail.com

  El anterior testigo es amigo de la familia y pudo conocer de primera mano el proceso de recuperación del joven JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, así mismo como cambiaron las dinámicas familiares debido a la magnitud del daño causado. Específicamente nos ilustrara sobre los hechos 1, 3, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 30, 31 a 99 de la demanda.

INTERROGATORIO DE PARTE

Ruego decretar el interrogatorio de parte que en su debido momento y de manera personal le formularé a los demandados en la presente acción civil.

A N E X O S

Poderes conferidos para actuar conforme al Decreto 806 de 2.020, documentos aducidos como prueba, copia de la demanda y sus anexos para el traslado de los demandados, copia de la demanda para el archivo del Juzgado, demanda en mensaje.

N O T I F I C A C I O N E S

LOS DEMANDANTES

JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO en la Calle 7 C No 3 A - 08, Villamaría, Caldas. Email: jshinestroza9@gmail.com Tel. 3144348834

MARIO HINESTROZA MUÑOZ en la Calle 7 C No 3 A - 08, Villamaría, Caldas. Email: jshinestroza9@gmail.com Tel. 3012858912

GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO en la Calle 7 C No 3 A - 08, Villamaría, Caldas. Email: jshinestroza9@gmail.com Tel. 3135606550

ANGEL DAVID HINESTROZA OROZCO en la Calle 7 C No 3 A - 08, Villamaría, Caldas. Email: hinestrozaorozco28@gmail.com Tel. 3125267078

JESUS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ en la Calle 42 F Sur Numero 72 i 76 Barrio Boíta Conjunto La Alejandra Etapa 4 Interior 13 Apartamento 203 Email: indmetltda@gmail.com Tel. 3103430147

LOS DEMANDADOS

RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO, en la Carrera 29 # 49 A - 23 de Manizales, Caldas. Email: cabanamalena@gmail.com Tel. 3127069488.

MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR, Carrera 17 C # 71 – 31 de Manizales, Caldas, barrio Colseguros. Email: esporaldh@gmail.com 3164475585

ALLIANZ SEGUROS S.A. en la Cr 13 A No. 29 - 24, Bogotá D.C. Email: notificacionesjudiciales@allianz.co Teléfono: 5188801

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que las direcciones de notificación físicas y electrónicas fueron obtenidas por medio de la constancia de audiencia de

conciliación para agotar requisito de procedibilidad y de los respectivos certificados de existencia y representación de las demandadas.

La presente demanda con sus respectivas pruebas y anexos se enviarán a los correos electrónicos de la demandada y en el caso de los que no tienen correo o el mismo no fue aportado, se notificará por medio de la aplicación WhatsApp en los teléfonos celulares por ellos aportados.

Lo anterior teniendo en cuenta el art. 2 del decreto 806 del 2020, que estableció que se deben utilizar las tecnologías de la información y de las comunicaciones en la gestión y trámite de los procesos judiciales y asuntos en curso; además, que se utilizarán todos los medios tecnológicos para todas las actuaciones.

Así mismo solicito que el trámite de notificación se realice por medio de correo electrónico, en aras de procurar celeridad y economía procesal.

El suscrito abogado recibe notificaciones en su despacho o en la Calle 22 No 22 - 26 oficina 704 Edificio del Comercio. Manizales, Caldas. Teléfono. 8 93 44 38. Celular: 316 787 96 27 – 315 744 33 12. Email: alzateymoralesabogados@gmail.com

Del Señor Juez,



LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS
Abogado
C.C. 1.053.805.315 de Manizales
T.P. 277.951 del C.S. de la J.

1 Local

Entidad	Radicado Interno	Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
		17	001	600	000	2020	00755

Número Único de Noticia Criminal

INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policia Judicial para reportar actos urgentes

Departamento	CALDAS	Municipio	MANIZALES	Fecha	2020	01	23	Hora:	22:00

1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA DE ASIGNACIONES

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D [ ][ ] M [ ][ ] A [ ][ ][ ][ ] Hora [ ][ ][ ][ ] Servidor contactado _____

Ministerio Público enterado FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

1. LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO
2.
3.
4.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección CARRERA 26 CALLE 50

Barrio _____ Zona URBANA

Localidad _____ Vereda _____

Características VÍA PÚBLICA, INTERSECCIÓN, VÍA 1 RECTA, PENDIENTE, UN SENTIDO DE CIRCULACIÓN, UNA CALZADA, DOS CARRILES, CON SEÑALIZACIÓN VIAL VERTICAL SR01, VÍA 2 PENDIENTE, UN SENTIDO DE CIRCULACIÓN, DOS CARRILES, UNA CALZADA, RECTA, AMBAS VÍAS CON ANDEN, CON SEÑALIZACIÓN VIAL VERTICAL SR28, SEÑALIZACION VIAL HORIZONTAL LONGITUDINAL, ZONA PEATONAL LINEA DE PARE, CAPA DE RODADURA DE AMBAS VÍAS EN CONCRETO, CONDICIÓN CLIMÁTICA NORMAL, VÍA EN BUEN ESTADO, BUENA ILUMINACION ARTIFICIAL, .

5. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica, y concreta)

Fecha de los hechos 23 DE ENERO DE 2020. SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 18:40.

Siendo las 19:00 horas del dia 23 de enero de 2020. la central de radio me reporta para que me dirija a la carrera 26 calle 50 con el fin de verificar un accidente de tránsito, de inmediato me traslado al lugar de los hechos con el fin de atender dicho requerimiento.

Siendo las 19:05 hago presencia en el lugar de los hechos, donde se observa varias personas en el sitio del accidente y sobre el mismo, misma manera se observa una motocicleta en el andén, un vehículo detenido casi cruzando la carrera 26, igualmente una ambulancia y personal de paramédicos atendiendo a

28.01.2020

Scanned with CamScanner

una persona de sexo masculino sobre el andén y a otra persona de sexo masculino, en esos momentos se me acerca dos personas de sexo masculino una de ellas manifestándome ser uno de las personas que venia en el vehiculo involucrado en el accidente, y el otro quien responde al nombre de Rubén Eliecer Berrio Galeano manifestando ser el conductor del vehículo siniestrado, procedo a darle a conocer el procedimiento a realizar y el paso a seguir por su parte, en esos momentos, personal de paramédicos se me acercan y me manifiestan que la persona lesionada presenta fractura en pierna derecha y varias heridas en pie izquierdo, laceraciones, y que va ser trasladada al hospital de caldas, procedo entonces a realizar bosquejo topográfico, fijación fotográfica del lugar de los hechos y habilitación de la vía, luego inmovilizo vehiculos involucrados en el siniestro vial en patio oficial ubicado en villamaria sector conocido como vagones, en esos momentos una persona de sexo masculino quien responde al nombre de Mario Hinestroza, se me acerca y me manifiesta ser el padre de la persona lesionada que iba en la motocicleta, procedo a informarle sobre el procedimiento realizado y el paso a seguir por parte de él y de su hijo, en esos momentos llega el patrullero lozano con el alcohosensor, donde le practica prueba de embriaguez al señor Rubén Eliecer Berrio Galeano, (TEST Nº 0150) con resultado negativo, posterior a esto me dirijo a la hospital de Caldas con el fin de verificar el estado de la persona lesionada, al llegar a al hospital, pregunto en facturación por el ingreso de una persona lesionada de la carrera 26 calle 50, donde me manifiestan que se encuentra en sala listo para cirugía ya que esta delicado, procedo a recopilar copia de la documentación del lesionado y de la motocicleta en que iba, subo a la parte de la sala donde le van a practicar la cirugía a la persona lesionada, con el fin de verificar la posibilidad de realizar prueba de embriaguez a esta persona, donde personal médico, me manifiesta que es imposible por su estado, en la misma sala se encuentra el padre del joven quien lo acompaña antes de ingresarlo a cirugía, procedo a darle nuevamente a conocer el paso a seguir por su parte . le notifico de los derechos y deberes de las víctimas y medicina legal del lesionado, luego me retiro de este sitio, bajo a facturación de nuevo, luego salgo del mismo y en la salida se encuentran familiares del lesionado, igualmente el conductor y sus familiares, nueva mente se les explica del procedimiento realizado ye paso a seguir por su parte, y ya para finalizar me retiro del sitio con el fin de realizar diligencias del caso.

Considerando lo anterior y de acuerdo a la resolución número 0011268 de 2012, "por la cual se adopta el nuevo informe Policial de Accidente de Tránsito (IPAT), su manual de diligenciamiento y se dictan otras disposiciones". Se codifica las hipótesis así:

DEL CONDUCTOR EN GENERAL:

Vehículo No. 1 Código 112 "desobedecer señales o normas de tránsito"

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

	SI	NO
¿Capturado?		X

Fecha D ___ M ___ A ____ Hora: ____

Lugar de Reclusión: ____

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D ___ M ___ A ____ Hora: ____

Primer nombre: RUBEN Segundo nombre: ELIECER

Primer apellido: BERRIO Segundo apellido: GALEANO

Alias, seudónimo o apodo: NO APLICA

Documento de Identidad CC. [X] Otra ____ No. 10.224.576 de MANIZALES

Scanned with CamScanner

Edad: 69 años: Género: M X F Fecha de nacimiento: D 07 M 07 A 1950

Lugar de nacimiento: MANIZALES (CALDAS) Grado de escolaridad: BACHILLER

Profesión u oficio: PENSIONADO Estado civil: CASADO

Dirección: CALLE 49 CARRERA 29 # 49-23 BAJO VERSALLES (MANIZALES) Teléfono: 3127069488

Lugar de trabajo: NO SUMINISTRA

Dirección lugar de trabajo: NO SUMINISTRA Teléfono: NO SUMINISTRA

Señales particulares: NINGUNA

Correo electrónico y redes sociales: NO SUMINISTRA

En el evento de existir más indiciados/imputados se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

7. DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato)

Primer nombre: JHONY Segundo nombre: SNEIDER

Primer apellido HINESTROZA Segundo apellido OROZCO

Documento de Identidad C.C [X] Otra ____ No. 1053848903 de MANIZALES

Edad: 23 años. Género: M X F Fecha de nacimiento: D 21 M 03 A 1996

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento CALDAS Municipio MANIZALES

Profesión u oficio MECANICO INDUSTRIAL Estado civil SOLTERO

Dirección CARRERA 2 # 7-67 URAPANES (VILLAMARIA) Teléfono 3206659823-3012858912

Correo electrónico y redes sociales NO SUMINISTRA

Relación con el indiciado NIGUNA

En el evento de existir más victimas se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

Primer nombre Segundo nombre

Primer apellido Segundo apellido

Documento de Identidad C.C [ ] Otra ____ No. ____ De ____

Edad: ____ años. Género: M F Fecha de nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento País ____ Departamento ____ Municipio ____

Profesión u oficio ____ Estado civil ____

Dirección Teléfono

Scanned with CamScanner

Correo electrónico y redes sociales_____

En el evento de existir más testigos se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

- ✓ INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO
- ✓ BOSQUEJO TOPOGRAFICO
- ✓ ALBUM FOTOGRAFICO
- ✓ DILIGENCIAMIENTO DE DERECHOS Y DEBERES DE LAS VÍCTIMAS
- ✓ DILIGENCIAMIENTO DE SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO MÉDICO LEGAL
- ✓ DILIGENCIAMIENTO DE ACTAS DE COMPROMISO
- ✓ PRUEBA DE EMBRIAGUEZ

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

10. DESCRIPCIÓN DE LOS EMP Y EF RECOLECTADOS (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

CAMPERO DE PLACAS HVQ059 Y MOTOCICLETA DE PLACA CNY19E, INMOVILIZADOS EN PATIO OFICIAL.

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

Entidad Financiera	Tipo de Cuenta	Número de cuenta	Sede de la cuenta

Vehiculo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
BMW	**CAMPERO**	**ROJO VERMILLON METALIZADO**	**GOMEZ QUINTERO JUAN DAVID**	**HVQ059**
BAJAJ	**MOTOCICLETA**	**ROJO ECLIPSE**	**HINESTROZA OROZCO JHONY SENEIDER**	**CNY19E**

12. ANEXOS

- ✓ INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO
- ✓ BOSQUEJO TOPOGRAFICO
- ✓ ALBUM FOTOGRAFICO
- ✓ COPIA DE DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DE LESIONADO, CONDUCTORES Y VEHICULOS
- ✓ DERECHOS Y DEBERES DE LAS VÍCTIMAS
- ✓ SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO MÉDICO LEGAL
- ✓ ACTAS DE COMPROMISO
- ✓ PRUEBA DE EMBRIAGUEZ No 0150

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
ANGEL ANTONIO VILLEGAS YEPES		15990758	PONAL-SETRA
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
INTEGRANTE DE PATRULLA	3145281197	angel.villegas@correo.policia.gov.co	

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

Scanned with CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTES
SECCIONAL MANIZALES

Manizales, enero 24 de 2020

CARREAR 26 CALLE 50 CONFA

ALBUM FOTOGRAFICO



IMAGEN 01. PAMORAMICA: se observa estado de la vía, superficie de rodadura en concreto, parte posterior del vehículo involucrado en el siniestro vial, estado climático, andenes, señalización vial existente en el sitio, iluminación artificial.



IMAGEN 02 MEDIO: Se observa estado de la vía, parte posterior del automotor involucrado en el siniestro, superficie de rodadura en concreto, señalización vial vertical y longitudinal existente en el sitio, al fondo vehículo involucrado en el siniestro.

Scanned with CamScanner



IMAGEN 03 PLANO MEDIO: Se observa vehículo involucrado en el siniestro vial, su color, placa del mismo, su posición final, estado de la vía, superficie de rodadura en concreto, iluminación artificial del sitio, zona peatonal, andenes, posición final del automotor.



IMAGEN 04 PLANO DETALLE: Se observa motocicleta involucrada en el siniestro vial, parada en la pata lateral, placa de la misma, su color, y parte de los daños que presenta.

Scanned with CamScanner



IMAGEN 05 PLANO MEDIO: Se observa parte posterior de la motocicleta, su color, placa, anden, iluminación artificial, y parte de los daños.



IMAGEN 06. PLANO DETALLE: Se observa daños en parte frontal de la motocicleta, su color, logos.

Scanned with CamScanner



IMAGEN 07. PLANO DETALLE: se observa lago hemático, y partes de la motocicleta involucrada en el siniestro vial, material orgánico (pan).



IMAGEN 08. PLANO DETALLE: se observa daños presentados en la parte frontal del vehículo, su color, placa, logos, parte de zona peatonal, posición final del automotor.

Scanned with CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTES
SECCIONAL MANIZALES



IMAGEN 09. PLANO DETALLE: se observa daños presentados en la parte lateral derecha de la motocicleta, su color.



IMAGEN 10. PLANO DETALLE: se observa daños presentados en la parte lateral derecha de la motocicleta (tanque de combustible), logos, color.

Scanned with CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTES
SECCIONAL MANIZALES



IMAGEN 11. PANORAMICA: se observa estado de la vía, superficie de rodadura en concreto, parte lateral derecha del vehículo involucrado en el siniestro vial y su posición final, andenes, señalización vial longitudinal existente en el sitio, iluminación artificial.



IMAGEN 12. PLANO DETALLE: se observa huella de arrastre metálico, superficie de rodadura en concreto, anden, motocicleta, su color y posición.

Scanned with CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTES
SECCIONAL MANIZALES



IMAGEN 13. PLANO DETALLE: se observa huella de arrastre metálico, lago hemático, anden, motocicleta, su color y posición.



IMAGEN 14. PLANO MEDIO: se observa parte frontal del vehículo, señalización vial horizontal longitudinal, color, superficie de rodadura, iluminación artificial, y posición del automotor.

Scanned with CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTES
SECCIONAL MANIZALES

Atentamente,

Patrullero **ANGEL ANTONIO VILLEGAS YEPES**
Integrante Tránsito y Transporte Manizales

Elaborado por: PT. Villegas Yepes Angel Antonio
Revisado por: PT. Villegas Yepes Angel Antonio
Ubicación: /Mis documentos/accidentes

Cra 43 Nro. 65-100 ala occidental piso dos
Terminal de transportes
Teléfono 8787880
www.policia.gov.co

Scanned with CamScanner

13

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A001124681

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO: 1 7 0 0 1 0 0 0 — MANIZALES

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS ☐ | CON HERIDOS ☑ | SOLO DAÑOS ☐

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS: Carrera 26 Calle 50
CÓDIGO DE RUTA — VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD
Lat. ° ' "
Long. ° ' "

3.1 LOCALIDAD O COMUNA: 8

4. FECHA Y HORA
23 01 2020 18 40 — FECHA Y HORA DE CONCURRENCIA
23 01 2020 19 05 — FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE: CHOQUE [X] | CAÍDA OCUPANTE 4 | ATROPELLO 2 | INCENDIO 5 | VOLCAMIENTO 3 | OTRO 6

5.1 CHOQUE CON: VEHÍCULO [X] | TREN 2 | SEMOVIENTE 3 | OBJETO FIJO 4

5.2 OBJETO FIJO: MURO 1 | POSTE 2 | ARBOL 3 | BARANDA 4 | SEMAFORO 5 | INMUEBLE 6 | HIDRANTANTE 7 | VALLA SEÑAL 8 | TARIMA CASETA 9 | VEHÍCULO ESTACIONADO 10 | OTRO 11

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA: RURAL -NACIONAL ☐ -DEPARTAMENTAL ☐ -MUNICIPAL ☒ URBANA

6.2 SECTOR: RESIDENCIAL ☐ | INDUSTRIAL ☐ | COMERCIAL ☒

6.3 ZONA: ESCOLAR ☒ | DEPORTIVA ☐ | TURÍSTICA ☐ | PRIVADA ☐ | MILITAR ☐ | HOSPITALARIA ☐

6.4 DISEÑO: GLORIETA ☐ | PASO A NIVEL ☐ | PASO ELEVADO ☐ | PUENTE ☐ | INTERSECCIÓN ☒ | PONTÓN ☐ | PASO INFERIOR ☐ | TRAMO DE VÍA ☐ | LOTE O PREDIO ☐ | CICLO RUTA ☐ | PEATONAL ☐ | TÚNEL ☐

6.8 CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO ☐ | VIENTO ☐ | LLUVIA ☐ | NORMAL ☒ | NIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

	VÍA 1	VÍA 2
7.1 GEOMETRICAS		
A. RECTA	X	X
CURVA		
B. PLANO	X	X
PENDIENTE		
C. BAHÍA DE EST		
CON ANDEN	X	X
CON BERMA		
7.2 UTILIZACIÓN		
UN SENTIDO	X	X
DOBLE SENTIDO		
REVERSIBLE		
CONTRA FLUJO		
CICLO VÍA		
7.3 CALZADAS		
UNA	X	X
DOS		
TRES O MÁS		
VARIABLE		
7.4 CARRILES		
UNA		
DOS	X	X
TRES O MÁS		
VARIABLE		

	VÍA 1	VÍA 2
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA		
ASFALTO		
AFIRMADO		
ADOQUIN		
EMPEDRADO		
CONCRETO		
TIERRA		
OTRO		
7.6 ESTADO		
BUENO	X	X
CON HUECOS		
DERRUMBES		
EN REPARACIÓN		
HUNDIMIENTO		
INUNDADA		
PARCHADA		
RIZADA		
FISURADA		
7.7 CONDICIONES		
ACEITE		
HÚMEDA		
LODO		
ALCANTARILLA DESTAPADA		
MATERIAL ORGÁNICO		
MATERIAL SUELTO		
SECA	X	X
OTRA		
7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL		
A. CON	X	X
BUENA	X	X
MALA		
B. SIN		
7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO		
A. AGENTE DE TRÁNSITO		
B. SEMÁFORO		
OPERANDO		
INTERMITENTE		
CON DAÑOS		
APAGADO		
OCULTO		
C. SEÑALES VERTICALES		
PARE	X	
CEDA EL PASO		
NO GIRE		
SENTIDO VIAL		
NO ADELANTAR		
VELOCIDAD MÁXIMA		
OTRA 20		X
NINGUNA		

	VÍA 1	VÍA 2
D. SEÑALES HORIZONTALES		
ZONA PEATONAL		
LÍNEA DE PARE	X	X
LÍNEA CENTRAL AMARILLA		
CONTINUA		
SEGMENTADA		
LÍNEA DE CARRIL BLANCA		
CONTINUA		
SEGMENTADA		
LÍNEA DE BORDE BLANCA		
LÍNEA DE BORDE AMARILLA		
LÍNEA ANTIBLOQUEO		
FLECHAS	X	X
LEYENDAS TRANSMILENIO	X	X
SÍMBOLOS	X	X
OTRA		
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD		
BANDAS SONORAS		
RESALTO		
MÓVIL		
FIJO		
SONORIZADOR		
ESTOPEROL		
OTRO		
F. DELINEADOR DE PISO		
TACHA		
ESTOPEROLES		
TACHONES		
BOYAS		
BORDILLOS		
TUBULAR		
BARRERAS PLÁSTICAS		
HITOS TUBULARES		
CONOS		
OTRO		
7.10 VISIBILIDAD		
NORMAL	X	X
DISMINUIDA POR		
CASETAS		
CONSTRUCCIÓN		
VALLAS		
ÁRBOL/VEGETACIÓN		
VEHÍCULO ESTACIONADO		
ENCANDILAMIENTO		
POSTE		
OTROS		

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Berrio Galeano Kheu Elierer	CC	10.224.576	Colombiano	07 07 98	X F	MUERTO ☐ HERIDO ☐

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Calle 49 Cra 29 #49-23 barr Versalles	Manizales	3127069485	SI X NO ☐	X NO POS ☐ NEG X	1000	SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP. ☐ VEN. ☒ (DIA MES AÑO)	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
X NO	10224576	B1		07 05 23	17001000	SI NO	SI NO	X NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA/REMOLQUE SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
HVQ059		COLOMBIANO ☐ EXTRANJERO ☐	BMW	x3 x drive 28i	Blanco	2014	Cabriolet			10011000427

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
NIT.	Bogota D.C	A DISPOSICIÓN DE	

REV. TEC. MEC SI ☐ NO X No. — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 2

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DIA MES AÑO)
X NO	22627772	Sura	23 07 20

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DIA MES AÑO	No. / ASEGURADORA	DIA MES AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.
SI NO	Cornel Quintero Judy David	CC	1077376117

8.3 CLASE DE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL ☐ | BUS ☐ | BUSETA ☐ | CAMIÓN ☐ | CAMIONETA ☐ | CAMPERO ☒ | MICROBUS ☐ | TRACTOCAMIÓN ☐ | VOLQUETA ☐ | MOTOCICLETA ☐ | M. AGRÍCOLA ☐ | M. INDUSTRIAL ☐ | BICICLETA ☐ | MOTOCARRO ☐ | MOTOTRICICLO ☐ | TRACCIÓN ANIMAL ☐ | MOTOCICLO ☐ | CUATRIMOTO ☐ | REMOLQUE ☐ | SEMI-REMOLQUE ☐

8.4 CLASE DE SERVICIO: OFICIAL ☐ | PÚBLICO ☐ | PARTICULAR ☒ | DIPLOMÁTICO ☐

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE: MIXTO ☐ | CARGA ☐ | EXTRADIMENSIONADA ☐ | EXTRAPESADA ☐ | MERCANCÍA PELIGROSA ☐ | CLASE DE MERCANCÍA

PASAJEROS: COLECTIVO ☐ | INDIVIDUAL ☐ | MASIVO ☐ | ESPECIAL TURISMO ☐ | ESPECIAL ESCOLAR ☐ | ESPECIAL ASALARIADO ☐ | ESPECIAL OCASIONAL ☐

8.6 RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL ☐ | MUNICIPAL ☐

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Rotura, herida total, Partes Faltantes, deformaciones Leve otras partes frontal

8.7 FALLAS EN: FRENOS ☐ | DIRECCIÓN ☐ | LUCES ☐ | BOCINA ☐ | LLANTAS ☐ | SUSPENSIÓN ☐ | OTRA ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☒ | LATERAL ☐ | POSTERIOR ☐ | OTRO



VIGILADO SUPERTRANSPORTE

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO 2 — FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO 1 — TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

Scanned with CamScanner

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 2

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA / MES / AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Hinestroza Orozco Jhony Steider	CC	1.053.848.903	Colombiano	17 / 03 / 06	M	MUERTO ☐ HERIDO ☒

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Mza 2 # 7-67 Via Panel	Villamaria	3206150423	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐ POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP ☐ VEN ☒ (DIA / MES / AÑO)	CÓDIGO OF. TRANSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI ☒ NO ☐	1053848903	A2		10 / 08 / 28	17001600	SI ☒ NO ☐	SI ☒ NO ☐	SI ☐ NO ☐

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Hospital de Caldas, Pte Izquierda, Latera Clinel	Fractura en pierna derecha, y varias heridas en

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA/REMOLQUE SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
CNY19E		COLOMBIANO ☐ EXTRANJERO ☐	Bajaj	discover	Negro	2017				10012266669

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
NIT.	Manizales	A DISPOSICIÓN DE	

REV. TEC. MEC.	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE
SI ☒ NO ☐ No. 1472943961	0

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DIA / MES / AÑO)
SI ☒ NO ☐	2601119039135	Mapfre	24 / 09 / 20

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI ☐ NO ☐	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI ☐ NO ☐	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DIA / MES / AÑO	No. / ASEGURADORA	DIA / MES / AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
SI ☒ NO ☐			

8.3 CLASE DE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL	☐	M. AGRÍCOLA	☐
BUS	☐	M. INDUSTRIAL	☐
BUSETA	☐	BICICLETA	☐
CAMIÓN	☐	MOTOCARRO	☐
CAMIONETA	☐	MOTOTRICICLO	☐
CAMPERO	☐	TRACCIÓN ANIMAL	☐
MICROBUS	☐	MOTOCICLO	☐
TRACTOCAMIÓN	☐	CUATRIMOTO	☐
VOLQUETA	☐	REMOLQUE	☐
MOTOCICLETA	☒	SEMI-REMOLQUE	☐

8.4 CLASE DE SERVICIO

OFICIAL	☐
PÚBLICO	☐
PARTICULAR	☒
DIPLOMÁTICO	☐

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE

MIXTO	☐
CARGA	☐
EXTRADIMENSIONADA	☐
EXTRAPESADA	☐
MERCANCÍA PELIGROSA	☐

CLASE DE MERCANCIA ☐

PASAJEROS

COLECTIVO	☐
INDIVIDUAL	☐
MASIVO	☐
ESPECIAL TURISMO	☐
ESPECIAL ESCOLAR	☐
ESPECIAL ASALARIADO	☐
ESPECIAL OCASIONAL	☐

8.6 RADIO DE ACCIÓN

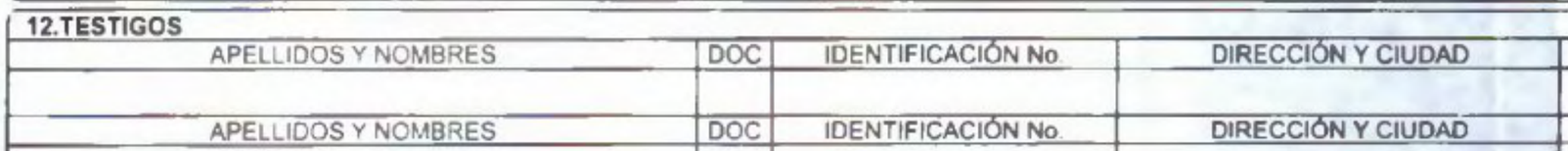
NACIONAL	☐
MUNICIPAL	☐

8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

Rotura. Hendiduras, Sorte Faltantes, deformacion Parte Total. Delantera y lateral derecha.

8.7 FALLAS EN FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☒ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ OTRO



9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. ☐ DEL VEHÍCULO No. ☐

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA / MES / AÑO)	SEXO
					M ☐ F ☐

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN	9.1 DETALLES DE LA VICTIMA
			SI ☐ NO ☐	CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXÁMEN SI ☐ NO ☐			CASCO	
	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO / S. PSICOACTIVAS	SI ☐ NO ☐	GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐
DESCRIPCIÓN DE LESIONES	SI ☐ NO ☐	POS ☐ NEG ☐	SI ☐ NO ☐	CHALECO SI ☐ NO ☐	

10. TOTAL VÍCTIMAS PEATÓN ☐ ACOMPAÑANTE ☐ PASAJERO ☐ CONDUCTOR ☐ TOTAL HERIDOS ☐ MUERTOS ☐

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

DEL CONDUCTOR V1 112 ☐☐☐ ☐☐☐

DEL VEHÍCULO ☐☐☐ ☐☐☐

DE LA VÍA ☐☐☐ ☐☐☐

DEL PEATÓN ☐☐☐ ☐☐☐

DEL PASAJERO ☐☐☐ ☐☐☐

OTRA ☐☐☐ ESPECIFICAR ¿CUÁL?

12.TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELEFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELEFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELEFONO

13. OBSERVACIONES

No se dibuja vehiculo No 2 (motocicleta) ya que fue ajena de Suposicion Final por el personal [illegible] que se encontraba en el lugar del hecho o Via).

14. ANEXOS ANEXO 1 Conductores, Vehiculos ☐ ANEXO 2 Victimas, peatones o pasajeros ☐ OTROS ANEXOS (Fotos y Videos) ☐

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
PT	Villegas Lopez Angel	CC	[illegible]	[illegible]	Vial-Seguridad	

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto.	Mcpio	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Scanned with CamScanner

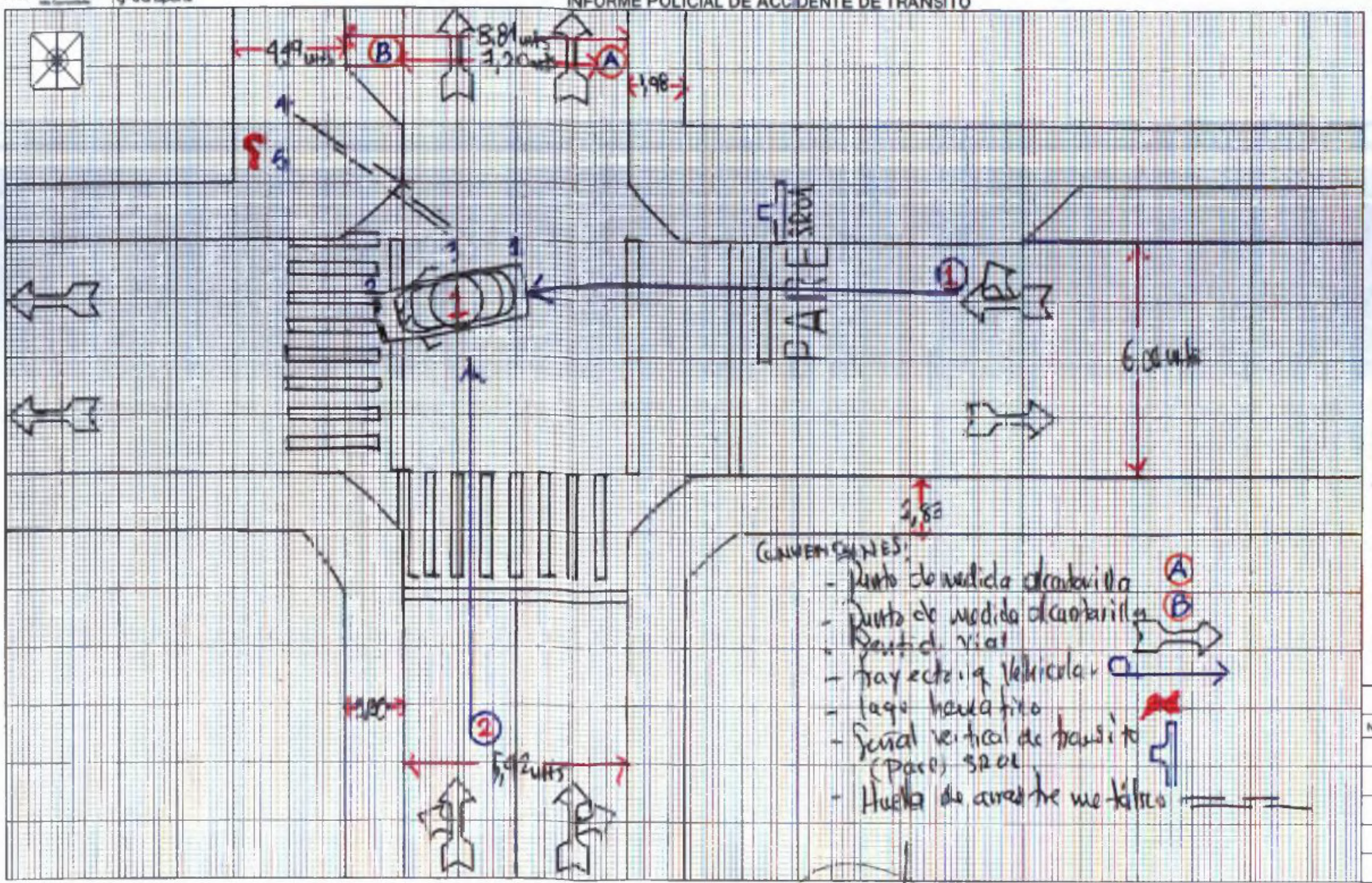
15)

Alcaldía de Manizales — Secretaría de Tránsito y Transporte

17.CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

MinTransporte — Ministerio de Transporte



PUNTO DE REFERENCIA [P] [R]

TABLA DE MEDIDAS

N°	"X" o (A)	"Y" o (B)	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	9,56	8,33	VPD V1
2	12,96	9,84	VAD V1
3	9,79	1,22	EHAM
4	9,04	6,03	EHAM
5	17,99	5,17	Poste Telefónico
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR VEHÍCULO TESTIGO

FIRMA CONDUCTOR VEHÍCULO 2

LONG. HUELLAS

N°	METROS	CMS	TIPO DE HUELLA

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
PT	Villegas Yepes Angel	CC	09901558	0934U	Particular	

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto.	Mcpio	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo

Long: ° ' "

Lat: ° ' "

ESCALA:

PLANO: 1 de 1 detalle

VISTA:

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Scanned with CamScanner

Manizales, 28 de enero de 2020

Doctor
FISCAL URI o a quien corresponda por REPARTO
SECRETARIA DE TRANSITO DE MANIZALES
Ciudad.

Ref.: Lesiones personales culposas en accidente de tránsito.

Asunto: Otorgo poder

MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR, mayor de edad e identificada con cédula 41.558.238, vecina de Manizales por medio de este escrito, manifiesto a usted que otorgo poder especial amplio y suficiente al abogado HERMAN BERRIO GALEANO, mayor de edad, vecino de Manizales identificado con la cedula de ciudadania No. 10.278.337 de Manizales y con T.P. No. 121.259, Para que en mi nombre y representación realice las gestiones pertinentes a la entrega provisional del vehículo que más adelante se relaciona, involucrado en el accidente de tránsito del pasado 24 de enero de 2020.

Placas:	HVQ-059	Modelo:	2014
Case:	Campero	Color:	ROJO VERMILIUM M.
Marca:	BMW	Motor:	72638725
Linea:	X3	Chasis:	WBAWY3104E0F27842

Mi apoderado queda facultado para presentar solicitudes, presentar recursos, solicitar las medidas cautelares a que haya lugar, RECIBIR, transar, entregar, renunciar, sustituir y reasumir y en fin realizar todas las gestiones pertinentes al mandato que se le confiere.

Cordialmente,

MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR
CC. No. 41.558.238

ACEPTO:

HERMAN BERRIO GALEANO
c.c. 10.278.337 de Manizales
T.P. 121.259 del C.S.J.

Scanned with CamScanner

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

7829

En la ciudad de Manizales, Departamento de Caldas, República de Colombia, el treinta (30) de enero de dos mil veinte (2020), en la Notaría Cinco (5) del Círculo de Manizales, compareció:
MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0041558238 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

María Clemencia de Manzur

-------- Firma autógrafa --------

2zgd50c55p4i
30/01/2020 - 09:02:39:376



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.

Este folio se asocia al documento de PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE PARA TRAMITE CON VEHICULO AUTOMOTOR DE PLACAS: HVQ 059, en el que aparecen como partes MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR y que contiene la siguiente información APODERADO: HERMAN BERRIO GALEANO.

JAIRO VILLEGAS ARANGO
Notario cinco (5) del Círculo de Manizales

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 2zgd50c55p4i

Scanned with CamScanner

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA - CALDAS

FISCALIA

CALDAS-F1LOC - No. 20203160009482
Fecha Radicado: 2020-01-28 14:15:42
Anexos: 7 FOLIOS

27

Manizalcs, 27 de enero de 2020

Doctor
FISCAL PRIMERO LOCAL
Ciudad.

Ref. Radicado 2020 – 00255
Lesiones Personales en Accidente de Transito

Asunto: Solicitud entrega Provisional Vehículo HVQ-059

HERMAN BERRIO GALEANO, Abogado en ejercicio, portador de la cedula de ciudadanía 10.278.337 y la tarjeta profesional No. 121.259 del H. C.S.J. de manera comedida y respetuosa me dirijo a usted en nombre de la señora **MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR**, también mayor e identificada con cedula 41.558.238 en su calidad de propietaria del vehículo que mas adelante se relaciona, con el fin de solicitar la entrega provisional del mismo, ya que se encuentra involucrado en el accidente de transito ocurrido el pasado

Placas:	HVQ-059	Modelo:	2014
Case:	Campero	Color:	ROJO VERMILIUM M.
Marca:	BMW	Motor:	72638725
Línea:	X3	Chasis:	WBAWY3104E0F27842

Para facilitar esta petición anexo los siguientes documentos:

1. Copia de la tarjeta de Propiedad
2. Copia del Soat
3. Copia de la licencia de conducción del implicado
4. Copia de la cedula de ciudadanía del conductor
5. Peritaje de los daños del vehículo

Atentamente,

HERMAN BERRIO GALEANO
CC. 10.278.337 de Manizales
T.P. 121.259 del C.S.J.

Abogado Herman Berrío Galeano

Cra. 23 No. 25 - 32 Of. 203 Ed. Esponsión Telefax. (6) 880 38 30 Manizales

29.01.2020

Scanned with CamScanner

Manizales, enero 27 de 2020

Señores
FISCALÍA LOCAL
Manizales

Consecutivo:

WILLIAM A. OSORIO ZULUAGA mayor de edad, identificado con **C.C. 10.224.456** de Manizales, nombrado perito en el proceso de la referencia, y acogiéndome a la normatividad legal establecida para tal fin, comedidamente me permito bajo la gravedad del juramento, rendir el siguiente peritaje.

De conformidad con lo estipulado en los artículos 210, 255,257, 261 y 275 del Código de Procedimiento Penal me permito (nos permitimos) rendir el siguiente informe, teniendo presente el contenido del artículo 406 del mismo ordenamiento, con relación a que os peritos rinden su informe bajo la gravedad de juramento.

Objetivo de la diligencia

Realizar experticio técnico al vehículo de placa **HVQ059** marca **BMW** identificándolo y estableciendo todos sus daños, como su funcionamiento.

Descripción clara y precisa de los elementos materiales probatoria y evidencia física examinados.

Se realizó el día 27 de enero de 2020 a las 09:30 horas, en el parqueadero oficial del Municipio de Manizales, un estudio pormenorizado del automotor de placas **HVQ059** estableciendo los daños que posee, como también su estado técnico mecánico, encontrado lo siguiente:

Marca:	**BMW**
Tipo de vehiculo:	**CAMPERO**
Modelo:	**2014**
Placas:	**HVQ059**
Servicio:	**PARTICULAR**
Color:	**ROJO VERMILION METALIZADO**
Motor:	**72638725**
Chasis:	**WBAWY3104EOF27842**
Propietario:	**MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR**

El propietario sabe que el vehículo será entregado provisionalmente no puede enajenarlo o disponer del hasta que no se cubran los perjuicios de las victimas

Scanned with CamScanner

Se observó y se detalló los daños que presenta el vehículo. Al igual que su estado técnico mecánico, como también sus sistemas de identificación.

DAÑOS: Bomper delantero, persiana, farola derecha, capot, estructura bómper delantero.

Su sistema mecánico frenos, luces, dirección, espejos, pito se encuentra en buen estado.

ESTADO DE FUNCIONAMIENTO DEL AUTOMOTOR

FUNDAMENTO

Este estudio se basa en el hecho de que todo automotor está provisto de una serie de mecanismos, debidamente sincronizados y adecuados con el fin de desplazar a las personas o carga, a donde desee dirigirse, dicho vehículo debe mantenerse en buen estado de conservación y de funcionamiento.

PROCEDIMIENTO

El vehículo materia del experticio se encuentra en buen estado de conservación, debido al accidente presenta los siguientes daños ya mencionados. Con relación al estado de las cubiertas o llantas todas ellas se encuentran en buen estado de conservación, se encuentran en un 80% por 20%.

WILLIAM OSORIO ZULUAGA
C.C. 10.224.456 de Manizales

Anexos: IMPRONTA DE CHASIS Y FOTOGRAFIAS



Scanned with CamScanner

30/



















Scanned with CamScanner

Manizales, enero 20 de 2020

Señores
FISCALÍA LOCAL
Manizales

Consecutivo:

WILLIAM A. OSORIO ZULUAGA mayor de edad, identificado con C.C. 10.224.456 de Manizales, nombrado perito en el proceso de la referencia, y acogiéndome a la normatividad legal establecida para tal fin, comedidamente me permito bajo la gravedad del juramento, rendir el siguiente peritaje.

De conformidad con lo estipulado en los artículos 210, 255,257, 261 y 275 del Código de Procedimiento Penal me permito (nos permitimos) rendir el siguiente informe, teniendo presente el contenido del artículo 406 del mismo ordenamiento, con relación a que os peritos rinden su informe bajo la gravedad de juramento.

Objetivo de la diligencia

Realizar experticio técnico al vehículo de placa **CNY19E** marca **BAJAJ** identificándolo y estableciendo todos sus daños, como su funcionamiento.

Descripción clara y precisa de los elementos materiales probatoria y evidencia física examinados.

Se realizó el día 24 de enero de 2020 a las 09:00 horas, en el parqueadero oficial del Municipio de Manizales, un estudio pormenorizado del automotor de placas **CNY19E** estableciendo los daños que posee, como también su estado técnico mecánico, encontrado lo siguiente:

Marca:	**BAJAJ**
Tipo de vehiculo:	**MOTOCICLETA**
Modelo:	**2017**
Placas:	**CNY19E**
Servicio:	**PARTICULAR**
Color:	**ROJO ECLIPSE**
Motor:	**JEZWFG10643**
Chasis:	**9FLA37CZ9HDF91210**
Propietario:	**JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO**

El propietario sabe que el vehiculo será entregado provisionalmente no puede enajenarlo o disponer del hasta que no se cubran los perjuicios de las victimas

Scanned with CamScanner

Se observó y se detalló los daños que presenta el vehículo. Al igual que su estado técnico mecánico, como también sus sistemas de identificación.

DAÑOS: Guardabarro delantero, farola, tacómetro, carenaje, timón, comando izquierdo, espejo izquierdo, manigueta izquierda, tanque de combustible, tapas laterales, sillín, exosto, protector exosto, taco trasero completo, parrilla, suiche encendido, revisión barras y chasis.

Su sistema mecánico frenos, espejo, pito, se encuentran en buen estado.

ESTADO DE FUNCIONAMIENTO DEL AUTOMOTOR

FUNDAMENTO

Este estudio se basa en el hecho de que todo automotor está provisto de una serie de mecanismos, debidamente sincronizados y adecuados con el fin de desplazar a las personas o carga, a donde desee dirigirse, dicho vehículo debe mantenerse en buen estado de conservación y de funcionamiento.

PROCEDIMIENTO

El vehículo materia del experticio se encuentra en buen estado de conservación, debido al accidente presenta los siguientes daños ya mencionados. Con relación al estado de las cubiertas o llantas todas ellas se encuentran en buen estado de conservación, se encuentran en un 85% por 15%.

WILLIAM OSORIO ZULUAGA
C.C. 10.224.456 de Manizales

Anexos: IMPRONTAS Y FOTOGRAFIAS



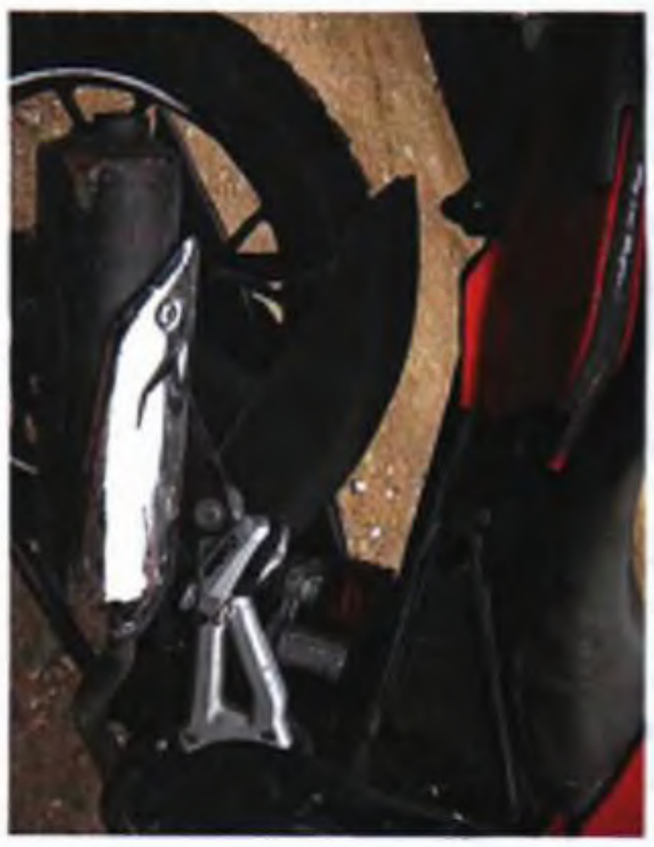
Scanned with CamScanner



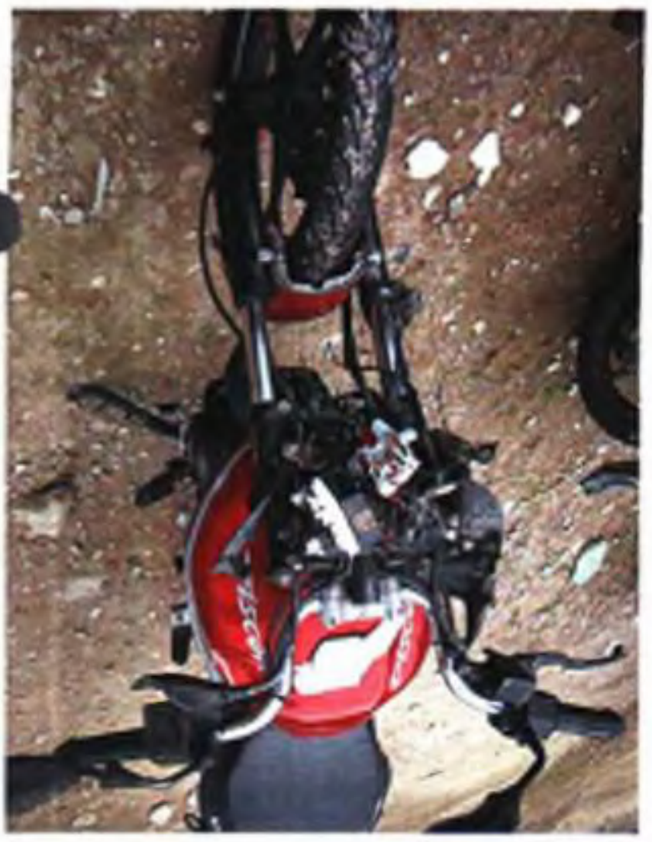


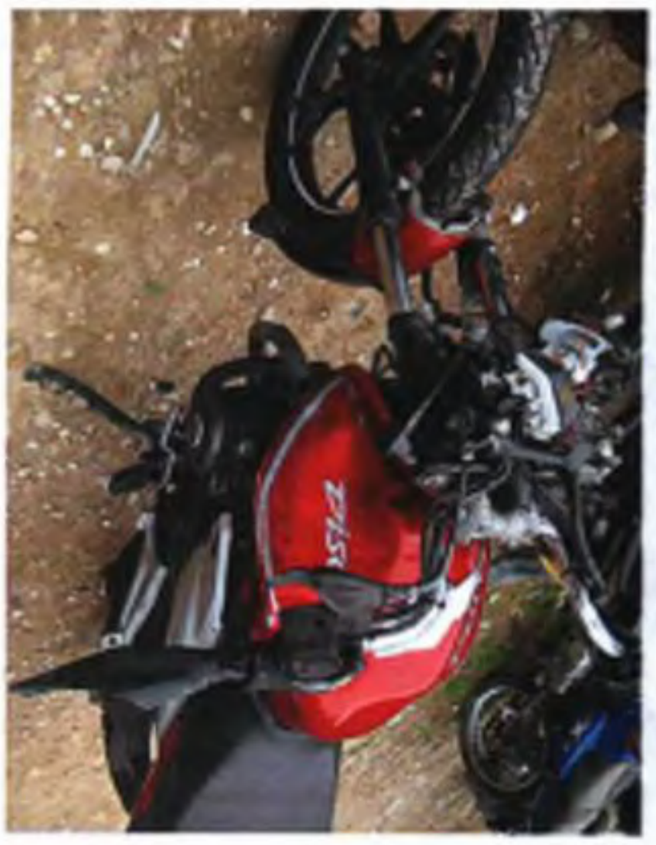














Scanned with CamScanner

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA MANIZALES
DIRECCIÓN: CARRERA 27 No. 48-85. MANIZALES, CALDAS
TELEFONO: (6) 8860060-8860006 extensión 3600

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBMZL-DSCLD-02069-2020

CIUDAD Y FECHA:	MANIZALES. 17 de julio de 2020
NÚMERO DE CASO INTERNO:	**UBMZL-DSCLD-01975-C-2020**
OFICIO PETITORIO:	No. Sin numero - 2020-07-15. Ref: Noticia criminal 170016000060202000255 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	LITZA MARIA GONZALEZ PATIÑO FISCALIA 1 LOCAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	LITZA MARIA GONZALEZ PATIÑO FISCALIA 1 LOCAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION MANIZALES MANIZALES, CALDAS
NOMBRE EXAMINADO:	**JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO**
IDENTIFICACIÓN:	CC 1053848903
EDAD REFERIDA:	24 años
ASUNTO:	Lesiones

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

Examinado hoy viernes 17 de julio de 2020 a las 08:08 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta oficio petitorio de la fiscalía general de la nación donde solicitan valoración médico legal por lesiones personales Se revisa informe anterior número UBMZL-DSCLD-01151-C-2020 del 6 de marzo de 2020 donde se destaca lo siguiente: accidente de tránsito, hechos ocurridos el día 23 de enero de 2020 donde presento trauma complejo en miembro inferior derecho que requirió amputación infracondilea. Presento síndrome de miembro fantasma doloroso con pobre respuesta al manejo farmacológico. Se decide aumentar pregabalina, lidocaina parches, terapia física: (vendaje compresivo preprotésico de uso permanente, fortalecimietno miembro inferior izquierdo y miembro residual derecho). 04/03/2020 Cirugía plástica: buena evolución, buena integración de los injertos. Se fijó una Incapacidad médico legal PROVISIONAL SETENTA (70) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Pérdida funcional de miembro inferior derecho de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente.

FABIAN GOMEZ ARIAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

COPIA DOCUMENTO

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBMZL-DSCLD-02069-2020

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere. Sociales: Tecnico de mantenimiento. Patológicos: No refiere de importancia. Traumáticos: Fractura de codo izquierdo, manejo con osteosíntesis.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere que en miembro fantasma aparece y desaparece hay veces 5 ocasiones en el día, el dolor del muñón es leve, esta realizando fortalecimiento muscular

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Examinado que se observa en aparentes buenas condiciones generales de salud

Descripción de hallazgos

- Miembros inferiores: Cicatriz plana hipercoloreada de 16 x 7 cm localizada en el tercio medio cara medial del muslo derecho, visible y ostensible Cicatriz hipercoloreada engrosada de 12 x 7 cm localizada en el tercio proximal cara medial de la pierna derecha, visible y ostensible. Amputación infracondilea de miembro inferior derecho. ingresa con apoyo de muletas

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Abrasivo; Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SETENTA (70) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Pérdida funcional de miembro inferior derecho de carácter permanente.

Atentamente,

COPIA DOCUMENTO

FABIAN GOMEZ ARIAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

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

Fecha Actual : miércoles, 04 marzo

S.E.S. Hospital de Caldas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso: 04/febrero/2020 07:12 a. m. **Ingreso:** 1124925 **Consecutivo:** 144049

Informacion Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Numero:** 1053848903 **Edad:** 23 Años \ 11 Meses \ 14 Dias **F. Nacimiento:** 21/03/1996

E.P.S: EPS010 EPS SURA

Entidad: EPS SURA

INFORMACION DE LA EPICRISIS

Servicios de Ingreso: Urgencias **Servicio de Egreso:** HOSPITALIZACIÓN **Fecha Egreso:** 04/03/2020 04:07 p. m.

Motivo Consulta:

Enfermedad Actual:

anotado

Revision del Sistema:

anotado

Estado Ingreso:

Indica Med/Conducta:

Alta hospitalaria- Control ambulatorio por : Cirugia plastica Dr. Pineda en 15 dias- Control ambulatorio por : Ortopedia Dr. Muñoz. en 15 dias- Control ambulatorio por : Fisiatria Prioritario. - Control ambulatorio por : Medicina del dolor en 2 semanas- Control ambulatorio por : Psiqulatria En dos semanas- Control ambulatorio por : - curaciones ambulatorias por clinica de heridas---Proximo tratamiento clinica de heridas el lunes 09.03.20- Por favor entregar al egreso el tubo de safgel queda en el servicio. - Terapai fisica diaria en plan de rehabilitacion de la marcha/ estimular apoyo monopodal : 30 sesions. -Incapacidad medica. Medicamentos segun formulacionCUIDADOS EN CASA: 1. Elevar la extremidad en una almohada mientras este quieto2. Continuar con los ejercicios de terapia que enseñaron en la institución3. No mojar la herida + terapia fisica: vendaje compresivo preprotesico de uso permanente (solo retirar para el baño y cuidados de la herida) fortalecieminto de miembro inferior izquierdo y miembro residual der. estimular apoyo monopodal, estimular propiocepsion y equilibrio en apoyo monopodal izquierdo. estimulacion senorioperceptiva a miembro residual. manejo de nuevo esquema corporal frente al espejo. estimulacion sensitiva a extremo distal de muñon.

Result. Procedimientos:

Condiciones Salida:

Indicacion Paciente:

Alta hospitalaria- Control ambulatorio por : Cirugia plastica Dr. Pineda en 15 dias- Control ambulatorio por : Ortopedia Dr. Muñoz. en 15 dias- Control ambulatorio por : Fisiatria Prioritario. - Control ambulatorio por : Medicina del dolor en 2 semanas- Control ambulatorio por : Psiquiatria En dos semanas- Control ambulatorio por : - curaciones ambulatorias por clinica de heridas---Proximo tratamiento clinica de heridas el lunes 09.03.20- Por favor entregar al egreso el tubo de safgel queda en el servicio. - Terapai fisica diaria en plan de rehabilitacion de la marcha/ estimular apoyo monopodal : 30 sesions. -Incapacidad medica. Medicamentos segun formulacionCUIDADOS EN CASA: 1. Elevar la extremidad en una almohada mientras este quieto2. Continuar con los ejercicios de terapia que enseñaron en la institución3. No mojar la herida + terapia fisica: vendaje compresivo preprotesico de uso permanente (solo retirar para el baño y cuidados de la herida) fortalecieminto de miembro inferior izquierdo y miembro residual der. estimular apoyo monopodal, estimular propiocepsion y equilibrio en apoyo monopodal izquierdo. estimulacion senorioperceptiva a miembro residual. manejo de nuevo esquema corporal frente al espejo. estimulacion sensitiva a extremo distal de muñon.

Examen Fisico:

amputacion de miembro inferior derecho,e stabilidad hemodinamica.

Justificacion:

Paciente de 23 años ingreso el m23/01/2020 en contexto de accidente de tansito con trauma severo de extremidad inferior derecha, complicaciones por fractura abierta compromiso de tejidos blandos, arterial tibial anterior, lesion nerviosa. Presentando infeccion a dicho nivel con aislamiento de enterobacter cloacae. Multiples intervenciones quirurgicas sin ser posible salvamento de extremidad, con Requeriemiento posterior de amputacion transtibial 15/02/2020 , con posterior injerto parcial de piel por cirugia plastica 26/02/2020, con zona donante en muslo ipsilateral, Durante estancia con evidencia de sindrome de miembro fantasma doloroso, con pobre respuesta a manejo farmacológico, en manejo por medicina de dolor y fisiatría, con indicación de vendaje comprensivo protrotesico de uso permanente , ajustaron manejo neuroodulador, indicacin de lidocaina parches. Manejo conjunto por clinica de heridas con Última curación 03/03/2020 donde se observa injerto integrado en un 70%, el otro 30% corresponde a una dehiscencia que presenta en el área donde hicieron inicialmente el cierre del muñón, sin signos de infección. Con plan de Alta por clinica de heridas. Seguimiento por Psiquiatria que ha venido realizando terapia de espejo de Ramachandran. Aparente tolerancia a Opioides por lo que se encuentra en titulacion para desmonte de metadona y limitando hidromorfona. Valorado el dia de hoy con cirugia plastica, que encuentra buena integracion de los injertos, considera alta con planm de curaciones acanzadas por clinica de heridas, con control por cirugia plastica en 2 semanas, se considera egreso hospitalario.

Resultado Examen:

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 1053784388

Firma:



Profesional:

Especialidad:

Registro:

Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

Hospital de Caldas

EPICRISIS

Fecha Actual : [illegible]

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso: 04/febrero/2020 07:12 a. m. **Ingreso:** 1124925 **Consecutivo:** 144049

Informacion Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Numero:** 1053848903 **Edad:** 23 Años \ 11 Meses \ 14 Días **F. Nacimiento:** 21/03/1996

E.P.S: EPS010 EPS SURA

Entidad: EPS SURA

Justificacion Muerte:

Antecedentes:

Tipo:Médicos Fecha: 28/01/2020 02:21 a. m.Detalle: Antecedentes personales : patológicos: niega; alergias: no refiere; qx: osteosintesis del codo izquierdomedicamentos: niega tóxicos: alcohol ocasional

Tipo Antecedente	Detalle
Médicos	Antecedentes personales : patológicos: niega; alergias: no refiere; qx: osteosintesis del codo izquierdomedicamentos: niega tóxicos: alcohol ocasional

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE
21433	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA POR PUNCION
39144	JUNTA MEDICO QUIRURGICA CADA ESPECIALISTA POR REUNION
770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE
786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE
841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO
862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN DE TEJIDOS PROIFUNDOS EN ÁREA ESPECIAL DE MENOS DEL 5%
862305	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 20 PORCIENTO AL 30 PORCIENTO D
862307	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS DE MAS DEL 50 PORCIENTO DE SUPERFICIE CO
866120	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5 PORCIENTO DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION
902204	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG
902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUE
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS
903854	MAGNESIO
903859	POTASIO
903864	SODIO
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION RASTREO O RAI EN TUBO
911022	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO
931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD
965901	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL
965902	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION G
SES431	MANEJO CLINICA DE HERIDAS
SES505	IMPLANTE DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA
TE120	TERAPIA RESPIRATORIA COLSEGUROS

EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCION	MEDICO

Fecha: 4/02/2020 12:37:04 p. m.

ANALISIS

PACIENET CON FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE DERECHHO . MANEJO CON TUTORES ANALGESIA , PRESNETA PICO SFEBRILES CON SECREIO PURULENTA Y NECROSIS DE TEJIDOS AVULSIOADOS. SE REALIZA ESCALONAMIENTO ANTIBIOTICO ASOCIADO A LVADOS QUIRURGICOS

SE PROGRAMA LAVADO PARA EL DIA DE MAÑANA

Medico que realizo la atención: RACINES BUSTAMANTE CARLOS EDUARDO

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 1053784388

Firma:



Profesional:

Especialidad:

Registro:

Firma:

Escaneado con CamScanner

S.E.S. Hospital de Caldas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso:	04/febrero/2020 07:12 a. m.	**Ingreso:**	1124925	**Consecutivo:**	144049
Informacion Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Tipo Paciente:**	Contributivo
Sexo:	Masculino				
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadanía	**Numero:**	1053848903	**Edad:**	23 Años \ 11 Meses \ 14 Días
F. Nacimiento:	21/03/1996				
E.P.S:	EPS010	EPS SURA			
Entidad:	EPS SURA				

Fecha: 4/02/2020 6:09:54 p. m.

ANALISIS

Paciente masculino de 23 años, hospitalizado por Fractura expuesta de la tibia y peroné en accidente de transito. Lesion compleja asociada a lesion neurovascular. Estuvo en UCI por anemizacion y choque, recibió terapia transfusional. Ortopedia le realizó cirugia de control de daños con estabilizacion con tutor y posterior lavado y debridamiento con signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo. ha presentado fiebre, se le tomaron hemocultivos. El dia de ayer llevado a nuevo lavado con hallazgo de necrosis muscular, secresion purulenata, zonas nectroticas de mal olor se decidió escalonamiento antibiotico y recibió trasnfusion de 2 unidades mas de Concentrado globular, Hoy tiene dolor leve, no luce tóxico, persiste taquicardico, Orotpedia llevará a nuevo lavado el dia de mañana. hemograma post transfusion con Hb en rango de seguridad, Continia manejo antibolico igual por ahora, con el reporte de los hemocultivos y cultivo tomado en cirugia debe pedirse cocepto a infectolgoia.

Medico que realizo la atención: DUQUE RESTREPO JHON JAIRO

Fecha: 5/02/2020 11:09:10 a. m.

ANALISIS

PACIENTECON LESION COMPLEJA DE PIERNA DERECHA CON FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE CON AVULSION DE TEJDIOS CON NCROSIS Y SOBREINFECCION DE TEJIDOS PENDEINTE NUEVO LAVADO . SEGUIMEITOP POR CIRUGIA PLASTICA-

Medico que realizo la atención: VASCO ALZATE JUAN CARLOS

Fecha: 5/02/2020 4:11:54 p. m.

ANALISIS

Historia anotada y lesiones derivadas de accidente de transito. Estabilizacion y control de daños, Terapia transfusional en relacion a choque hemorragico. En el momento con signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo. Lesion vasculonerviosa estable sin indicacion de intervencion por cirugia vascular. Respuesta inflamatoria sistemica con cambios troficos sugestivos de proceso infeccioso en tejidos blandos de su herida sucia contaminada. Estudio microbiologico que reporto Enterobacter cloacae patron de resistencia natural???. Se considera paciente sin indicacion de aislamiento pero necesario determinar modificaciones terapeuticas por parte de infectologia. Evaluacion conjunta con cirugia plastica con miras a plantear realizacion de colgajo a futuro. Se explica.

Medico que realizo la atención: DUQUE RESTREPO JHON JAIRO

Fecha: 6/02/2020 2:04:47 p. m.

ANALISIS

FRACTURA COMPLEJA EXPUESTA DE TIBIA Y PEROEN DERECHO . LESION GRAVE DE TEJIDOS BLANDOS . INFECCINO POR E CLOACAE - CONTINUAR MANEJO SE PROGRAMA NUEVO LAVADO .L CONCEPTO DE INFECTOLOGIA Y CX PLASTICA.
SE EXPLICA CONDIICONES APACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA MANEJO
SE PROGRAMANUEVO LAVADO PAR AMAÑANA .-

Medico que realizo la atención: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL

Fecha: 6/02/2020 2:34:10 p. m.

ANALISIS

Lesiones derivadas de accidente de transito. Estabilizacion y control de daños, terapia transfusional en relacion a choque hemorragico. Respuesta inflamatoria sistemica con cambios troficos sugestivos de proceso infeccioso en tejidos blandos de su herida sucia contaminada. Estudio microbiologico que reporto Enterobacter cloacae patron de resistencia natural. No indicacion de continuar seguimiento por medicina interna. Se deja a cargo de tratantes quirurgicos. Control paraclinico y esperando concepto de infectologia. Se explica.

Medico que realizo la atención: DUQUE RESTREPO JHON JAIRO

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

S.e.S. Hospital de Caldas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso: 04/febrero/2020 07:12 a. m. **Ingreso:** 1124925 **Consecutivo:** 144049
Informacion Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Numero:** 1053848903 **Edad:** 23 Años \ 11 Meses \ 14 Días **F. Nacimiento:** 21/03/1996
E.P.S: EPS010 EPS SURA
Entidad: EPS SURA

Fecha: 7/02/2020 10:21:43 a. m.

ANALISIS

Masculino de 23 años, con lesiones derivadas de accidente de transito con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, lesión de nervio peroneo lateral común. Quien hasta la fecha ha requerido 3 intervensiones quirúrgicas para control de daños y terapia transfusional en una ocasión en relacion a choque hemorrágico. Posteriormente con respuesta inflamatoria sistemica con cambios troficos sugestivos de proceso infeccioso en tejidos blandos de su herida sucia contaminada en manejo con Piperacilina/Tazobactam, con estudio microbiologico que reportó Enterobacter cloacae patrón de resistencia natural, el dia de hoy se recibe concepto de infectología quien indica ajuste de terapia antibiótica a ertapenem 1 gramo día por 7 días y no requierir aislamiento de contacto, por lo que se indica cambio en antibioticoterapia. Paciente en el momento hemodinámicamente estable, paraclínicos con descenso de LEU y neutrofilia y además descenso de 1.2 gr de HB, se aumenta bisacodilo por 3 dias de ausencia de deposiciones, pendiente nuevo lavado quirúrgico el dia de hoy, por descenso de HB se realiza reserva de 2 unidades de concentrado globular. Paciente refiere entender estado médico actual y conducta a seguir y aceptar.

Medico que realizo la atención: GARCIA HENAO LAURA MARIA

Fecha: 7/02/2020 10:28:50 a. m.

ANALISIS

CIRUGIA PLASTICA: PACIENTE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DERECHA ABIERTA CON HUESO EXPUESTO/ LESION DE NERVIOS DE PIERNA ESPECIALMENTE TIBIAL POSTERIOR/ CONSIDERO QUE TIENE UNA LESION MUY SERIA Y QUE ES NECESARIO EVALUAR EL PRONOSTICO DE LA PIERNA , SI SE CONSIDERA QUE TIENE ALGUN PRONOSTICO SE PROGRAMARA UNA COBERTURA CON COLGAJO LIBRE, EN EL MOMENTO VAMOS A EVALUAR LA IRRIGACION DE LA PIERNA CON ARTERIOGRAFIA.,
CONTINUAR LAVADOS POR ORTOPEDIA, SOLICITAR ARTERIOGRAFIA DE MID.,

Medico que realizo la atención: PINEDA VALENCIA MAURICIO

Fecha: 7/02/2020 10:49:52 a. m.

ANALISIS

PACIENTE CON FRACTURA COMPLEJA DE TIBIA EXPUESTA Y LESION DE TEJIDOS BLANDOS, MANEJO DESDE SU INGRESO CON LAVADO. TEJIDOS DESVITALIZADOS SOBREINFECCION CON ENTEROBACTER CLOACAE. CONTINUA MANEJO CON LAVADOS.
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA Y CLINICA DE HERIDAS .

INFECTOLOGIA

Paciente con infección de piel y tejidos blandos secundario a trauma presentado en accidente de tránsito, aislamiento en cultivo de tejidos de Enterobacter cloacae, se indica ajuste de terapia antibiótica a ertapenem 1 gramo día por 7 días. No requiere aislamiento de contacto.

CX PLASTICA

CIRUGIA PLASTICA: PACIENTE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DERECHA ABIERTA CON HUESO EXPUESTO/ LESION DE NERVIOS DE PIERNA ESPECIALMENTE TIBIAL POSTERIOR/ CONSIDERO QUE TIENE UNA LESION MUY SERIA Y QUE ES NECESARIO EVALUAR EL PRONOSTICO DE LA PIERNA , SI SE CONSIDERA QUE TIENE ALGUN PRONOSTICO SE PROGRAMARA UNA COBERTURA CON COLGAJO LIBRE, EN EL MOMENTO VAMOS A EVALUAR LA IRRIGACION DE LA PIERNA CON ARTERIOGRAFIA.,
CONTINUAR LAVADOS POR ORTOPEDIA, SOLICITAR ARTERIOGRAFIA DE MID.,

Medico que realizo la atención: CARVAJAL ESCOBAR MARIO DAVID FERNANDO

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

Fecha Actual : miércoles, 04 marzo

EPICRISIS

ORMACION GENERAL

cha Ingreso: 04/febrero/2020 07:12 a. m. **Ingreso:** 1124925 **Consecutivo:** 144049

Informacion Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Numero:** 1053848903 **Edad:** 23 Años \ 11 Meses \ 14 Días **F. Nacimiento:** 21/03/1996

E.P.S: EPS010 EPS SURA

Entidad: EPS SURA

Fecha: 8/02/2020 5:12:17 p. m.

ANALISIS
PACIENTE CON FRACTURA COMPLEJA DE TIBIA EXPUESTA Y LESION DE TEJIDOS BLANDOS, MANEJO DESDE SU INGRESO CON LAVADO. TEJIDOS DESVITALIZADOS SOBREINFECCION CON ENTEROBACTER CLOACAE. CONTINUA MANEJO CON LAVADOS.
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA Y CLINICA DE HERIDAS .
INGRESO DE POST OPERATORIO ASOCIADO A LAVADO DONDE SE DESCRIBEN COMO HALLAZGOS FX EXPUESTA DE TIBIA - TUTOR EXTERNO, LESION COMPLEJA AVULSION DE TEJIDOS BLANDOS, INFECCION POR ENTEOBACTER. EN SU DESCRIPCION SE DEFINEN ZONAS DE NECROSIS MUSCULARES Y EN PIEL , ENTRE DEFECTO MEDIO Y DISTAL. PERFUSION DEL MIENBRO A NIVEL DISTAL SIN ALTERACIONES. 3 DEFECTOS DE COBEERTURA UNO PROXIMAL DE 8*6 CMS DE TEJIDO POCO SANGRANTE SIN SUPURACION CON TEJIDO NECROTICO. 1 DEFECTO MEDIAL Y ANTERIOR EN TERCIO MEDIODISTAL, CON EXPOSICION OSEA, TEJIDON ECROTICO EN MUSCULO LOCAL,SIN SUPURACION.DEFECTO DE APROXIMADAMENTE 5X5. 1 DEFECTO LATERAL EN TERCIO MEDIO CON EXPOSICION OSEA , TEJIDO NECROTICO MUSCULAR LOCAL EN ESACSA CANTIDAD. DEFECTO DE APROXIMADAMENTE 6X 4, PIE CAIDO POR EXTENSA LESION MUSCULAR Y LESION DEL N. PERONEO. SOLICITO : JUNTA ORTOPEDICA - VALORACIÓN POR CIRUGIA PLASTICA -INFECTOLOGIA - CIRUGIA VASCULAR PARA DAR CONCEPTO DE VIABILIDAD DEL MIEMBRO.PACIENTE CON POBRE PRONOSTICO EN MIEMBRO, MAS EN EL MOMENTO SIN SIRS , SEPSIS O INFECCION LOCAL PERO CON ELEVADO RIESGO DE ESTOS.SE COMENTÓ ESTADOP CON FAMILIARES Y PACIENTE, CONTINUA PROCESO Y VIGILANCIA, MANEJO MULTIDIPLINARIO.
Hemograma con leucocitosis en aumento, con hb en 9,3 aun baja pero en ascenso respecto a previa. plaquetas en 505 elevadas y en desceso para mañana nuevo hemograma con ionograma de control y vsg

INFECTOLOGIA :
Paciente con infección de piel y tejidos blandos secundario a trauma presentado en accidente de tránsito, aislamiento en cultivo de tejidos de Enterobacter cloacae, se indica ajuste de terapia antibiótica a ertapenem 1 gramo día por 7 días. No requiere aislamiento de contacto.

CX PLASTICA.

CIRUGIA PLASTICA: PACIENTE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DERECHA ABIERTA CON HUESO EXPUESTO/ LESION DE NERVIOS DE PIERNA ESPECIALMENTE TIBIAL POSTERIOR/ CONSIDERO QUE TIENE UNA LESION MUY SERIA Y QUE ES NECESARIO EVALUAR EL PRONOSTICO DE LA PIERNA , SI SE CONSIDERA QUE TIENE ALGUN PRONOSTICO SE PROGRAMARA UNA COBERTURA CON COLGAJO LIBRE, EN EL MOMENTO VAMOS A EVALUAR LA IRRIGACION DE LA PIERNA CON ARTERIOGRAFIA.,
CONTINUAR LAVADOS POR ORTOPEDIA, SOLICITAR ARTERIOGRAFIA DE MID.,

PTE ARTERIOGRAFIA DE MIEBRO INFEREIOR DERECHO
PTE DE JUNTA MEDICA POR ORTOPEDIA, CX PLASTICA E INFECTOLOGIA.
P/ HEMOGRAMA MAS IONOGRAMA MAS VSG

RECONCILIACION DE MEDICAMENTOS INTRA HOSPITALARIOS. 08-02-2020.
DIPIRONA AMPOLLAS POR UN GRAMO COLOCAR IV 2 CADA 6 HORAS.
TRAZODONE POR 50 MG UNA ANTES DE ACOSTARSE
HBPM POR 40 UI COLOCAR SC CADA 24 HORAS. INICIAR 8 HORAS POST OPERATORIAS.
OMEPRAZOL CAPSULAS POR 20 MG UNA AL DIA
ACETAMINOFEN AMPOLLAS UN VIAL CADA 8 HORAS.
CARBAMAZEPINA POR 200 MG UNA CDA DOCE HORAS
ERTAPENEM AMPOLLAS POR UN GRAMO UNA AL DIA. FI 07-02
ERITROPOETINA POR 2000 UI COLOCAR SC LOS DIAS LUNES , MARTES Y VIERNES.
HIDROMORFONA AMPOLLAS POR 2 MG COLOCAR 600 MG CADA 4 HORAS CON RESCATES DE 300 MG

Medico que realizo la atención: JARAMILLO ROJAS ERIKA TATIANA

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

Hospital de Caldas S.E.S.

EPICRISIS

Fecha Actual : miércoles

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso:	04/febrero/2020 07:12 a. m.	**Ingreso:**	1124925	**Consecutivo:**	144049
Informacion Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Tipo Paciente:**	Contributivo
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadanía	**Numero:**	1053848903	**Edad:**	23 Años \ 11 Meses \ 14 Días
E.P.S:	EPS010		EPS SURA		
Entidad:	EPS SURA				

Sexo: Masculino **F. Nacimiento:** 21/03/1996

Fecha: 9/02/2020 5:28:16 p. m.

ANALISIS

PACIENTE CON FRACTURA COMPLEJA DE TIBIA EXPUESTA Y LESION DE TEJIDOS BLANDOS, MANEJO DESDE SU INGRESO CON LAVADO, TEJIDOS DESVITALIZADOS SOBREINFECCION CON ENTEROBACTER CLOACAE. CONTINUA MANEJO CON LAVADOS.
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA Y CLINICA DE HERIDAS.
INGRESO DE POST OPERATORIO ASOCIADO A LAVADO DONDE SE DESCRIBEN COMO HALLAZGOS FX EXPUESTA DE TIBIA - TUTOR EXTERNO, LESION COMPLEJA AVULSION DE TEJIDOS BLANDOS, INFECCION POR ENTEOBACTER. EN SU DESCRIPCION SE DEFINEN ZONAS DE NECROSIS MUSCULARES Y EN PIEL , ENTRE DEFECTO MEDIO Y DISTAL. PERFUSION DEL MIENBRO A NIVEL DISTAL SIN ALTERACIONES. 3 DEFECTOS DE COBEERTURA UNO PROXIMAL DE 8*6 CMS DE TEJIDO POCO SANGRANTE SIN SUPURACION CON TEJIDO NECROTICO 1 DEFECTO MEDIAL Y ANTERIOR EN TERCIO MEDIODISTAL, CON EXPOSICION OSEA, TEJIDON ECROTICO EN MUSCULO LOCAL SIN SUPURACION DEFECTO DE APROXIMADAMENTE 5X5, 1 DEFECTO LATERAL EN TERCIO MEDIO CON EXPOSICION OSEA , TEJIDO NECROTICO MUSCULAR LOCAL EN ESACSA CANTIDAD. DEFECTO DE APROXIMADAMENTE 6X 4, PIE CAIDO POR EXTENSA LESION MUSCULAR Y LESION DEL N PERONEO. SOLICITO : JUNTA ORTOPEDICA - VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA -INFECTOLOGIA - CIRUGIA VASCULAR PARA DAR CONCEPTO DE VIABILIDAD DEL MIEMBRO.PACIENTE CON POBRE PRONOSTICO EN MIEMBRO, MAS EN EL MOMENTO SIN SIRS , SEPSIS O INFECCION LOCAL PERO CON ELEVADO RIESGO DE ESTOS.SE COMENTÓ ESTADO CON FAMILIARES Y PACIENTE, CONTINUA PROCESO Y VIGILANCIA, MANEJO MULTIDIPLINARIO.
TAMIZAJE PARACLINICO DEL 9-02-2020 : HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA CON HB DE 7,6 CON DESCENSO RESPECTO A PREVIO DE 9,3 VOLUMENES CORPUSCULARES MEDIOS NORMALES. IONOGRAMA CON SODIO DE 142, POTASIO EN 5,20 PTE PARA MAÑANA NUEVO HEMOGRAMA Y POTASIO , SE RESERVAN DOS UNIDADES DE CONCENTRADO GLOBULAR. AUN CON PERSISTENCIA DE DOLOR SE AJUSTAN DOSIS.

INFECTOLOGIA :
Paciente con infección de piel y tejidos blandos secundario a trauma presentado en accidente de tránsito, aislamiento en cultivo de tejidos de Enterobacter cloacae, se indica ajuste de terapia antibiótica a ertapenem 1 gramo día por 7 días. No requiere aislamiento de contacto.

CX PLASTICA.

CIRUGIA PLASTICA: PACIENTE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DERECHA ABIERTA CON HUESO EXPUESTO/ LESION DE NERVIOS DE PIERNA ESPECIALMENTE TIBIAL POSTERIOR/ CONSIDERO QUE TIENE UNA LESION MUY SERIA Y QUE ES NECESARIO EVALUAR EL PRONOSTICO DE LA PIERNA , SI SE CONSIDERA QUE TIENE ALGUN PRONOSTICO SE PROGRAMARA UNA COBERTURA CON COLGAJO LIBRE, EN EL MOMENTO VAMOS A EVALUAR LA IRRIGACION DE LA PIERNA CON ARTERIOGRAFIA. AUN PTE
CONTINUAR LAVADOS POR ORTOPEDIA, SOLICITAR ARTERIOGRAFIA DE MID.,

PTE ARTERIOGRAFIA DE MIEBRO INFEREIOR DERECHO
PTE DE JUNTA MEDICA POR ORTOPEDIA, CX PLASTICA E INFECTOLOGIA.
P/ HEMOGRAMA MAS POTASIO.,
SE RESERVAN DOS UNIDADES DE CONCENTRADO GLOBULAR. PTE HEMOTRANSFUNDIR SEGUN REPORTE DE CH MAÑANA

Medico que realizo la atención: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

S.E.S.
Hospital de Caldas

Fecha Actual : miércoles, 04 marzo

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso: 04/febrero/2020 07:12 a. m. **Ingreso:** 1124925 **Consecutivo:** 144049
Informacion Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Numero:** 1053848903 **Edad:** 23 Años \ 11 Meses \ 14 Días **F. Nacimiento:** 21/03/1996
E.P.S: EPS010 EPS SURA
Entidad: EPS SURA

Fecha: 10/02/2020 11:18:54 a. m.

ANALISIS

Paciente de 23 años de edad, con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, lesión de nervio peroneo lateral común. Quien ha requerido multiples intervensiones quirúrgicas para control de daños y terapia transfusional en una ocasión en relacion a choque hemorrágico. Posteriormente con respuesta inflamatoria sistemica con cambios troficos sugestivos de proceso infeccioso en tejidos blandos de su herida sucia contaminada en manejo con Piperacilina/Tazobactam, con estudio microbiologico que reportó Enterobacter cloacae por lo que Infectologia indico manejo antibiótica con Ertapenem por 7 días y no requierir aislamiento de contacto. El dia 08/02/2020 nuevamente llevado a lavado y desbridamiento encontranto gran compromiso de tejidos blandos con multiples zonas de tejido necrotico que compromete musculatura. Valorado por Cx Plastica quien solicito arteriografia de miembro inferior derecho para evaluar la circulacion de la pierna. Hoy clinica y hemodinamicamente estable, con dolor modulado. Por nuestra parte se definio que con reporte de Arteriografia se debe llevar a junta medica al paciente por las especialidades de Ortopedia, Cx Plastica e Infectologia para definir la viabilidad del miembro inferior derecho del paciente dado el compromiso y la complejidad de las lesiones del mismo. Se continua manejo instaurado. Estamos atentos a su evolucion.

Medico que realizo la atención: ARANZAZU TORO ANDRES FELIPE

Fecha: 10/02/2020 5:53:36 p. m.

ANALISIS

Paciente masculino de 23 años de edad, con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, lesión de paquete vsculo nervioso, ha requerido multiples intervensiones quirúrgicas para control de daños y terapia transfusional, ademas con proceso infeccioso en tejidos blandos con estudio microbiologico que reportó Enterobacter cloacae por lo que Infectologia indico manejo antibiótica con Ertapenem por 7 días, evolucion mtórpida con tejido necrotico que compromete musculatura. El dia de hoy se le realizó arteriografia de miembro inferior derecho y tiene pendiente junta medica de Ortopedia, Cx Plastica e Infectologia para definir la viabilidad del miembro inferior derecho. Se optimiza analgesia, paciente con dolor neuropatico y requerimiento de multiples rescates.

Medico que realizo la atención: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES

Fecha: 11/02/2020 3:11:22 p. m.

ANALISIS

Paciente de 23 años de edad, con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, lesión de nervio peroneo lateral común. Quien ha requerido multiples intervensiones quirúrgicas para control de daños y terapia transfusional en una ocasión en relacion a choque hemorrágico. Posteriormente con respuesta inflamatoria sistemica con cambios troficos sugestivos de proceso infeccioso en tejidos blandos de su herida sucia contaminada en manejo con Piperacilina/Tazobactam, con estudio microbiologico que reportó Enterobacter cloacae por lo que Infectologia indico manejo antibiótica con Ertapenem por 7 días y no requierir aislamiento de contacto. El dia 08/02/2020 nuevamente llevado a lavado y desbridamiento encontranto gran compromiso de tejidos blandos con multiples zonas de tejido necrotico que compromete musculatura. Valorado por Cx Plastica quien solicito arteriografia de miembro inferior derecho para evaluar la circulacion de la pierna. Actualmente el paciente refiere estar en buenas condiciones generales, con dolor modulado. Reporte de arteriografia concluye arteria tibial posterior permeable, oclusion de la arteria tibial anterior y arteria peronea en sus segmentos proximales con reconstitucion del flujo por ramas comunicantes de la arteria tibial posterior en sus segmentos distales a nivel peroneo y tibial anterior. Ya con reporte de arteriografia se solicito junta medica con las especialidades de Ortopedia, Cx Plastica para definir la viabilidad del miembro inferior derecho del paciente. Se continua manejo instaurado. Estamos atentos a su evolucion.

Medico que realizo la atención: RACINES BUSTAMANTE CARLOS EDUARDO

Fecha: 12/02/2020 10:50:59 a. m.

ANALISIS

Paciente de 23 años de edad, con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, lesión de nervio peroneo lateral común. Quien ha requerido multiples intervensiones quirúrgicas para control de daños y terapia transfusional en una ocasión en relacion a choque hemorrágico. Posteriormente con respuesta inflamatoria sistemica con cambios troficos sugestivos de proceso infeccioso en tejidos blandos de su herida sucia contaminada en manejo con Piperacilina/Tazobactam, con estudio microbiologico que reportó Enterobacter cloacae por lo que Infectologia indico manejo antibiótica con Ertapenem por 7 días y no requierir aislamiento de contacto. El dia 08/02/2020 nuevamente llevado a lavado y desbridamiento encontranto gran compromiso de tejidos blandos con multiples zonas de tejido necrotico que compromete musculatura. Valorado por Cx Plastica quien solicito arteriografia de miembro inferior derecho para evaluar la circulacion de la pierna. Reporte de arteriografia concluye arteria tibial posterior permeable, oclusion de la arteria tibial anterior y arteria peronea en sus segmentos proximales con reconstitucion del flujo por ramas comunicantes de la arteria tibial posterior en sus segmentos distales a nivel peroneo y tibial anterior. Hoy clinica y hemodinamicamente estable, con dolor modulado. Tiene pendiente posiblemente hoy junta medica con las especialidades de Ortopedia y Cx Plastica para definir la viabilidad del miembro inferior derecho del paciente. Se continua manejo instaurado. Estamos atentos a su evolucion.

Medico que realizo la atención: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

S.E.S. Hospital de Caldas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso:	04/febrero/2020 07:12 a. m.	**Ingreso:**	1124925			**Consecutivo:**	144049
Informacion Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Tipo Paciente:**	Contributivo	**Sexo:**	Masculino
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadanía	**Numero:**	1053848903	**Edad:**	23 Años \ 11 Meses \ 14 Días	**F. Nacimiento:**	21/03/1996
E.P.S:	EPS010	EPS SURA					
Entidad:	EPS SURA						

Fecha: 12/02/2020 12:05:13 p. m.

ANALISIS

CIRUGIA PLASTICA: VALORACION EN CONJUNTO DR BERNARDO CASTRILLO/ DR PINEDA: EL PACIENTE TIENE UNA LESION MUY SEVERA DE LA PIERNA DERECHA, CON GRAN COMPROMISO OSEO CON EXPOSICION EXTENSA, CON NECROSIS, TISULAR, CON LESION DE DOS TRAYECTOS VASCULARES, Y CON LESION NEUROLOGICA DEL TIBIAL POSTERIOR CON ANESTESIA PLANTAR. CONSIDERAMOS QUE TIENE INDICACIONES DE AMPUTACION ESPECIALMENTE LA ANESTESIA PLANTAR. EL PROCESO DE SALVAMENTO DE LA EXTREMIDAD SERIA DIFICIL Y PROLONGADO, Y QUE INCLUSO DEJARIA UNA EXTREMIDAD MUY POCO FUNCIONAL CON RIESGO DE OSTEOMIELITIS CRONICA ALTO Y QUE INCLUSO GENERA RIESGOS ADICIONALES. LA AMPUTACION Y POSTERIOR ADAPTACION DE UNA PROTESIS MUY PROBABLEMENTE GENERE UNA RECUPERACION MAS RAPIDA, CON MENORES RIESGOS, CON UN RAPIDO RETORNO A SU VIDA SOCIAL E INCLUSO SOCIAL. ADEMAS MUY POSIBLEMENTE SEA UN RESULTADO FUNCIONAL SUPERIOR.

Medico que realizo la atención: PINEDA VALENCIA MAURICIO

Fecha: 12/02/2020 8:36:05 p. m.

ANALISIS

Cirugía Vascular y Angiología:

Hombre de 23 años, Procedente de Manizales. Técnico. Acudiente el Papá

Idx:
POP 10/02/2020 arteriografia selectiva del MID
POP desbridamiento (08/02/2020 – Dr. Garcia)
— Desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos de mas del 50 porciento de superficie corporal
Fractura expuesta de tibia - tutor externo
Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos
Infección por enterobacter cloacae
Pie caído - Lesión Nervio peroneo
Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario
Accidente de tránsito

S: indica dolor persistente en MID, se comenta con el paciente y acudientes.

Previamente: MC/EA: Ingresa paciente luego de accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta, al parecer sufre colisión con vehículo, solicitan concepto ante sospecha de lesión vascular. El paciente refiere dolor infrapatelar derecho. No indica otros.

AP: Niega patológicos.- Alérgicos (-) Qx (-) Hosp (-) Mdtos (-) Niega tabaquismo. Niega licor.

AL EF vascular dirigido: Buen estado general aparente FC 59 FR 19 A nivel del MID se evidencia tutor externo y vendajes en posición, fetidez 1/3, secreción seropurulenta a través de los vendajes. No hay sangrado activo venoso ni arterial. Dedos del pie con anestesia, llenado cap 2 seg.

Arteriografia de MID: Arteria tibial posterior permeable, oclusion de la arteria tibial anterior y arteria peronea en sus segmentos proximales con reconstitucion del flujo por ramas comunicantes de la arteria tibial posterior en sus segmentos distales a nivel peroneo y tibial anterior.

Análisis y plan: Paciente en el momento estable clínica y hemodinámicamente, en accidente de tránsito traumatismo por aplastamiento a nivel infrapatelar derecho, se traumatismo severo por avulsión y aplastamiento de la pierna con compromiso de la arteria tibial anterior y peronea. No hay signos de isquemia aguda del pie, actualmente está defendido por arteria tibial posterior, sin embargo dada la severidad de su patología ósea, tendinosa, neurológica proceso infeccioso, no es posible considerar revascularización abierta ni endovascular, se contraindica de manera absoluta por lo anterior descrito, especialmente la infecciosa. Se explica de manera clara, amplia y sencilla al paciente y acudientes durante 1 hora, se resuelven dudas e inquietudes. Se sugiere que la mejor alternativa es considerar la resección infracondílea derecha que podría llevar a una mejor rehabilitación y funcionalidad con una ortesis adecuada. Por nuestra especialidad sin indicación de conductas adicionales o intervencionistas. Cerramos IC.-

Medico que realizo la atención: RIOS GIRALDO LUKAS MARCELO

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

Escaneado con CamScanner

S.E.S. Hospital de Caldas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso: 04/febrero/2020 07:12 a. m. **Ingreso:** 1124925 **Consecutivo:** 144049
Informacion Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Numero:** 1053848903 **Edad:** 23 Años \ 11 Meses \ 14 Días **F. Nacimiento:** 21/03/1996
E.P.S: EPS010 EPS SURA
Entidad: EPS SURA

Fecha: 13/02/2020 11:21:51 a. m.

ANALISIS

Paciente de 23 años de edad, quien se encuentra hospitalizado en el contexto de accidente de transito con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, con presencia de lesión compleja y avulsión de tejidos blandos, con lesión del nervio peroneo, con lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea, con infeccion a este nivel por Enterobacter Cloacae. Quien se encuentra en manejo antibiotico indicado por Infectologia y quien ha requerido multiples intervensiones quirúrgicas, la ultima realizada el 08/02/2020 con evidencia de gran compromiso oseo con exposicion extensa, con necrosis tisular tanto profunda como superficial. Se realizo Arteriografia de Pierna derecha que concluye Arteria tibial posterior permeable, oclusion de la arteria tibial anterior y arteria peronea en sus segmentos proximales con reconstitucion del flujo por ramas comunicantes de la arteria tibial posterior en sus segmentos distales a nivel peroneo y tibial anterior. Ayer llevado a junta medica con Cx Plastica y Ortopedia donde se considera paciente con lesion muy severa de la pierna derecha, con gran compromiso oseo, con presencia de lesión compleja y avulsión de tejidos blandos con evidencia de necrosis tisular tanto profunda como superficial, con lesión del nervio peroneo, con lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea y ademas con infeccion a este nivel por Enterobacter Cloacae, se define que la mejor alternativa es considerar la resección infracondílea derecha en su pierna derecha ya que podría llevar a una mejor rehabilitación y funcionalidad con una ortesis adecuada y disminuir el riesgo de sepsis y muerte. Adicionalmente hoy valorado por Cx Vascular quien concluye que dada la severidad de su patología ósea, tendinosa, neurológica y proceso infeccioso, no es posible considerar revascularización abierta ni endovascular, se contraindica de manera absoluta por lo anterior descrito, por lo cual suguiere que la mejor alternativa es la amputacion para una mejor rehabilitacion. Se explica al paciente el concepto dado por las especialidades y en el momento no las acepta, por lo anterior se decide porgramar para nuevo lavado quirurgico y segun evolucion se definira nuevos lavados. Continuamos manejo instaurado. Se solicita valoracion por Psicologia. Estamos atentos a su evolucion.

Medico que realizo la atención: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL

Fecha: 13/02/2020 7:01:49 p. m.

ANALISIS

Paciente masculino de 23 años hospitalizado en contexto de accidente de transito con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, con presencia de lesión compleja y avulsión de tejidos blandos, con lesión del nervio peroneo, con lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea, con infeccion a este nivel por Enterobacter Cloacae en tratamiento antibiotico con Ertapenem dia 6, con requerimiento de multiples intervenciones quirurgicos con evidencia de gran compromiso oseo con exposicion extensa y necrosis tisular por lo que realizan arteriografia de que muestra arteria tibial posterior permeable con oclusion de arteria biliar anterior y peronea en segmentos proximales valorado por cirugia vascular quien indica "no hay signos de isquemia en pie- dada la severidad de su patología ósea, tendinosa, neurológica proceso infeccioso, no es posible considerar revascularización abierta ni endovascular, se contraindica de manera absoluta por lo anterior descrito, especialmente la infecciosa y sugiere mejor alternativa es considerar la resección infracondílea derecha que podría llevar a una mejor rehabilitación y funcionalidad con una ortesis adecuada"; ademas cirugia plastica considera paciente con lesion muy severa de la pierna con compromiso oseo/necosis tisular/lesion de dos trayectos vasculares/lesion neurolgica tibial posterior con anestesia plantar por lo que indican tiene indicaciones de amputacion y el proceso de salvamento de extremidad seria dificil y prolongado e incluso dejaria una extremidad muy poco funcional con riesgo de osteomielitis cronica alto con riesgo adicionales al contrario de la amputacion y posterior adaptacion de una protesis muy probable genere una recuperacion mas rapida con menores riesgos y con rapido retorno a su vida social con posible resultado funcional superior. Al momento paciente con signos vitales estables, hidratado sin signos de bajo gasto, no sirs clinico, hoy valoracion por ortopedia quien explica lo comentado anteriormente por especialidades, paciente no acepta por el momento amputacion po lo que programan para lavado quirurgico y segun evolucion definira conducta. Valorado por clinica de dolor Dr. Ortiz quien indica paciente con dosis altas de hidromorfona por lo que considera es tributario paceinte de cateter perineural (pogramado para procedimiento). Se considera solicitar valoracion por psicologia y psiquiatria. Paciente plenamente informado de su patologia actual.

Medico que realizo la atención: ROJAS ARIAS WENDY NATALY

Firma:

Profesional:
GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388



Firma:

Profesional:

Especialidad:

Registro:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

S.E.S. Hospital de Caldas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso:	04/febrero/2020 07:12 a. m.	**Ingreso:**	1124925			**Consecutivo:**	144049
Informacion Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Tipo Paciente:**	Contributivo	**Sexo:**	Masculino
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadanía	**Numero:**	1053848903	**Edad:**	23 Años \ 11 Meses \ 14 Días	**F. Nacimiento:**	21/03/1996
E.P.S:	EPS010		EPS SURA				
Entidad:	EPS SURA						

Fecha: 14/02/2020 7:21:00 a. m.

ANALISIS

Paciente de 23 años de edad, quien se encuentra hospitalizado en el contexto de accidente de transito con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, con presencia de lesión compleja y avulsión de tejidos blandos, con lesión del nervio peroneo, con lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea, con infeccion a este nivel por Enterobacter Cloacae. Quien se encuentra en manejo antibiotico indicado por Infectologia y quien ha requerido multiples intervensiones quirúrgicas, la ultima realizada el 08/02/2020 con evidencia de gran compromiso oseo con exposicion extensa, con necrosis tisular tanto profunda como superficial. Se realizo Arteriografia de Pierna derecha que concluye Arteria tibial posterior permeable, oclusion de la arteria tibial anterior y arteria peronea en sus segmentos proximales con reconstitucion del flujo por ramas comunicantes de la arteria tibial posterior en sus segmentos distales a nivel peroneo y tibial anterior. Llevado a junta medica con Cx Plastica y Ortopedia donde se considera paciente con lesion muy severa de la pierna derecha, con gran compromiso oseo, con presencia de lesión compleja y avulsión de tejidos blandos con evidencia de necrosis tisular tanto profunda como superficial, con lesión del nervio peroneo, con lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea y ademas con infeccion a este nivel por Enterobacter Cloacae, se define que la mejor alternativa es considerar la resección infracondílea derecha en su pierna derecha ya que podría llevar a una mejor rehabilitación y funcionalidad con una ortesis adecuada y disminuir el riesgo de sepsis y muerte. Adicionalmente valorado por Cx Vascular quien concluye que dada la severidad de su patología ósea, tendinosa, neurológica y proceso infeccioso, no es posible considerar revascularización abierta ni endovascular, se contraindica de manera absoluta por lo anterior descrito, por lo cual suguiere que la mejor alternativa es la amputacion para una mejor rehabilitacion. Se explica al paciente el concepto dado por las especialidades y en el momento no las acepta, por lo anterior se decide porgramar para nuevo lavado quirurgico el cual se realizo el dia de ayer 13/02/2020 donde se evidencia extena necrosis de los vientres musculars del compartimiento anterior de la pierna, segmentos de tibia y perone desvitalizados y de aspecto necrotico, extenso defecto anterior en la pierna. Continuamos manejo instaurado. Pendiente valoracion por Psiquiatria y Psicologia. Estamos atentos a su evolucion.

Medico que realizo la atención: CARVAJAL ESCOBAR MARIO DAVID FERNANDO

Fecha: 15/02/2020 6:16:34 p. m.

ANALISIS

Paciente de 23 años de edad, hospitalizado por accidente de tránsito con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, extensa avulsión de tejidos blandos, lesión del nervio peroneo, lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea, con sobre infeccion por Enterobacter Cloacae, recibió manejo antibiotico indicado por Infectologia . Evolucion tórpida por progresion a necrosis tisular tanto profunda como superficial. Arteriografia de Pierna derecha reportó Arteria tibial posterior permeable, oclusion de la arteria tibial anterior y arteria peronea en sus segmentos proximales con reconstitucion del flujo por ramas comunicantes de la arteria tibial posterior en sus segmentos distales a nivel peroneo y tibial anterior, cirugia vascular indica que no es posible revascularización abierta ni endovascular. Llevado a junta medica donde se define que la mejor alternativa es considerar la amputación infracondílea ya que podría llevar a una mejor rehabilitación y funcionalidad con una ortesis. El dia de hoy llevado a Amputación infracondílea, con hallazgo de extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, perdida segmentaria de tibia y peroné. Reingresa a piso en POP , refiere dolor moderado en el muñón, ayer recibió trasfusion de 2 un CG , se solicita CH de control.

Medico que realizo la atención: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES

Fecha: 16/02/2020 3:34:12 p. m.

ANALISIS

Paciente de 23 años de edad, accidente de tránsito con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, extensa avulsión de tejidos blandos, lesión del nervio peroneo, lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea sin posibilidad de revasularizacion, sobre infeccion por Enterobacter Cloacae tratada . Evolucion tórpida con necrosis tisular . Llevado a junta medica donde se definió que la mejor alternativa es amputación . El dia de hoy 1er dia POP , tiene ardor y dolor, probable sx de miembro fantasma, hay sangrado escaso , hb en rango de seguridad. SE solciita mañana curacion por Clinica de heridas, inicio de rehabilitacion.

Medico que realizo la atención: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388

Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:

Firma:

Escaneado con CamScanner

S.E.S. Hospital de Caldas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso:	04/febrero/2020 07:12 a. m.	**Ingreso:**	1124925	**Consecutivo:**	144049
Informacion Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Tipo Paciente:** Contributivo	**Sexo:** Masculino
Tipo Documento:	Cèdula_Ciudadanìa	**Numero:**	1053848903	**Edad:** 23 Años \ 11 Meses \ 14 Dias	**F. Nacimiento:** 21/03/1996
E.P.S:	EPS010	EPS SURA			
Entidad:	EPS SURA				

Fecha: 17/02/2020 12:12:33 p. m.

ANALISIS

Paciente victima de accidente de transito con traumatismo severo de extremidad inferior derecha, compromiso oseo, vasculonervioso, muscular y de tejidos blandos. Choque hemorragico con terapia transfusional. Estabilizacion y control de daños con tutor y multiples lavados, cultivo de enterobacter cloacae y respectivo ciclo antibactenano con carbapenemico. A pesar de multiples intervenciones paciente con gran compromiso oseo con exposicion extensa, signos de necrosis tisular tanto profunda como superficial que fue evaluado en junta de ortopedia y cirugia plastica que determinan lesion compleja con afeccion descrita con propuesta para rehabilitacion mas temprana y funcionalidad llevar a amputacion infracondilea aceptada con posterioridad por el paciente. Dicho procedimiento realizado el 15 de febrero con dolor posterior de caracter mixto y predominando afeccion neuropatica con sindrome de miembro fantasma, con indicacion de neuromodulacion y considerar al alta medica terapias complementarios, asi mismo evaluaciuon por parte de fisiatria - clinica del dolor y acondicionar en forma temprana muñon para posterior protesis, Anemia con niveles de hb estables, considerando continuar con terapia de ahorro transfusional, omitiendo hierro parenteral por riesgo de sobrecarga por politransfusion. Se explica.

Medico que realizo la atención: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA

Fecha: 17/02/2020 12:24:28 p. m.

ANALISIS

Paciente de 23 años quien se encuentra hospitalizado por Fractura expuesta de tibia - tutor externo, lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García), desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal, infección por enterobacter cloacae, pie caído - lesión nervio peroneo, traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario, POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.Durante la hospitalización ha tenido una evolución tórpida de su lesión de MID. por lo que se realizó Junta Médica determinando la indicación de amputación por alto riesgo de infección ascendente y muerte, con posibilidad de rehabilitación con ortesis (amputación infracondílea) El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubiera sido mi culpa lo asumiría diferente. pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito para la casa con el Fondo Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mis papás...tengo que cancelar muchas cosas", y adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización "creo que tengo que leer la historia clínica bien para ver si hubo negligencia, porque no quiero estar pagando los errores de otros". Comenta que ya tomó la decisión de la amputación teniendo en cuenta que puede ser más rápida la recuperación. Con algunos síntomas afectivos adaptativos que fluctúan durante el día. Con adecuado patrón de sueño y alimentación.
Hoy menciona dolor de miembro fantasma y mal patrón de sueño.
Por lo anterior, se considera:

PLAN:
1. Pregabalina cáps x 150 mg: dar una cápsula vía oral cada noche AUMENTA
2. Suspender trazodona.
3. Intervención de apoyo.

Medico que realizo la atención: ARANDA CORREA MARIANA

Fecha: 17/02/2020 1:19:53 p. m.

ANALISIS

PACIENTE PRESENTO LESION GRAVE Y COMPLEJA DE MIEBRO INFERIOR DERECHO CON VARIAS INTERVENCIONES SIN POSIBILIDAD DE RECUPERACION POR LEIOSN DE TEJIDOS BVLANDOS NERVIO ARTERIAL E INFECCION .- REQUIRIO AMPUTACION - SE CONTINUA MANEJO DE REHABILITACIN, Y CUIDADOS DE MUÑON Y HERIDA EN RODILLA POR CLINICA D EHERIDAS.
SE HABLA CON PACIENTE Y FAMILIAR RELATA ENTENDER Y ACEPTAR TRATAMIENTO _

Medico que realizo la atención: ARANZAZU TORO ANDRES FELIPE

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES	Firma: 	Profesional:	Firma:
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		Especialidad:	
Registro: 1053784388		Registro:	

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

Hospital de Caldas S.E.S.

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso: 04/febrero/2020 07:12 a. m. **Ingreso:** 1124925 **Consecutivo:** 144049
Informacion Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Numero:** 1053848903 **Edad:** 23 Años \ 11 Meses \ 14 Días **F. Nacimiento:** 21/03/1996
E.P.S: EPS010 EPS SURA
Entidad: EPS SURA

Fecha: 18/02/2020 10:48:55 a. m.

ANALISIS

Paciente de 23 años quien se encuentra hospitalizado por Fractura expuesta de tibia - tutor externo, lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García), desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal, infección por enterobacter cloacae, pie caído - lesión nervio peroneo, traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario, POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.Durante la hospitalización ha tenido una evolución tórpida de su lesión de MID, por lo que se realizó Junta Médica determinando la indicación de amputación por alto riesgo de infección ascendente y muerte, con posibilidad de rehabilitación con ortesis (amputación infracondílea) El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubiera sido mi culpa lo asumiría diferente, pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito para la casa con el Fondo Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mis papás...tengo que cancelar muchas cosas", y adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización "creo que tengo que leer la historia clínica bien para ver si hubo negligencia, porque no quiero estar pagando los errores de otros". Con adecuado patrón de sueño y alimentación, persiste irritable y referencial con el servicio tratante, pero hay mejoría del dolor de miembro fantasma.
Por lo anterior, se considera continuar la medicación sin cambios:

PLAN:
1. Pregabalina cáps x 150 mg: dar una cápsula vía oral cada noche.
2. Suspender trazodona.
3. Intervención de apoyo.

Medico que realizo la atención: ARANDA CORREA MARIANA

Fecha: 18/02/2020 12:21:26 p. m.

ANALISIS

Paciente masculino de 23 años, victima de accidente de transito con traumatismo severo de extremidad inferior derecha, compromiso oseo, vasculonervioso, muscular y de tejidos blandos. Choque hemorragico con terapia transfusional. Inicialmente se realizpo estabilizacion y control de daños con tutor y multiples lavados, cultivo de enterobacter cloacae y respectivo ciclo antibacteriano con carbapenemico. A pesar de multiples intervenciones paciente con gran compromiso oseo con exposicion extensa, signos de necrosis tisular tanto profunda como superficial que fue evaluado en junta de ortopedia y cirugia plastica quienes consideran requiere amputación del miembro para optimizar reabilitación, Dicho procedimiento realizado el 15 de febrero con dolor posterior de caracter mixto y predominando afección neuropatica con sindrome de miembro fantasma, con indicacion de neuromodulacion y considerar al alta medica terapias complementarios, asi mismo evaluación por parte de fisiatria - clinica del dolor pendiente, en el momento paciente con peristencia de dolor pese a altas dosis de manejo opiode, con vac funcional con producción de 100cc, se optimiza manejo analgesico, valorado por psiquiatria quienes ajustean pregabalina, continua manejo instaurado.

Medico que realizo la atención: FRANCO PATIÑO ELIANA MARCELA

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

S.E.S. Hospital de Caldas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso:	04/febrero/2020 07:12 a. m.	**Ingreso:**	1124925			**Consecutivo:**	**144049**
Informacion Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Tipo Paciente:**	Contributivo	**Sexo:**	Masculino
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadanía	**Numero:**	1053848903	**Edad:**	23 Años \ 11 Meses \ 14 Días	**F. Nacimiento:**	21/03/1996
E.P.S:	EPS010	EPS SURA					
Entidad:	EPS SURA						

Fecha: 19/02/2020 9:46:26 a. m.

ANALISIS

Paciente de 23 años quien se encuentra hospitalizado por Fractura expuesta de tibia - tutor externo, lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, POP desbridamiento (08/02/2020 – Dr. García), desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal, infección por enterobacter cloacae, pie caído - lesión nervio peroneo, traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario, POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.Durante la hospitalización ha tenido una evolución tórpida de su lesión de MID, por lo que se realizó Junta Médica determinando la indicación de amputación por alto riesgo de infección ascendente y muerte, con posibilidad de rehabilitación con ortesis (amputación infracondílea) El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubiera sido mi culpa lo asumiría diferente, pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito para la casa con el Fondo Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mis papás...tengo que cancelar muchas cosas", y adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización "creo que tengo que leer la historia clínica bien para ver si hubo negligencia, porque no quiero estar pagando los errores de otros". Con adecuado patrón de sueño y alimentación, menos irritable y referencial con el servicio tratante, con mejoría del dolor de miembro fantasma.

Por lo anterior, se considera continuar la medicación sin cambios:

PLAN:

1. Pregabalina cáps x 150 mg: dar una cápsula vía oral cada noche.
2. Intervención de apoyo.

Medico que realizo la atención: ARANDA CORREA MARIANA

Fecha: 19/02/2020 3:21:49 p. m.

ANALISIS

Paciente masculino de 23 años, victima de accidente de transito con traumatismo severo de extremidad inferior derecha, compromiso oseo, vasculonervioso, muscular y de tejidos blandos, requirió terapia transfusional por choque hemorragico. Inicialmente se intentaron medidas para conservar extremidad realizando estabilizacion y control de daños con tutor y multiples lavados además de antibiótico de amplio espectro con posterior reporte de cultivo de enterobacter cloacae finalizando ciclo antibacteriano con carbapenemico. A pesar de multiples intervenciones paciente con gran compromiso oseo ocasionando signos de necrosis tisular tanto profunda como superficial, refractario a medidas de intento de recuperación de tejido por lo que fue llevado a amputación infracondilea el 15 de febrero.

En el momento con síndrome de miembro fantasma, con dolor de difícil manejo, adicionalmente para manejo de herida se encuentra vac funcional con producción de 50cc en las últimas 24 horas, ha presentado mejoría del dolor con dosis ajustada de pregabalina, en acompañamiento por psiquiatría en proceso de duelo y adaptación por patología actual. Se ha intentado desmonte de opioide sin embargo no ha sido posible por dolor persistente, a esperas de nueva valoración por clínica del dolor para determinar ajuste y por fisiatría para manejo e indicaciones de órtesis, paciente con mejor estado de ánimo, continúa en estabilización intrahospitalaria. Última hb del 13 en rango de anemia moderada, persiste con hipotensión y tendencia a la taquicardia por lo que se solicitan paraclínicos de control. Se le explica estado médico actual, refiere entender y aceptar.

Medico que realizo la atención: GARCIA HENAO LAURA MARIA

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

Hospital de Caldas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso: 04/febrero/2020 07:12 a. m. **Ingreso:** 1124925 **Consecutivo:** 144049
Informacion Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Numero:** 1053848903 **Edad:** 23 Años \ 11 Meses \ 14 Días **F. Nacimiento:** 21/03/1996
E.P.S: EPS010 EPS SURA
Entidad: EPS SURA

Fecha: 20/02/2020 11:11:54 a. m.

ANALISIS

Paciente de 23 años quien se encuentra hospitalizado por Fractura expuesta de tibia - tutor externo, lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García), desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal, infección por enterobacter cloacae, pie caído - lesión nervio peroneo, traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario, POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.Durante la hospitalización ha tenido una evolución tórpida de su lesión de MID, por lo que se realizó Junta Médica determinando la indicación de amputación por alto riesgo de infección ascendente y muerte, con posibilidad de rehabilitación con ortesis (amputación infracondílea) El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubiera sido mi culpa lo asumiría diferente, pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito para la casa con el Fondo Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mis papás...tengo que cancelar muchas cosas", y adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización "creo que tengo que leer la historia clínica bien para ver si hubo negligencia, porque no quiero estar pagando los errores de otros". Con adecuado patrón de sueño y alimentación, hoy se hace intervención de apoyo por la persistencia de irritabilidad y de nuevo referencialidad con algunos miembros del personal tratante.
Por lo anterior, se considera continuar la medicación sin cambios:

PLAN:
1. Pregabalina cáps x 150 mg: dar una cápsula vía oral cada noche.
2. Intervención de apoyo.

Medico que realizo la atención: ARANDA CORREA MARIANA

Fecha: 20/02/2020 2:31:51 p. m.

ANALISIS

Paciente masculino de 23 años, victima de accidente de transito con traumatismo severo de extremidad inferior derecha, compromiso oseo, vasculonervioso, muscular y de tejidos blandos, requirió terapia transfusional por choque hemorragico. Inicialmente manejado con tutor y multiples lavados además de antibiótico por reporte de cultivo de enterobacter cloacae, evolución tórpida por gran compromiso de los tejidos blandos y neurovascular , ocasionando signos de necrosis tisular tanto profunda como superficial, fue llevado a amputación infracondilea el 15 de febrero. En el momento con síndrome de miembro fantasma, con dolor de dificil manejo, adicionalmente queda con gran área cruenta en el muñon, en manejo con clinica de heridas con sistema vac , pendiente valoración por clínica del dolor y por fisiatría para manejo e indicaciones de órtesis, tiene hemograma de control sin leucocitosis, anemia con Hb en rango de seguridad, electrolitos normales, Se solciita IC a cirugia plastica.

Medico que realizo la atención: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES

Firma:



Profesional:
GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388

Profesional:
Especialidad:
Registro:

Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

S.E.S. Hospital de Caldas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso: 04/febrero/2020 07:12 a. m. **Ingreso:** 1124925 **Consecutivo:** 144049
Informacion Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Numero:** 1053848903 **Edad:** 23 Años \ 11 Meses \ 14 Días **F. Nacimiento:** 21/03/1996
E.P.S: EPS010 EPS SURA
Entidad: EPS SURA

Fecha: 21/02/2020 11:49:12 a. m.

ANALISIS
Paciente de 23 años quien se encuentra hospitalizado por Fractura expuesta de tibia - tutor externo, lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García), desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal, infección por enterobacter cloacae, pie caído - lesión nervio peroneo, traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario, POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.Durante la hospitalización ha tenido una evolución tórpida de su lesión de MID, por lo que se realizó Junta Médica determinando la indicación de amputación por alto riesgo de infección ascendente y muerte, con posibilidad de rehabilitación con ortesis (amputación infracondílea) El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubiera sido mi culpa lo asumiría diferente, pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito para la casa con el Fondo Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mis papás...tengo que cancelar muchas cosas", y adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización "creo que tengo que leer la historia clínica bien para ver si hubo negligencia, porque no quiero estar pagando los errores de otros". Con adecuado patrón de sueño y alimentación, hoy se hace intervención de apoyo y se nota menos irritable y referencial. Dado que ha leído acerca de la terapia del espejo, se explican algunos conceptos básicos de esta terapia para realizar en casa.
Por lo anterior, se considera continuar la medicación sin cambios:

PLAN:
1. Pregabalina cáps x 150 mg: dar una cápsula vía oral cada noche.
2. Intervención de apoyo.

Medico que realizo la atención: ARANDA CORREA MARIANA

Fecha: 21/02/2020 12:51:52 p. m.

ANALISIS
Jóven d e23 años, con larga estancia hospitalaria tras sufrir accidente de transito con traumatismo severo de extremidad inferior derecha, con compromiso hemodinamico y requerimiento de hemoderivados, manejado ademas con lavados, tutor externo y antibioticoterapia, pero evolución torpida por necrosis tisular profunda y superficial, frequiriendo amputación infracondilea hace 6 dias. Actualmente paciente en aceptables condiciones generales, con sindrome del miembro fantasma, requiriendo altas dosis de opiodes para control del dolor. Cifras tensionales estables, sin taquicardia. Muñon cubierto, pro en ultima curación evidencia de area cruenta candidata para injerto vs colgajo, por lo cual se solicito concepto de Cx plastica. Evaluado por algologo quien programa para colocación de catetre perineural. Fisiatria esperara intervención por plastica para luego proponer conducta definitiva. Por ahora se continua igual manejo médico.

Medico que realizo la atención: ARREDONDO CARDONA SUSAN DAYANA

Fecha: 22/02/2020 1:37:49 p. m.

ANALISIS
Estancia prolongada derivada de lesiones a nivel de extremidad por accidente de transito. Requerimiento de amputacion infracondilea como propuesta de junta especializada para rehabilitacion mas temprana y mejorar funcionalidad. Sindrome de miembro fantasma con dolor por lo cual ha requerido ajustes terapeuticos e intervencion por medicina del dolor con cateter perineural mas recomendaciones de fisiatria. En relacion a muñon se menciona area cruenta para definir posiblidad de injerto vs colgajo y con ello habilitar el area para acondicionar a futuro una ortesis. Preocupa la dosificacion actual de opiodes con posible rotacion del mismo a cargo de especialidades. Lo anterior justificado en que la administracion simultanea de multiples opiodes podria incrementar reacciones adversas aunque por el mal control del dolor a pesar de recibir dosis creciente pero no justificable en contexto agudo de dosis pequeñas de segundo opiode como el tramadol de accion central. Se comenta situacion con medicina del dolor que indica rotacion a inicio de metadona. Se realiza estableceimiento de equivalencia y se estima relacion 3:1. Se observara respuesta clinica. Se explica

Medico que realizo la atención: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

Hospital de Caldas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso: 04/febrero/2020 07:12 a. m. **Ingreso:** 1124925 **Consecutivo:** 144049
Informacion Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Numero:** 1053848903 **Edad:** 23 Años \ 11 Meses \ 14 Días **F. Nacimiento:** 21/03/1996
E.P.S: EPS010 EPS SURA
Entidad: EPS SURA

Fecha: 23/02/2020 11:50:20 a. m.
ANALISIS
CIRUGIA PLASTICA: SE EXPLICA QUE EN EL MOMENTO HA IDO MEJORANDO, PERO QUE AUN TIENE AREA CRUENTA GRANULADA QUE REQUIERE DE TRATAMIENTO QUIRURGICO CON INJERTOS DE PIEL PARCIAL. SE EXPLICA EN QUE CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y SUS IMPLICACICONES, LOS RIESGOS DE COMPLICACIONES.
Medico que realizo la atención: PINEDA VALENCIA MAURICIO

Fecha: 23/02/2020 12:23:53 p. m.
ANALISIS
Estancia prolongada derivada de lesiones a nivel de extremidad por accidente de transito. Requerimiento de amputacion transtibial como propuesta de junta especializada para rehabilitacion mas temprana y mejorar funcionalidad. Sindrome de miembro fantasma con dolor por lo cual ha requerido ajustes terapeuticos e intervencion por medicina del dolor con cateter perineural mas recomendaciones de fisiatria. En relacion a muñon se menciona area cruenta por lo que cirugia plastica propone injerto y con ello habilitar el area para acondicionar a futuro una ortesis. Se indica inicio de rotacion de opiodes con aval de especialidad medicina del dolor, justificado en que la administracion simultanea de multiples opiodes podria incrementar reacciones adversas, inicio de metadona al parecer bien tolerada. Se realiza estableceimiento de equivalencia y se estima relacion 4:1. Se observara respuesta clinica. control de hemoleucograma. Se explica

Medico que realizo la atención: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA

Fecha: 24/02/2020 3:49:14 p. m.
ANALISIS
Paciente masculino de 23 años, sufrió accidente de tránsito con trauma severo del MID con requerimiento de amputacion trastibial , actualmente con Sindrome de miembro fantasma y gran área cruenta en el mueñon por lo que cirugia plastica propuso aplicacion de injerto y con ello habilitar el area para acondicionar a futuro una ortesis. El dia de hoy refiere dolor intolerable que se exacerbó posetrior a cateter perineural, sin .embargo se observa tranquilo. Pendiente tiempo quirúrgico por cirugía plástica,

Medico que realizo la atención: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES

Fecha: 25/02/2020 12:35:10 p. m.
ANALISIS
Paciente masculino de 23 años, sufrió accidente de tránsito con trauma severo del MID con requerimiento de amputacion trastibial , actualmente con Sindrome de miembro fantasma y gran área cruenta en el muñón por lo que cirugia plastica propuso aplicacion de injerto y con ello habilitar el area para ortesis. El dia de hoy refiere dolor persistente, sin embargo ha requerido menos rescates. Pendiente tiempo quirúrgico por cirugía plástica.

Medico que realizo la atención: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso:	04/febrero/2020 07:12 a. m.	**Ingreso:**	1124925			**Consecutivo:**	**144049**
Informacion Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO				**Tipo Paciente:** Contributivo	**Sexo:**	Masculino
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadanía	**Numero:**	1053848903	**Edad:**	23 Años \ 11 Meses \ 14 Días	**F. Nacimiento:**	21/03/1996
E.P.S:	EPS010	EPS SURA					
Entidad:	EPS SURA						

Fecha: 26/02/2020 5:21:56 p. m.

ANALISIS

Masculino de 23 años de edad, en la tercera década de la vida, con historia clínica ampliamente descrita, quien presenta accidente de tránsito con trauma severo del MID con requerimiento de amputación transtibial, actualmente con Síndrome de miembro fantasma y gran área cruenta en el muñón por lo que cirugía plastica propuso aplicación de injerto y con ello habilitar el área para ortesis. A la valoración en POP inmediato de lavado y desbidramiento de pierna derecha, se toma injerto de piel parcial de muslo derecho, se ponen dichos injertos de piel en herida en pierna y se fijan con monocryl 3-0, procedimiento descrito sin complicaciones. Hallazgo intraoperatorio de herida en pierna con tejido de granulación, eritema moderado en dicho muñón con edema marcado, sin secreción purulenta. A la valoración paciente en estables condiciones generales, el dolor modulado, no naúseas, no emesis, no disnea, con signos vitales en parámetros de normalidad, no otros síntomas referidos a la valoración. Continua manejo conjunto con Cirugía plástica, fisiatria, Medicina Del Dolor, Psiquiatría, Psicológia y Clínica de Heridas. Se explica conducta al paciente, se aclaran dudas.

Medico que realizo la atención: QUINTERO RAMÍREZ DIANA MILENA

Fecha: 27/02/2020 12:07:24 p. m.

ANALISIS

Paciente de 23 años quien se encuentra hospitalizado por Fractura expuesta de tibia - tutor externo, lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García), desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal, infección por enterobacter cloacae, pie caído - lesión nervio peroneo, traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario, POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.Durante la hospitalización ha tenido una evolución tórpida de su lesión de MID, por lo que se realizó Junta Médica determinando la indicación de amputación por alto riesgo de infección ascendente y muerte, con posibilidad de rehabilitación con ortesis (amputación infracondílea) El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubiera sido mi culpa lo asumirla diferente, pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito para la casa con el Fondo Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mis papás...tengo que cancelar muchas cosas", y adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización "creo que tengo que leer la historia clínica bien para ver si hubo negligencia, porque no quiero estar pagando los errores de otros".
El paciente persiste con ánimo triste, levemente irritable, con mal patrón de sueño, por lo que se adiciona trazodona al tratamiento.
Por lo anterior, se considera continuar la medicación sin cambios:

PLAN:
1. Pregabalina y metadona según formulación de Clínica del dolor.
2. Trazodona tb x 50 mg: dar media tableta vía oral cada noche, en caso de persistir insomnio, dar la tableta completa.
3. Intervención de apoyo.

Medico que realizo la atención: ARANDA CORREA MARIANA

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

S.E.S. Hospital de Caldas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso: 04/febrero/2020 07:12 a. m. **Ingreso:** 1124925 **Consecutivo:** 144049
Informacion Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Numero:** 1053848903 **Edad:** 23 Años \ 11 Meses \ 14 Días **F. Nacimiento:** 21/03/1996
E.P.S: EPS010 EPS SURA
Entidad: EPS SURA

Fecha: 27/02/2020 4:19:20 p. m.
ANALISIS
Trigenario, historia clínica ampliamente descrita, quien presentó accidente de tránsito con trauma severo del MID con requerimiento de amputación transtibial, actualmente con Síndrome de miembro fantasma y gran área cruenta en el muñón por lo que cirugia plastica propuso aplicación de injerto y con ello habilitar el área para ortesis. POP del 26.03.2020 de lavado y desbidramiento de pierna derecha, se tomó injerto de piel, parcial de muslo derecho, se ponen dichos injertos de piel en herida en pierna y se fijan con monocryl 3-0, procedimiento descrito sin complicaciones. Hallazgo intraoperatorio de herida en pierna con tejido de granulación, eritema moderado en dicho muñón con edema marcado, sin secreción purulenta. A la valoración paciente en estables condiciones generales, el dolor modulado, no naúseas, no emesis, no disnea, con signos vitales en parámetros de normalidad, no otros síntomas referidos a la valoración. Continua manejo conjunto con Cirugía plástica, fisiatria, Medicina Del Dolor, Psiquiatría, Psicológia y Clínica de Heridas. Se explica conducta al paciente, se aclaran dudas.
Actualmente con sangrado que impregna apositos en tercio distal de muslo. con dolor modulado, revaloracion por siquiatria adicionó dosis de trazodone por 50 mg media al dia. si no mejora con aumento a una en la noche. revalorado por sicologia con terapia de refuerzo sobre procedimiento asociado a su amputación en mienbro inferior derecho. se solcitan paraclinicos para definir manejo.

P/ HEMOGRAMA MAS POTASIO MAS CREATININA
P/ REVALORACION POR CX PLASTICA.
P/ REVALORACION POR FISIATRIA SE HACE IC NUEVAMENTE

Medico que realizo la atención: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO

Fecha: 28/02/2020 12:09:15 p. m.
ANALISIS
Paciente con diagnosticos descritos, quien presento accidnete de transito posterior a truama severo de miembro inferiore derecho, complicaciones por fractura abierta compromiso de tejidos blandos, arterial tibial anterior, lesion nerviosa. Presentando infeccion a dicho nivel. Requeriemiento posterior de amputacion transtibial. ha requerido manejo previo por clinica de heridas, por cirugia plastica quien realizo procedmimienot quirurgico el dia 26.02.20 con inferto de piel en muslo ipsilaeral que se aplican en region distal de pierna en herida quirurgica. Se indica no curacion hasta 5 dias despues, por tanto se valorar aproximadamente el dia 2.03.20. Presenta dolor de miembros fantasma de ficil control seguimiento por clica del dolor ahora se indica con aval de esta especialidad titulacion de metadona a 5 mg cada 8 horas, no titular dosis en rangos no menores a 5 dias. Seguiemiento por psiquiatria quien indico continuar con trazodona por insomnio no se aumenta dosis por que no refiere persistencia del mismo. ultimos paraclincos hemograma anemia en rangos esperados sin cirterios de tasnfusion, con electrolitos y funcion renal norma. Pte valoracion por fisiatria .

Medico que realizo la atención: ERAZO CRIOLLO HECTOR MAURICIO

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

Fecha Actual : miércoles, 04 marzo

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso: 04/febrero/2020 07:12 a. m. **Ingreso:** 1124925 **Consecutivo:** 144049
Informacion Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Numero:** 1053848903 **Edad:** 23 Años \ 11 Meses \ 14 Días **F. Nacimiento:** 21/03/1996
E.P.S: EPS010 EPS SURA
Entidad: EPS SURA

Fecha: 29/02/2020 12:59:38 p. m.

ANALISIS
Estancia prolongada derivada de lesiones a nivel de extremidad por accidente de transito. Requerimiento de amputacion transtibial como propuesta de junta especializada para rehabilitacion mas temprana y mejorar funcionalidad ademas de extenso compromiso de tejidos blandos y musculares y proceso infeccioso local tratado. Sindrome de miembro fantasma con dolor y uso de analogos opiodes a altas dosis siendo necesario la rotacion de los mismo con actual titulacion de metadona. Llevado de manera complementaria a injerto de piel parcial + desbridamiento escisional en espera de integracion del mismo y revision correspondiente. Anemia en niveles de estabilidad y bajo la modalidad de ahorro transfusional. Se insiste a paciente en el uso de rescates analgesico y manejo farmacologico con miras a prevencion de complicaciones. Se insistira en rehabilitacion fisica encaminada a estimular apoyo monopodal y dirigir esquema corporal frente al espejo. Corresponde por ahora dar espera a revaloracion fisiatria y encaminar proceso de rehabilitacion para implante protesico. Se explica.

Medico que realizo la atención: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA

Fecha: 1/03/2020 3:57:32 p. m.

ANALISIS
Historia conocida y derivada de lesion a nivel de extremidad en accidente de transito. Llevado a amputacion transtibial y sindrome de miembro fantasma con dolor con uso de analogos opiodes a altas dosis siendo necesario la rotacion. Llevado de manera complementaria a injerto de piel parcial en espera de integracion del mismo. Anemia en niveles de estabilidad y bajo la modalidad de ahorro transfusional. Rehabilitacion fisica encaminada a estimular apoyo monopodal y dirigir esquema corporal frente al espejo, posiblemente con apoyo de psicologia. Manejo farmacologico en proceso de ajustes dado los potenciales riesgos entre ellos depresion respiratoria y sindrome serotoninergico (metadona-trazodona). Se solicitara a psiquiatria determinar apoyo para manejo de insomnio y definir algun hipnotico. Corresponde por ahora dar espera a revaloracion fisiatria y encaminar proceso de rehabilitacion para implante protesico. Se explica.

Medico que realizo la atención: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA

Fecha: 2/03/2020 4:34:55 p. m.

ANALISIS
Historia conocida y derivada de lesion a nivel de extremidad en accidente de transito. Llevado a amputacion transtibial y sindrome de miembro fantasma con dolor con uso de analogos opiodes a altas dosis siendo necesario la rotacion. Llevado de manera complementaria a injerto de piel parcial en espera de integracion del mismo. Anemia en niveles de estabilidad y bajo la modalidad de ahorro transfusional. Rehabilitacion fisica encaminada a estimular apoyo monopodal y dirigir esquema corporal frente al espejo, posiblemente con apoyo de psicologia. Manejo farmacologico en proceso de ajustes dado los potenciales riesgos entre ellos: depresion respiratoria y sindrome serotoninergico (metadona-trazodona). Se solicitaró a psiquiatria determinar apoyo quien inicia terapia de espejo con adecuada educación hacia el paciente. Corresponde por ahora dar espera a revaloracion fisiatria y encaminar proceso de rehabilitacion para implante protesico. Se explica.

p/ valoracion por fisiatria.
Medico que realizo la atención: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO

Firma:
Profesional:
GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388



Firma:
Profesional:
Especialidad:
Registro:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

S.E.S. Hospital de Caldas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso: 04/febrero/2020 07:12 a. m. **Ingreso:** 1124925 **Consecutivo:** 144049
Informacion Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Numero:** 1053848903 **Edad:** 23 Años \ 11 Meses \ 14 Días **F. Nacimiento:** 21/03/1996
E.P.S: EPS010 EPS SURA
Entidad: EPS SURA

Fecha: 3/03/2020 9:58:20 a. m.
ANALISIS
Paciente de 23 años quien se encuentra hospitalizado por Fractura expuesta de tibia - tutor externo, lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García), desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal, infección por enterobacter cloacae, pie caído - lesión nervio peroneo, traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario, POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.Durante la hospitalización ha tenido una evolución tórpida de su lesión de MID, por lo que se realizó Junta Médica determinando la indicación de amputación por alto riesgo de infección ascendente y muerte, con posibilidad de rehabilitación con ortesis (amputación infracondílea) El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubiera sido mi culpa lo asumiría diferente, pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito para la casa con el Fondo Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mis papás...tengo que cancelar muchas cosas", y adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización.
El paciente persiste con ánimo triste, pero con mejor modulación. Por lo anterior, se considera continuar la medicación según formulación de Clínica del dolor y se hace nuevamente terapia del espejo de Ramachandran.

Medico que realizo la atención: ARANDA CORREA MARIANA

Fecha: 3/03/2020 11:59:35 a. m.
ANALISIS
Paciente con diagnosticos descritos, quien presento accidnete de transito posterior a truama severo de miembro inferiore derecho, complicaciones por fractura abierta compromiso de tejidos blandos, arterial tibial anterior, lesion nerviosa. Presentando infeccion a dicho nivel. Requeriemiento posterior de amputacion transtibial. ha requerido manejo previo por clinica de heridas, por cirugia plastica quien realizo procedmimienot quirurgico el dia 26.02.20 con injerto de piel en muslo ipsilaeral que se aplican en region distal de pierna en herida quirurgica. Se realizara curacion el dia de hoy por parte de clinica de heridas, se encuentra en titulacion de metadona y limitando hidromorfona a maximo dos rescates, por parte de fisiatria se ajusta neuromodulador por dolor de miembros fantasma e indica vendaje compresivo de uso protesico de forma permanente, asi como lidocaina parches. Valorado por parte de psiquiatria quien realiza terapia de espejo. Requeire manejo interdisciplianrio a nivel intrahositalario.

Medico que realizo la atención: ERAZO CRIOLLO HECTOR MAURICIO

Fecha: 4/03/2020 9:12:54 a. m.
ANALISIS
CIRUGIA PLASTICA: PACIENTE QUIEN HA TENIDO BUENA EVOLUCION, CON BUENA INTEGRACION DE LOS INJERTOS, SE EXPLICA QUE DEBIDO A QUE LA AMPUTACION SE PLANEO A TRAVES DE TEJIDOS TRAUMATIZADOS LA CICATRIZACION Y DESINFLAMACION VA A SER UN POCO MAS PROLONGADA. QUE REQUIERE CURACIONES AVANZADAS,
PLAN: SALIDA CON PLAN DE MANEJO DE CLINICA DE HERIDAS, VALORACIONES POR ORTOPEDIA, FISIATRIA, ETC
CONTROL EN CIRUGIA PLASTICA EN 2 SEMANAS
Medico que realizo la atención: PINEDA VALENCIA MAURICIO

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

Hospital de Caldas ses

Fecha Actual : miércoles, 04 marzo

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso: 04/febrero/2020 07:12 a. m. **Ingreso:** 1124925 **Consecutivo:** 144049

Informacion Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Numero:** 1053848903 **Edad:** 23 Años \ 11 Meses \ 14 Días **F. Nacimiento:** 21/03/1996

E.P.S: EPS010 EPS SURA

Entidad: EPS SURA

Fecha: 4/03/2020 4:06:22 p. m.

ANALISIS

Paciente de 23 años ingreso el m23/01/2020 en contexto de accidente de tansito con trauma severo de extremidad Inferior derecha, complicaciones por fractura abierta compromiso de tejidos blandos, arterial tibial anterior, lesion nerviosa. Presentando infeccion a dicho nivel con aislamiento de enterobacter cloacae. Multiples intervenciones quirurgicas sin ser posible salvamento de extremidad, con Requerimiento posterior de amputacion transtibial 15/02/2020 , con posterior injerto parcial de piel por cirugia plastica 26/02/2020, con zona donante en muslo ipsilateral, Durante estancia con evidencia de sindrome de miembro fantasma doloroso, con pobre respuesta a manejo farmacológico, en manejo por medicina de dolor y fisiatria, con indicación de vendaje comprensivo protrotesico de uso permanente , ajustaron manejo neuroodulador, Indicacin de lidocaina parches.
Manejo conjunto por clinica de heridas con Última curación 03/03/2020 donde se observa injerto integrado en un 70%, el otro 30% corresponde a una dehiscencia que presenta en el área donde hicieron inicialmente el cierre del muñón, sin signos de infección. Con plan de Alta por clinica de heridas.
Seguimiento por Psiquiatria que ha venido realizando terapia de espejo de Ramachandran.
Aparente tolerancia a Opioides por lo que se encuentra en titulacion para desmonte de metadona y limitando hidromorfona.
Valorado el dia de hoy con cirugia plastica, que encuentra buena integracion de los injertos, considera alta con planm de curaciones acanzadas por clinica de heridas, con control por cirugia plastica en 2 semanas, se considera egreso hospitalario.

Medico que realizo la atención: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES

DIAGNOSTICOS

TIPO DIAGNOSTICO	CODIGO	NOMBRE
Relacionado	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Principal	A499	INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA
	D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA
Relacionado	E631	DESEQUILIBRIO DE LOS CONSTITUYENTES EN LA DIETA
	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION
Principal	G470	TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]
	G546	SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR
Relacionado		
Principal		
Relacionado		
Principal	M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS
Relacionado	M799	TRASTORNO DE LOS TEJIDOS BLANDOS, NO ESPECIFICADO
	S818	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA
	S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA
Principal	S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
Relacionado		
Principal		
Relacionado		
Principal		
Relacionado		
Principal		
Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Principal	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
	S851	TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)
Relacionado		
	S889	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA, NIVEL NO ESPECIFICADO

Firma:

Profesional:
GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388



Firma:

Profesional:

Especialidad:

Registro:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

S.E.S. Hospital de Caldas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso: 04/febrero/2020 07:12 a. m. **Ingreso:** 1124925 **Consecutivo:** 144049
Informacion Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Numero:** 1053848903 **Edad:** 23 Años \ 11 Meses \ 14 Días **F. Nacimiento:** 21/03/1996
E.P.S: EPS010 EPS SURA
Entidad: EPS SURA

Principal	V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO
Relacionado	Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

MEDICAMENTOS NO POS

CASEINATO DE CALCIO MODULO PROTEICO 250g
DIAzepam 10 mg/2 mL AMPOLLA SOL. INY
ENSURE CLINICAL LIQUIDO VAINILLA BOTELLA 220 mL
ERTAPENEM 1 g POLVO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLLA.
PREGABALINA 150 mg cápsula
PREGABALINA 75 mg CAPSULA

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Escaneado con CamScanner

PLENAMENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS S.A.S
NIT: 901088322-3
CALLE 65 # 23B - 69 - 8932610
MANIZALES

Plenamente
Salud Mental Integral IPS

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

PACIENTE: CC 1053848903 - JONY ESNEIDER HINESTROSA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 0 Meses 16 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-04-06 - 11:51:00 **CAS:157469**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: ANDRES FELIPE MICOLTA HENAO

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION
Diagnostico Relacionado Nro1: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA

MOTIVO DE CONSULTA: MODALIDAD DE TELECONSULTA – CONTINGENCIA POR COVID 19
PACIENTE DA CONSENTIMIENTO VERBAL DE LA ATENCIÓN -

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE EN CASA - VALORADO CON ANTELACIÓN POR PSIQUIATRÍA

AMPUTACIÓN INFRACONDÍLEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

REPORTA QUE LE HA SIDO DIFÍCIL ADAPTARSE A LA SITUACIÓN QUE CONSIDERA LE GENERA DISCAPACIDAD

DOLOR TIPO MIEMBRO FANTASMA -

NO TIENE INTERVENCIÓN AÚN POR PSICOLOGIA

TOMA TRAZODONA PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO

ANTECEDENTES:

MEDICOS: EN VALORACIONES POR ORTOPEDIA FISIATRÍA- CLÍNICA DE HERIDAS

FARMACOLOGICOS: PREGABALINA 150 MG NOCHES - PENDIENTE ENTREGA

TRAZODONA PARA CONCILIAR EL SUEÑO

EXAMEN MENTAL: PACIENTE ALERTA COLABORADOR ORIENTADO GLOBALMENTE- AFECTO MODULADO REACTIVO- PENSAMIENTO COHERENTE SIN IDEAS DE AUTO HETEROAGRESION. IDEAS DE IMPOTENCIA - INTROSPECCIÓN PARCIAL - PROSPECCIÓN EN ELABORACIÓN -

ANALISIS Y PLAN TERAPEUTICO: SE SUGIERE CONTINUAR MANEJO CON PREGABALINA 150 MG 0-0-1- TRAZODONA

SE ORIENTA A PSICOTERAPIA POR PSICOLOGIA

FORMULA MEDICA

TRAZODONA 50 MG TABLETA # (30)
TOMAR UNA EN LAS NOCHES -

PREGABALINA 150 MG CAPSULAS # (30)
TOMAR UNA A LAS 7 PM

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **CONTROL POR PSIQUIATRÍA EN 1 MES**

Escaneado con CamScanner

PLENAMENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS S.A.S
NIT: 901088322-3
CALLE 65 # 23B - 69 - 8932610
MANIZALES

Plenam
Salud Mental Int
HISTORIA CLI
Copia Conf

PACIENTE: CC 1053848903 - JONY ESNEIDER HINESTROSA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 0 Meses 16 Dias

PACIENTE REMITIDO A: **PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA 4 SESIONES **PRIORITARIAS****

GESTIÓN PRIORITARIA

ANDRES FELIPE MICOLTA HENAO
PSIQUIATRIA
Nro Documento: 16075877
Nro. Registro:1016

Fecha y Hora de Atención: 2020-04-20 - 08:10:14 **CAS:165159**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: ELIANA MARCELA LOPEZ ARIAS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION
Diagnostico Relacionado Nro1: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA: psicoterapia
remitido por psiquiatría
teleconsulta
da consentimiento verbal para la atención

ENFERMEDAD ACTUAL: AMPUTACIÓN INFRACONDÍLEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO HACE 7 SEMANAS- ACCIDENTE DE TRANSITO

Manifiesta que ha sido difícil el proceso de adaptación "cuando estaba en la clínica estaba en una burbuja, allá en la clínica me sentía bien, pero ahora salir a la realidad es diferente". Describe sentimientos de rabia hacia la persona involucrada en el accidente. Expresa que con altibajos emocionales, frustración por las limitaciones y la reestructuracion que debe hacer en su vida "ya no puedo volver a practicar el deporte, debo cambiar de carrera, iba a iniciar la carrera de ingeniera electrónica, planes para mi futuro"- Expresa que era muy activo "salir con mis amigos, jugar fútbol".
Expresa que tiene dificultades con la conciliación del sueño- toma la trazodona a horario irregular. Niega pensamientos de muerte o ideas de suicida.

Cuenta con el apoyo de su familia y amigos.

NATURAL DE: Manizales
RESIDENTE EN: villa maria
ESTRUCTURA FAMILIAR: padres y hermano de 17 años- Buenas relaciones.
AREA AFECTIVA: No tiene pareja
ESCOLARIDAD:- tecnologo electrónico
OCUPACION: técnico de mantenimiento- incapacitado
REDES DE APOYO: familia- amigos
ANTECEDENTES FAMILIARES:
Línea materna: niega
Línea paterna: niega

Escaneado con CamScanner

IENTAL:	Paciente en estado de alerta, orientado globalmente, mostró una actitud de interés, su edad aparente es congruente con la cronológica, el vestido y arreglo personal es acorde para el género y contexto de la entrevista. Sin alteraciones a nivel psicomotor. Afecto modulado, Pensamiento coherente, no ideas delirantes, niega pensamientos de muerte, ideas de auto o heteroagresion. Sin alteración en sensopercepción, funciones mentales superiores conservadas. Introspección y prospección aceptables.
NALISIS, INTERVENCIÓN REALIZADA Y PLAN TERAPEUTICO:	Se inicia conocimiento del paciente, se explora situación actual e información personal. En el momento en proceso de adaptación por amputación de miembro inferior derecho- Predomina frustración- se hace psicoeducacion.

ELIANA MARCELA LOPEZ ARIAS
PSICOLOGIA
Nro Documento: 1053830527
Nro. Registro: 1053830527

Fecha y Hora de Atención: 2020-04-27 - 09:34:15 **CAS:165160**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: ELIANA MARCELA LOPEZ ARIAS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION
Diagnostico Relacionado Nro1: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA:	psicoterapia teleconsulta
ENFERMEDAD ACTUAL:	Refiere que ha estado tomando de manera irregular la trazodon- continua regular patrona de sueño.
EXAMEN MENTAL:	Paciente en estado de alerta, orientado globalmente, mostró una actitud de interés, el vestido y arreglo personal es acorde para el género y contexto de la entrevista. Sin alteraciones a nivel psicomotor. Afecto modulado. Pensamiento coherente, no ideas delirantes, niega pensamientos de muerte, ideas de auto o heteroagresion. Sin alteración en sensopercepción, funciones mentales superiores conservadas. Introspección y prospección aceptables
ANALISIS, INTERVENCIÓN REALIZADA Y PLAN TERAPEUTICO:	Se proporciona pautas en higiene de sueño- se dejan recomendaciones por escrito- psicoeducacion en cuanto a la medicación- seguir recomendación de psiquiatría. se actualiza orden de psicoterapia-

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA 4 SESIONES**

ELIANA MARCELA LOPEZ ARIAS
PSICOLOGIA
Nro Documento: 1053830527
Nro. Registro: 1053830527

Escaneado con CamScanner

PLENAMENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS S.A.S
NIT 901088322-3
CALLE 65 # 23B - 69 - 8932610
MANIZALES

Plena
Salud Mental

HISTORIA CL
Copia C

PACIENTE: CC 1053848903 - JONY ESNEIDER HINESTROSA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 1 Meses 6 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-04 - 09:39:35 **CAS:165161**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: ELIANA MARCELA LOPEZ ARIAS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION
Diagnostico Relacionado Nro1: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA: psicoterapia
teleconsulta

ENFERMEDAD ACTUAL: Refiere que ha estado preocupado porque la cicatrización de la herida no ha evolucionado como se espera "y estoy esperando cita con el cirujano"-
Expresa que estaba mejorando hasta ayer, sigue toma irregular de la trazodona.
Expresa que "he estado con mucha pensadera, la vida que tenia antes".

EXAMEN MENTAL: Paciente en estado de alerta, orientado globalmente, mostró una actitud de interés, el vestido y arreglo personal es acorde para el género y contexto de la entrevista. Sin alteraciones a nivel psicomotor. Afecto modulado. Pensamiento coherente, no ideas delirantes, niega pensamientos de muerte, ideas de auto o heteroagresion. Sin alteración en sensopercepción, funciones mentales superiores conservadas. Introspección y prospección aceptables

ANALISIS, INTERVENCIÓN REALIZADA Y PLAN TERAPEUTICO: se comienza trabajo en duelo- reconocimiento de las emociones asociadas a la perdida-

ELIANA MARCELA LOPEZ ARIAS
PSICOLOGIA
Nro Documento: 1053830527
Nro. Registro:1053830527

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-08 - 12:29:00 **CAS:170432**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: ANDRES FELIPE MICOLTA HENAO

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS
Diagnostico Relacionado Nro1: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA

MOTIVO DE CONSULTA: MODALIDAD DE TELECONSULTA – CONTINGENCIA POR COVID 19
PACIENTE DA CONSENTIMIENTO VERBAL DE LA ATENCIÓN -

Escaneado con CamScanner

ENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS

088322-3
5 # 23B - 69 - 8932610
ALES

Plenamente
Salud Mental Integral IPS

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

IENTE: CC 1053848903 - JONY ESNEIDER HINESTROSA OROZCO
NERO: MASCULINO
ECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 1 Meses 17 Dias

ENFERMEDAD ACTUAL:	PACIENTE REFIERE QUE LA HERIDA NO HA CURADO COMO SE ESPERABA - PENDIENTE INICIO DE TERAPIA MANIFIESTA QUE AÚN SE SIENTE TRISTE- EN ESPECIAL POR LA SITUACIÓN DE DISTANCIAMIENTO - RECONOCE QUE LE ES DIFÍCIL ADAPTARSE AL CAMBIO- REGULACION DE PATRÓN DE SUEÑO -- SIGUE RECOMENDACIONES DE HIGIENE DEL SUEÑO
ANTECEDENTES PSIQUIATRIA:	
MEDICOS:	AMPUTACIÓN INFRACONDÍLEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
FARMACOLOGICOS:	PREGABALINA 150 MG NOCHES - PENDIENTE ENTREGA TRAZODONA PARA CONCILIAR EL SUEÑO -
EXAMEN MENTAL:	PACIENTE ALERTA COLABORADOR ORIENTADO GLOBALMENTE- AFECTO MODULADO REACTIVO- PENSAMIENTO COHERENTE SIN IDEAS DE AUTO HETEROAGRESION. IDEAS DE IMPOTENCIA - ELEMENTOS DE CATASTROFISMO Y FILTRO MENTAL --INTROSPECCIÓN PARCIAL - PROSPECCIÓN EN ELABORACIÓN -
ANALISIS Y PLAN TERAPEUTICO:	SE ACTUALIZA ORDEN DE PREGABALINA PENDIENTE DAR CONTINUIDAD A INTERVENCION POR PSICOLOGIA CONTROL POR LA ESPECIALIDAD EN UN MES

FORMULA MEDICA
PREGABALINA 150 MG CAPSULAS
TOMAR UNA A LAS 7 PM

(30)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **CONTROL POR PSIQUIATRÍA EN 1 MES**

ANDRES FELIPE MICOLTA HENAO
PSIQUIATRIA
Nro Documento: 16075877
Nro. Registro:1016

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-11 - 10:09:21 **CAS:165162**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: ELIANA MARCELA LOPEZ ARIAS

Escaneado con CamScanner

PLENAMENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS S.A.S
NIT: 901088322-3
CALLE 65 # 23B - 69 - 8932610
MANIZALES

Plenam
Salud Mental In

HISTORIA CL
Copia Con

PACIENTE: CC 1053848903 - JONY ESNEIDER HINESTROSA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 1 Meses 20 Dias

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION
Diagnostico Relacionado Nro1: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA: psicoterapia
teleconsulta

ENFERMEDAD ACTUAL: refiere que por su forma de ser "acelerado, quiero que las cosas sean como yo quiero y cuando yo quiero".

EXAMEN MENTAL: Paciente en estado de alerta, orientado globalmente, mostró una actitud de interés, el vestido y arreglo personal es acorde para el género y contexto de la entrevista. Sin alteraciones a nivel psicomotor. Afecto modulado. Pensamiento coherente, no ideas delirantes, niega pensamientos de muerte, ideas de auto o heteroagresion. Sin alteración en sensopercepción, funciones mentales superiores conservadas. Introspección y prospección aceptables

ANALISIS, INTERVENCIÓN REALIZADA Y PLAN TERAPEUTICO: Se aborda la baja tolerancia a la espera y la frustración-
Se trabaja en cosas que estan bajo su control y las que no-
se deja biblioterapia.

ELIANA MARCELA LOPEZ ARIAS
PSICOLOGIA
Nro Documento: 1053830527
Nro. Registro:1053830527

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-08 - 10:18:51 **CAS:**172574
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: ANDRES FELIPE MICOLTA HENAO

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA

MOTIVO DE CONSULTA: Atención realizada mediante Teleconsulta.
Calidad de la conexión: (buena,).
El paciente y/o acudiente comprende la información explicada sobre la atención en salud por medio de la Teleconsulta, autorizando la prestación del servicio bajo esta modalidad y aceptando los beneficios esperados y sus posibles riesgos.
Los soportes y ordenes derivadas de esta atención se enviarán en medio digital al paciente."

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE QUE YA FINALIZÓ INTRVENCIONES POR PSICOLOGIA-

MANIFIESTA QUE LE RECOMENDARON SUSPENDER YA PREGABALINA -

ASISTE AUN CLINICA DE HERIDAS - FISIOTERAPIA - ORTOPEDIA

PENDIENTE CONCEPTO DE FISIATRÍA-

Escaneado con CamScanner

ENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS

888322-3
5 # 23B - 69 - 8932610
ALES

Plenamente
Salud Mental Integral IPS

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

IENTE: CC 1053848903 - JONY ESNEIDER HINESTROSA OROZCO
NERO: MASCULINO
ECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 2 Meses 18 Dias

ANTECEDENTES PSIQUIATRIA:

MEDICOS:	AMPUTACIÓN INFRACONDÍLEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
	DOLOR MIEMBRO FANTASMA -
FARMACOLOGICOS:	PREGABALINA 150 MG NOCHES - PENDIENTE ENTREGA
	TRAZODONA PARA CONCILIAR EL SUEÑO -
EXAMEN MENTAL:	PACIENTE ALERTA COLABORADOR ORIENTADO GLOBALMENTE- AFECTO MODULADO REACTIVO- PENSAMIENTO COHERENTE SIN IDEAS DE AUTO HETEROAGRESION. --INTROSPECCIÓN PARCIAL - PROSPECCIÓN EN ELABORACIÓN -
ANALISIS Y PLAN TERAPEUTICO:	PACIENTE ESTABLE - SE DA ALTA POR LA ESPECIALIDAD
	SE DAN PAUTAS DE PSICOEDUCACION Y CRITERIOS DE RECONSULTA

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **CONTROL ABIERTO POR PSIQUIATRÍA**

ANDRES FELIPE MICOLTA HENAO
PSIQUIATRIA
Nro Documento: 16075877
Nro. Registro:1016

Fecha y Hora de Atención: 2020-11-26 - 11:19:02 **CAS:223542**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: ANDRES FELIPE MICOLTA HENAO

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS
Diagnostico Relacionado Nro1: F328 - OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS
Diagnostico Relacionado Nro2: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

MOTIVO DE CONSULTA: Atención realizada mediante Teleconsulta.
Calidad de la conexión: (buena,).
El paciente y/o acudiente comprende la información explicada sobre la atención en salud por medio de la Teleconsulta, autorizando la prestación del servicio bajo esta modalidad y aceptando los beneficios esperados y sus posibles riesgos.
Los soportes y ordenes derivadas de esta atención se enviarán en medio digital al paciente."

Escaneado con CamScanner

PLENAMENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS S.A.S
NIT: 901088322-3
CALLE 65 # 23B - 69 - 8932610
MANIZALES

Plenam
Salud Mental In

HISTORIA CL
Copia Con

PACIENTE: CC 1053848903 - JONY ESNEIDER HINESTROSA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 8 Meses 5 Dias

ENFERMEDAD ACTUAL:	REFIERE QUE SIENTE RECURRENCIA DE EPISODIOS DE ANIMO BAJO Y ANSIEDAD-
	DESCRIBE INSOMNIO - ANHEDONIA
ANTECEDENTES PSIQUIATRIA:	
MEDICOS:	AMPUTACIÓN INFRACONDÍLEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
	DOLOR MIEMBRO FANTASMA -
FARMACOLOGICOS:	PREGABALINA 150 MG NOCHES - PENDIENTE ENTREGA
	TRAZODONA PARA CONCILIAR EL SUEÑO -
PERSONALIDAD PREVIA:	SE SOLICITA MMPI-2- ELEMENTOS CARACTEROLÓGICOS QUE CONTRIBUYEN CON EXPRESIÓN DE SÍNTOMAS AFECTIVOS -
EXAMEN MENTAL:	PACIENTE ALERTA COLABORADOR ORIENTADO GLOBALMENTE- AFECTO MODULADO REACTIVO- FONDO TRISTE PENSAMIENTO COHERENTE SIN IDEAS DE AUTO HETEROAGRESION. --INTROSPECCIÓN PARCIAL - PROSPECCIÓN EN ELABORACIÓN -
ANALISIS Y PLAN TERAPEUTICO:	SE ORIENTA REFUERZO TERAPÉUTICO POR PSICOLOGIA -
	SUGIERO MANEJO CON ISRS- PREGABALINA- SE EXPLICA POSOLOGÍA Y PERFIL DE REACCIONES ADVERSAS-

FORMULA MEDICA

ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA
TOMAR MEDIA TABLETA AL DÍA POR DOS SEMANAS Y LUEGO TOMAR UNA DIARIA HASTA EL PRÓXIMO CONTROL # (30)

PREGABALINA 50 MG CAPSULAS
TOMAR UNA CáPSULA A LAS 8:00 PM # (30)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **CONTROL POR PSICOLOGÍA CLÍNICA- EN 10 DIAS PRIORITARIO**

PACIENTE REMITIDO A: **CONTROL POR PSIQUIATRÍA EN 1 MES**

ANDRES FELIPE MICOLTA HENAO
PSIQUIATRIA
Nro Documento: 16075877
Nro. Registro:1016

Escaneado con CamScanner

ENTE: CC 1053848903 - JONY ESNEIDER HINESTROSA OROZCO
NERO: MASCULINO
ECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 8 Meses 5 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-12-11 - 08:45:44 **CAS:**223535
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: ELIANA MARCELA LOPEZ ARIAS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F328 - OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS
Diagnostico Relacionado Nro1: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA: control
teleconsulta
asiste solo

Calidad de la conexión: regular

El paciente y/o acudiente comprende la información explicada sobre la atención en salud por medio de la Teleconsulta, autorizando la prestación del servicio bajo esta modalidad y aceptando los beneficios esperados y sus posibles riesgos. Los soportes y ordenes derivadas de esta atención se enviarán en medio digital al paciente.

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente perdió continuidad en el proceso psicoterapéutico- ultimo control en mayo del presente año.

refiere que ya tiene la prótesis, esta en el proceso de adaptación y se ha sentido frustrado porque percibe limitaciones en algunos aspectos.
Manifiesta que ha tenido dificultades nuevamente con el sueño. Preocupaciones económicas
pendiente iniciar con la medicación.

ANTECEDENTES:

EXAMEN MENTAL: Paciente en estado de alerta, orientado globalmente, mostró una actitud de interés, el vestido y arreglo personal es acorde para el género y contexto de la entrevista. Sin alteraciones a nivel psicomotor. Afecto modulado. Pensamiento coherente, no ideas delirantes, niega pensamientos de muerte, ideas de auto o heteroagresion. Sin alteración en sensopercepción, funciones mentales superiores conservadas. Introspección y prospección aceptables

ANALISIS Y PLAN TERAPEUTICO: paciente con historia clínica anotada. con dificultades de adaptación a su nuevo estilo de vida posterior a amputación de miembro inferior derecho- predomina la frustración y preocupaciones acerca del futuro y perdida de independencia en algunos aspectos, entre ellos lo económico. se recomienda retomar psicoterapia para ayudar a facilitar proceso.

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **PSICOTERAPIA INDIDIVIDUAL POR PSICOLOGIA 4 SESIONES**

TELECONSULTA

ELIANA MARCELA LOPEZ ARIAS
PSICOLOGIA
Nro Documento: 1053830527
Nro. Registro:1053830527

Escaneado con CamScanner

PLENAMENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS S.A.S
NIT: 901088322-3
CALLE 65 # 23B - 69 - 8932610
MANIZALES

Plena
Salud Mental

HISTORIA C
Copia C

PACIENTE: CC 1053848903 - JONY ESNEIDER HINESTROSA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 8 Meses 20 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2021-01-25 - 07:01:16 **CAS:238932**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: ANDRES FELIPE MICOLTA HENAO

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS
Diagnostico Relacionado Nro1: F328 - OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS
Diagnostico Relacionado Nro2: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION

CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

MOTIVO DE CONSULTA:	Atención realizada mediante Teleconsulta. Calidad de la conexión: (buena,). El paciente y/o acudiente comprende la información explicada sobre la atención en salud por medio de la Teleconsulta, autorizando la prestación del servicio bajo esta modalidad y aceptando los beneficios esperados y sus posibles riesgos. Los soportes y ordenes derivadas de esta atención se enviarán en medio digital al paciente." SIN ACUDIENTE -
ENFERMEDAD ACTUAL:	PACIENTE REPORTA QUE HA TENIDO DIFICULTADES EN EL PATRON DE SUEÑO-- INFORMA MAYOR MODULACION - EN CONDICION DE DOLOR INFORMA QUE SE HA SENTIDO ANSIOSO- PREOCUPADO POR SU FUTURO LABORAL- CON INCERTIDUMBRE -- LE PREOCUPA SU REUBICACION EN FUNCIONES
HISTORIA PERSONAL Y FAMILIAR:	ESCOLARIDAD:- tecnologo electrónico OCUPACION: técnico de mantenimiento- incapacitado REDES DE APOYO: familia- amigos
ANTECEDENTES PSIQUIATRIA:	
MEDICOS:	AMPUTACIÓN INFRACONDÍLEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO DOLOR MIEMBRO FANTASMA -
FARMACOLOGICOS:	PREGABALINA 150 MG NOCHES - PENDIENTE ENTREGA TRAZODONA PARA CONCILIAR EL SUEÑO -
PERSONALIDAD PREVIA:	SE SOLICITA MMPI-2- ELEMENTOS CARACTEROLÓGICOS QUE CONTRIBUYEN CON EXPRESIÓN DE SÍNTOMAS AFECTIVOS -
EXAMEN MENTAL:	PACIENTE ALERTA COLABORADOR ORIENTADO GLOBALMENTE- AFECTO MODULADO REACTIVO- FONDO ANSIOSO-PENSAMIENTO COHERENTE SIN IDEAS DE AUTO HETEROAGRESION. --INTROSPECCIÓN PARCIAL - PROSPECCIÓN EN ELABORACIÓN -
ANALISIS Y PLAN TERAPEUTICO:	SE AJUSTA DOSIS DE PREGABALINA CONTROL POR LA ESPECIALIDAD EN DOS MESES SE ORIENTA A VALORACION POR MEDICINA LABORAL-

Escaneado con CamScanner

IENTE: CC 1053848903 - JONY ESNEIDER HINESTROSA OROZCO
ENERO: MASCULINO
ECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 10 Meses 4 Dias

FORMULA MEDICA

ESCITALOPRAM TAB X 20 MG # (60)
TOMAR UNA AL DIA FORMULA PARA DOS MESES

PREGABALINA 75 MG CÁPSULAS # (60)
TOMAR UNA EN LAS NOCHES FORMULA PARA DOS MESES

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **CONTROL POR PSIQUIATRÍA EN 2 MESES**

PACIENTE REMITIDO A: **VALORACION POR MEDICO LABORAL**

ANDRES FELIPE MICOLTA HENAO
PSIQUIATRIA
Nro Documento: 16075877
Nro. Registro:1016

Fecha y Hora de Atención: 2021-02-16 - 07:00:58 **CAS:238934**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: ELIANA MARCELA LOPEZ ARIAS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS
Diagnostico Relacionado Nro1: F328 - OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS
Diagnostico Relacionado Nro2: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION

PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA: psicoterapia
teleconsulta
asiste solo

Calidad de la conexión: regular

El paciente y/o acudiente comprende la información explicada sobre la atención en salud por medio de la Teleconsulta, autorizando la prestación del servicio bajo esta modalidad y aceptando los beneficios esperados y sus posibles riesgos. Los soportes y ordenes derivadas de esta atención se enviarán en medio digital al paciente.

ENFERMEDAD ACTUAL: Refiere que ya fue valorado por medicina laboral y están a la espera de reubicación laboral- lo cual le genera frustración por no poder estar en trabajo de campo-

Describe que hay diferentes estresores que le generan angustia- manifiesta que se siente confundido con respecto su proyecto de vida-
sigue resaltando mucha frustración- por no poder hacer las cosas de antes.
El tiempo que en casa pasa la mayor parte del día en pantallas o acostado.

Escaneado con CamScanner

PLENAMENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS S.A.S
NIT: 901088322-3
CALLE 65 # 23B - 69 - 8932610
MANIZALES

Plena
Salud Mental

HISTORIA CL
Copia C

PACIENTE: CC 1053848903 - JONY ESNEIDER HINESTROSA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 10 Meses 26 Dias

EXAMEN MENTAL:	Paciente en estado de alerta, orientado globalmente, mostró una actitud de interés, el vestido y arreglo perso es acorde para el género y contexto de la entrevista. Sin alteraciones a nivel psicomotor. Afecto modulado, fond triste. Pensamiento coherente, no ideas delirantes, niega pensamientos de muerte, ideas de auto o heteroagresion. Sin alteración en sensopercepción, funciones mentales superiores conservadas. Introspección y prospección aceptables
ANALISIS, INTERVENCIÓN REALIZADA Y PLAN TERAPEUTICO:	Paciente visto hace dos meses- inicialmente se plantea intervención conductual- retomar actividades agradables, compartir tiempo con amigos y familia- se deja biblioterapia-

ELIANA MARCELA LOPEZ ARIAS
PSICOLOGIA
Nro Documento: 1053830527
Nro. Registro:1053830527

Fecha y Hora de Atención: 2021-02-23 - 07:03:03 **CAS:**238935
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: ELIANA MARCELA LOPEZ ARIAS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS
Diagnostico Relacionado Nro1: F328 - OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS
Diagnostico Relacionado Nro2: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA:	psicoterapia teleconsulta asiste solo Calidad de la conexión: buena El paciente y/o acudiente comprende la información explicada sobre la atención en salud por medio de la Teleconsulta, autorizando la prestación del servicio bajo esta modalidad y aceptando los beneficios esperados y sus posibles riesgos. Los soportes y ordenes derivadas de esta atención se enviarán en medio digital al paciente.
ENFERMEDAD ACTUAL:	Refiere que intento salir pero no le pareció buena idea- "no es lo mismo, las cosas deberian ser como era antes fue pésima la idea"- "no se si estoy dispuesto a cambiar, no se en que me puede ayudar"- no ha realizado la biblioterapia- "esas relajaciones no me gustan ni me interesan, yo soy asi y no voy a cambiar" describe que ha estado ansioso
EXAMEN MENTAL:	Paciente en estado de alerta, orientado globalmente, colabora aunque es poco receptivo a lo que se propone, el vestido y arreglo personal es acorde para el género y contexto de la entrevista. Sin alteraciones a nivel psicomotor. Afecto modulado, fondo triste. Pensamiento coherente, no ideas delirantes, niega pensamientos de muerte, ideas de auto o heteroagresion. Sin alteración en sensopercepción, funciones mentales superiores conservadas. Introspección y prospección aceptables

Escaneado con CamScanner

088322-3
5 # 23B - 69 - 8932610
CALES

IENTE: CC 1053848903 - JONY ESNEIDER HINESTROSA OROZCO
NERO: MASCULINO
ECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 11 Meses 2 Dias

ANALISIS, INTERVENCIÓN REALIZADA Y PLAN TERAPEUTICO:

se busca proporcionan estrategias de relajación para control emocional y de la ansiedad que describe- cinco minutos después del ejercicio el paciente refiere que no desea continuar porque "eso no me sirve para nada"- se explica como funcionan las estrategias de meditación y se psicoeducación- se identifica una elevada baja tolerancia a la frustración con altos niveles de exigencias consigo mismo y el entorno- poco receptivo frente al proceso psicoterapéutico- se explica lo que se pueda ofrecer desde la psicoterapia - refiere que no desea cambiar - se propone evaluar a detalle expectativa frente al proceso para establecer mas claramente los objetivo terapéuticos- se explica que la intervención se llevara a cabo bajo la TREC. se sugiere iniciar la bibloterapia
se le propone explorar otros tipos de relajación que pueda adecuarse mas a sus intereses.

ELIANA MARCELA LOPEZ ARIAS
PSICOLOGIA
Nro Documento: 1053830527
Nro. Registro:1053830527

Escaneado con CamScanner

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 0 Meses 18 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-04-08 - 11:17:03 **CAS:349086**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: NATALIA VALENCIA GUTIERREZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 2 - Confirmado Nuevo
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

CONSULTA TELEMEDICINA FISIATRIA (APLICA PARA CONSULTA Y CONTROL)

EVOLUCION:

TELECONSULTA
Se realiza esta consulta con previo consentimiento del usuario o acudiente del usuario, por medio de llamada o video llamada, debido a contingencia por el virus COVID 19.

CONSULTA DE PRIMERA VEZ
PROCEDENTE DE VILLAMARIA, OCUPACIÓN TÉCNICO COMERCIAL MEAL INCAPACITADO 23/01/2020
ZURDO, VIVE CON PADRES Y HERMANO

MC AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

EA. paciente con accidente de transito en moto, con trauma en pierna derecho, le realización amputación por debajo de la rodilla, estuvo hospitalizado 41 días. Esta caminando con dos muletas. Tiene sensación de miembro fantasma asociado a dolor. tiene pte entrega de pregabalina. no tto previo con carbamacepina. la pregabalina se la ordeno psiquiatría 150 mg cada 12 horas. toma también trazadona.
el dolor de miembro fantasma ha disminuido en frecuencia es de forma ocasional pero es muy intenso.
actualmente es independiente para todas las AVD.

AP NIEG
ALERGICO NIEGA
QX: AMPUTACIÓN DE PIERNA DERECHA, CODO IZQUIERDO

EF: FOTOS POR WAPP
presenta herida extensa en región anterior de la tibia en extremidades residual
no hay signos de infección pero la herida continua activa
amputación de 15 cm aprox. por debajo de rotula

RESUMEN DX:

AMPUTACIÓN TRANSTIBIAL IZQUIERDA
SENSACIÓN Y DOLOR DE MIEMBROS FANTASMA

CONDUCTA:

Por medio de esta teleconsulta se pudo resolver algunas dudas del usuarios y se da manejo con el siguiente plan de tto:
* terapia de neurorehabilitación con intervencion desde terapia física y ocupacional
* Recomendacion de comprar vendaje para explicar técnica
* control el 22 de abril para prorroga de incapacidad.

Se dan recomendaciones frente al auto cuidado y medidas de prevención frente a la infección por COVID 19, signos de alarma para acudir al servicio de urgencias o llamar a línea telefónica de su EPS.

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[CONTROL FISIATRIA] # (1)
EN 20 DIAS

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 0 Meses 18 Dias

NATALIA VALENCIA GUTIERREZ
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Nro Documento: 24338249
Nro. Registro:16335/1148

Fecha y Hora de Atención: 2020-04-15 - 07:57:32 **CAS:349731**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de sus familiares
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 1 telerehabilitacion via whatsapp videollamada VALORACIÓN INICIAL POR FISIOTERAPIA ÁREA MÉDICA QUE REMITE: Natalia Valencia Gutierrez FECHA DE REMISIÓN A FISIOTERAPIA: 8 de abril de 2020 IMÁGENES DIAGNÓSTICAS: OCUPACIÓN: Mantenimiento de cremelado ENFERMEDAD ACTUAL: Usuario con accidente de tránsito en moto, con trauma en pierna derecho, le realización amputación por debajo de la rodilla con 5 semanas de evolución, estuvo hospitalizado 41 días. Está caminando con dos muletas. Tiene sensación de miembro fantasma asociado a dolor REVISION POR SISTEMAS: NO SE REFIERE ANTECEDENTES PERSONALES: Niega ALERGIAS: Niega QUIRÚRGICOS: Amputación miembro inferior derecho por debajo de la rodilla EXAMEN FÍSICO: Usuario en buenas condiciones generales de salud. Usa vendaje durante todo el día y lo retira en las noches. Herida activa, sigue en proceso de cicatrización. Usuario quien presenta sensación de miembro fantasma ocasional. Realiza marcha con ayudas de tecnología de asistencia, dos muletas, en ocasiones caminador. presenta dolor en herida del miembro inferior comprometido 4/10 calificado según la Escala Verbal Numérica, no hay un factor que predisponga al dolor. Presencia de edema si Trofismo muscular asimétrico con relación al miembro inferior izquierdo Retracciones musculares no presenta Rango de movilidad articular completo en extremidad comprometida Fuerza muscular según escala de Daniels en 5/5

ANALISIS: Se recomienda 3 veces por semana de terapia física.

PLAN: OBJETIVOS TERAPÉUTICOS:

· Mejorar las condiciones musculo-esqueléticas a nivel de extremidad residual derecha, mediante fortalecimiento muscular combinado con trabajo propioceptivo y de tren superior con el fin de potencializar las actividades básicas cotidianas y de la vida diaria; además de poder preparar el muñón para prótesis y desarrollar nuevamente patrón de marcha.



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-04-17 - 08:31:00 **CAS:350093**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area: TERAPIA FISICA

ACOMPAÑENTES: Usuario en compañía de su familia

EVOLUCION TERAPEUTICA: Sesión 2…..2 telerehabilitacion

Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El dia de hoy se trabaja fortalecimiento muscular de miembros inferiores, utilizando como insumo theraband negro y balones de diferente tamaño con los cuales cuenta el usuario en casa. Pasamos por activación de cuádriceps, isquiotibiales, gastrocnemios , tibiales y peroneos en miembro inferior izquierdo y en miembro inferior residual la musculatura de muslo. Con una dosificación de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio en posturas medias y bajas. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.

ANALISIS: Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia

PLAN: Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA

Fecha y Hora de Atención: 2020-04-20 - 08:52:20 **CAS:350333**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 3....3 telerehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud Se inicia manejo fortalecimiento muscular, mediante activación de la usculatura de tren inferir venciendo diferentes resistencias y combinándolo con ejercicios isométricos y preceptivos. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa con una dosificación de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio Pasando por posturas medias y bajas. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-04-21 - 08:49:20 **CAS:350563**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

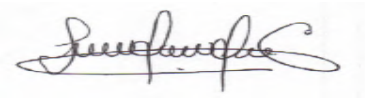
Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA OCUPACIONAL
ACOMPAÑENTES:	Solo (video llamada)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 1 Meses 0 Dias

EVOLUCION	Sesión: 1
TERAPEUTICA:	Motivo de consulta: Paciente remitido por la fisiatra por amputación de MMII derecho. Antecedentes: sufrió un accidente de tránsito el 26 de febrero del 2020 realizando amputación de mmii de tibia, pero y pie. Enfermedad actual: Ninguno Examen físico: Amputación de MMII derecho Desempeño ocupacional: Se dedicaba a mantenimiento de refrigeración, antes del accidente y la cuarenta del COVID 19. Historia Familiar: vives con padres Evaluación del dolor: presenta dolor en el muñon. Habilidades motoras gruesas: realiza marcha de forma independiente, pero presenta limitación debido a que lo realiza con apoyo de muletas. Dominancia: izquierda Patrones funcionales e integrales: No hay dificultades. Habilidades motoras finas: No hay dificultades Dispositivos básicos de aprendizaje: sin alteraciones Habilidades sensorio integrativas: No hay dificultades Habilidades cognitivo perceptuales: ubicado espacio temporalmente Actividades de la vida diaria: realiza actividades de forma independiente como alimentación, vestido y baño en ducha con apoyo de una silla para realizarlo. A referido caídas por las muletas por deslizamientos en el piso. Wee fim: Total: 111/126 Autocuidado 56/56, transferencias 20/35, comunicación 35/35 Expectativas del usuario: “Que mejore su hipersensibilidad en el muñon”
ANALISIS:	Conducta a seguir: Usuario que necesita intervención por el área de terapia ocupacional una vez a la semana por un mes.
PLAN:	Objetivos: 1. Fortalecer miembros superiores para fuerza y resistencia y rangos articulares. 2. Favorecer habilidades sensoriales a nivel táctil (miembro afectado) con cualquier tipo de textura. 3. Favorecer higiene postural



LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

Fecha y Hora de Atención: 2020-04-22 - 08:03:28 **CAS:350782**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 1 Meses 1 Dias

ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 4....4 telerehabilitacion Usuario quien se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento a nivel de musculatura de tren inferior, mediante cinesiterapia activa libre y resistida en posturas medias y altas con apoyo de caminador para disminuir riesgo a caidas con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio. Continuamos con ejercicios de propiocepcion en posturas altas y favoreciendo rangos de movilidad de cadera y rodilla en posturas estaticas y dinamicas. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia, queda en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-04-24 - 08:05:55 **CAS:351255**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 5....5 telerehabilitacion Usuario que se encuentra en buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular a nivel de tren inferior activando cuadriceps, isquiotibiales, gastrocnemios, peroneos y tibiales del miembro inferior izquierdo y tambien del residual. Se realiza con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones por cada ejercicio combinado con isometricos sosteniendo 6 segundos en posturas bajas. Se utilizan los insumos con los que en usuario cuente en casa. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo 15 segundos.

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 1 Meses 3 Dias

ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia, queda en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-04-27 - 08:38:34 **CAS:351495**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 6...6 telerehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El dia de hoy se trabaja fortalecimiento muscular de miembros inferiores, utilizando como insumo theraband negro y balones de diferente tamaño con los cuales cuenta el usuario en casa. Pasamos por activación de cuádriceps, isquiotibiales, gastrocnemios , tibiales y peroneos en miembro inferior izquierdo y en miembro inferior residual la musculatura de muslo. Con una dosificación de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio en posturas medias y bajas. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera positiva a la terapia
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 1 Meses 6 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-04-28 - 08:54:09 **CAS:351773**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA OCUPACIONAL
ACOMPAÑENTES:	Solo (video llamada)
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión: 2 Teleconsulta Usuario que se conecta por vídeo llamada, se inicia en observar un vídeo para ejecutar con movilización de sus MMSS y rangos articulares, luego se continua en realizar movimientos de forma diagonal con una pelota en plano frontal (pared) imitando por cámara de la profesional para realizar los movimientos. favoreciendo rangos articulares completos de mmss, facilitando asi mismo apoyo para la adaptación de muletas.
ANALISIS:	El usuario trabaja en la actividad planteada sin complicaciones. Se finaliza la sesión.
PLAN:	Continua en sesiones terapéuticas

LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

Fecha y Hora de Atención: 2020-04-29 - 08:11:53 **CAS:352004**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 1 Meses 8 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 7...7 Telerehabilitacion Usuario que se encuentra en buenas condiciones generales de salud, Se realiza terapia mediante videollamada por whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular de tren inferior tanto de cadena anterior como posterior, combinado con ejercicios de propiocepcion, balance y equilibrio. También se involucran isometricos sosteniendo 5 segundos en cada ejercicio. se realiza con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo 15 segundos
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-04-30 - 05:38:38 **CAS:352480**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: NATALIA VALENCIA GUTIERREZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

CONSULTA TELEMEDICINA FISIATRIA (APLICA PARA CONSULTA Y CONTROL)

EVOLUCION:

TELECONSULTA
Se realiza esta consulta con previo consentimiento del usuario o acudiente del usuario, por medio de llamada o video llamada, debido a contingencia por el virus COVID 19.

CONSULTA DE CONTROL
PROCEDENTE DE VILLAMARIA, OCUPACIÓN TÉCNICO COMERCIAL MEAL INCAPACITADO 23/01/2020
ZURDO, VIVE CON PADRES Y HERMANO

08/04/2020 paciente con accidente de transito en moto, con trauma en pierna derecho, le realización amputación por debajo de la rodilla, estuvo hospitalizado 41 días. Esta caminando con dos muletas. Tiene sensación de miembro fantasma asociado a dolor. tiene pte entrega de pregabalina. no tto previo con carbamacepina. la pregabalina se la ordeno psiquiatría 150 mg cada 12 horas. toma también trazadona.
el dolor de miembro fantasma ha disminuido en frecuencia es de forma ocasional pero es muy intenso.
actualmente es independiente para todas las AVD.

30/04/2020 comenta que le estan realizando curaciones en ses, le recomendaron no vendar para mirar si mejora herida que continua abierta y sino tomar rx.
le ha ido bien con las terapias esta haciendo plan casero. continuar con sensación de miembro fantasma dolorosa de forma ocasional
esta en tto con pregabalina cada 12 horas.

AP NIEG
ALERGICO NIEGA
QX: AMPUTACIÓN DE PIERNA DERECHA, CODO IZQUIERDO

EF: FOTOS POR WAPP NUEVAMENTE
presenta herida extensa en región anterior de la tibia en extremidades residual
no hay signos de infección pero la herida continua activa
amputación de 15 cm aprox. por debajo de rotula

RESUMEN DX: AMPUTACIÓN TRANSTIBIAL IZQUIERDA
SENSACIÓN Y DOLOR DE MIEMBROS FANTASMA

CONDUCTA: Por medio de esta teleconsulta se pudo resolver algunas dudas del usuarios y se da manejo con el siguiente plan de tto:
* terapia de neurorehabilitación con intervención desde terapia física y ocupacional
* Recomendación de comprar vendaje para explicar técnica
* prorroga de incapacidad hasta el 21 de mayo 2020.

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[CONTROL FISIATRIA] # (1)
EN UN MES



NATALIA VALENCIA GUTIERREZ
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Nro Documento: 24338249
Nro. Registro:16335/1148

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-04 - 08:35:30 **CAS:352530**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area: TERAPIA FISICA

ACOMPAÑENTES: Usuario en compañía de su familia

EVOLUCION TERAPEUTICA: Sesion 8...8 Telerehabilitacion

Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud Se inicia manejo fortalecimiento muscular, mediante activación de la usculatura de tren inferir venciendo diferentes resistencias y combinándolo con ejercicios isométricos y preceptivos. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa con una dosificación de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio Pasando por posturas medias y bajas. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada

ANALISIS: usuario que colabora y muestra buena disposicion ante la terapia

PLAN: Dar continuidad al plan de tratamiento

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 1 Meses 13 Dias

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-05 - 11:51:04 **CAS:352786**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA OCUPACIONAL
ACOMPAÑENTES:	Solo (video llamada)
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión: 3 Teleconsulta Usuario que se conecta por vídeo llamada, se inicia en observar un vídeo para ejecutar con movilización de sus MMSS y rangos articulares, luego se continua en realizar movimientos con una pelota en plano frontal y lateral imitando por cámara de la profesional para realizar los movimientos. favoreciendo rangos articulares completos de mmss.
ANALISIS:	El usuario trabaja en la actividad planteada sin complicaciones. Se finaliza la sesión.
PLAN:	Continua en sesiones terapéuticas

LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 1 Meses 14 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-06 - 07:58:34 **CAS:353029**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 9...9Telerehabilitacion Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud y en compañía de su familia, se realiza terapia videollamada vía whatsapp. El día de hoy se trabaja propiocepcion en posturas altas y medias combinado con ejercicios isometricos sosteniendo durante 5 segundos. Continuamos con fortalecimiento de miembros inferiores, mediante cinesiterapia activa libre y resistida con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo dutante 15 segundos cada estiramiendo.
ANALISIS:	usuario que tolera y colabora en buenas condiciones de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-08 - 09:06:04 **CAS:353433**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 1 Meses 17 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 10...10 Telerehabilitacion Usuario quien se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento a nivel de musculatura de tren inferior, mediante cinesiterapia activa libre y resistida en posturas medias y altas con apoyo de caminador para disminuir riesgo a caídas con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio. Continuamos con ejercicios de propiocepcion en posturas altas y favoreciendo rangos de movilidad de cadera y rodilla en posturas estáticas y dinámicas. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada
ANALISIS:	Usuario que tolera y responde de manera adecuada a la terapia. Ha presentado complicaciones con su proceso de cicatrizacion, por lo tanto se ha complementado con plan casero y se ha modificado la resistencia y dosificacion acorde a la sintomatologia que presenta. Se encuentra asistiendo a clinica de heridas
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-11 - 08:25:51 **CAS:353790**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 11...11 Telerehabilitacion Usuario que se encuentra en buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja mediante videollamada vía whatsapp. Se inicia con fortalecimiento muscular mediante cinesiterapia activa resistida, activando musculatura de tren inferior residual y completo con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada utilizando los insumos con los que el usuario cuente en casa.

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 1 Meses 20 Dias

ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-12 - 02:49:59 **CAS:354154**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA OCUPACIONAL
ACOMPAÑENTES:	Solo (video llamada)
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión: 4 Teleconsulta Usuario que se conecta por vídeo llamada, se inicia en observar un vídeo para ejecutar con movilización de sus MMSS y rangos articulares, luego se continua en realizar movimientos con una pelota terapéutica en plano frontal (pared) y lateral en posición prono en el piso. favoreciendo rangos articulares completos de mmss.
ANALISIS:	El usuario trabaja en la actividad planteada sin complicaciones. Se finaliza la sesión.
PLAN:	Continua en sesiones terapéuticas

LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 1 Meses 21 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-13 - 08:33:53 **CAS:354367**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su hermano
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 12...12 Telerehabilitacion Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante videollamada vía whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular a nivel de miembros inferiores, mediante cinesiterapia activa resistida de flexo extension de cadera y rodilla, aduccion y abduccion de cadera combinado con tripleflexion de miembro inferior izquierdo. Con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.
ANALISIS:	Usuario que colabora y tolera la terapia, queda en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-15 - 03:06:39 **CAS:355027**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 1 Meses 24 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuaria en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 13...13 Telerehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud Se inicia manejo fortalecimiento muscular, mediante activación de la msculatura de tren inferir venciendo diferentes resistencias y combinándolo con ejercicios isométricos y preceptivos. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa con una dosificación de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio Pasando por posturas bajas y altasusuaria en . Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.
ANALISIS:	usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-18 - 11:56:30 **CAS:355205**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 14...14 Telerehabilitacion Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud y en compañía de su familia, se realiza terapia videollamada vía whatsapp. El día de hoy se trabaja propiocepcion en posturas altas y medias combinado con ejercicios isometricos sosteniendo durante 5 segundos. Continuamos con fortalecimiento de miembros inferioresy paravertebrales bajos, mediante cinesiterapia activa libre y resistida con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo dutante 15 segundos cada estiramiendo.

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 1 Meses 27 Dias

ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-19 - 11:22:58 **CAS:355553**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA OCUPACIONAL
ACOMPAÑENTES:	Solo (video llamada)
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión: 5 Teleconsulta Usuario que se conecta por vídeo llamada, se inicia en observar un vídeo para ejecutar con movilización de sus MMSS y rangos articulares, luego se continua en realizar diagonales en plano frontal para despegar cinta con los dedos. favoreciendo rangos articulares completos de mmss.
ANALISIS:	El usuario trabaja en la actividad planteada sin complicaciones. Se finaliza la sesión.
PLAN:	Continua en sesiones terapéuticas

LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 1 Meses 28 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-20 - 08:07:34 **CAS:355427**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 15...15 Telerehabilitacion, consulta externa. Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud y en compañía de su familia, se trabaja mediante videollamada de whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular a nivel de miembros inferiores en posturas altas combinadas con ejercicios de disociacion de segmentos, propioceptivos y de balance, se utilizan como insumos theraband, balon de plastico, silla y colchoneta. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 series de 10 repeticiones cada una.
ANALISIS:	Usuario que tolera y responde de manera favorable al ejercicio, queda en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-22 - 02:35:43 **CAS:355587**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 2 Meses 1 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 16...16 Telerehabilitacion, consulta externa. Usuario que se encuentra en buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante videollamada de WhatsApp. El día de hoy se trabajan transiciones de sedente a bípedo sin ayuda de miembros superiores. Continuamos trabajando balance y equilibrio acompañado de alcances funcionales diagonales. Finalizamos con movilización de cadera en posturas altas pasando por todos los rangos de movilidad de la misma, flexión, extensión y abducción. con una dosificación de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio. Se hace envío de plan casero con sus respectivas recomendaciones, debido a que el usuario presenta dolor dorsolumbar por las constantes compensaciones.
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera favorable a la terapia, queda en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-26 - 12:12:15 **CAS:356432**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

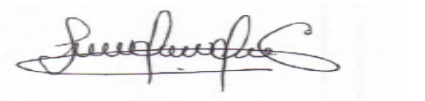
Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA OCUPACIONAL
ACOMPAÑENTES:	Solo (video llamada)
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión: 6 Teleconsulta Usuario que se conecta por vídeo llamada, se inicia en observar un vídeo para ejecutar con movilización de sus MMSS y rangos articulares, luego se continua agarre de una cuerda para realizar nudos y luego desatarlos en posición bípeda con apoyo de una silla hacia los laterales. favoreciendo coordinación bimanual, equilibrio y posición bípeda.

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 2 Meses 5 Dias

ANALISIS:	El usuario trabaja en la actividad planteada sin complicaciones. Se finaliza la sesión.
PLAN:	Continua en sesiones terapéuticas



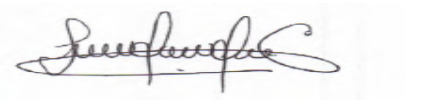
LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-26 - 12:12:15 **CAS:356432**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA OCUPACIONAL
ACOMPAÑENTES:	Solo (video llamada)
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión: 6 Teleconsulta Usuario que se conecta por vídeo llamada, se inicia en observar un vídeo para ejecutar con movilización de sus MMSS y rangos articulares, luego se continua agarre de una cuerda para realizar nudos y luego desatarlos en posición bípeda con apoyo de una silla hacia los laterales. favoreciendo coordinación bimanual, equilibrio y posición bípeda.
ANALISIS:	El usuario trabaja en la actividad planteada sin complicaciones. Se finaliza la sesión.
PLAN:	Continua en sesiones terapéuticas



LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 2 Meses 5 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-26 - 08:34:04 **CAS:356478**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 17..17 Telerehabilitacion, consulta externa. Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante videollamada vía whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular a nivel de miembros inferiores en posturas bajas, intermedias y altas. Combinado con trabajo de propiocepción y equilibrio tanto estático como dinámico en donde se le solicita al usuario realizar los ajustes posturales y de equilibrio necesarios para no desplazar su centro de gravedad. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa.
ANALISIS:	usuario que colabora y responde de manera positiva a la terapia, queda en buenas condiciones generales se salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-27 - 08:22:01 **CAS:356801**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 2 Meses 6 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 18..18 Telerehabilitacion, consulta externa. Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud y en compañía de su familia. Se realiza terapia mediante videollamada vía whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular a nivel de miembros superiores, mediante cinesiterapia activa resistida pasando por posturas bajas, medias y altas. Con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio combinado con isometricos sosteniendo 5 segundos. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.
ANALISIS:	Usuario que tolera y responde de manera adecuada a la terapia, queda en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-29 - 02:51:01 **CAS:357090**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su hermano
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 19...19 Telerehabilitacion, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza mediante videollamada de whatsapp. El día de hoy se trabaja propiocepcion en posturas altas sosteniendo las posiciones por un minuto en terrenos inestables de manera estática y dinámica. Continuamos con cinesiterapia activa resistida de miembros inferiores. Se le solicita ayuda a su hermano para generar la resistencia en los diferentes ejercicios con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones.

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 2 Meses 8 Dias

ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia, queda en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-05-30 - 11:03:45 **CAS:357694**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: NATALIA VALENCIA GUTIERREZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

STAFF NEUROLOGIA

EVOLUCION: STAFF NEUROLOGICO DE PRIMERA VEZ

PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
Usuario de 24 años de edad quien presenta deficiencia moderada en las funciones emocionales, vestibulares, propioceptivas, sensoriales y de dolor. Mismo grado de deficiencia en las funciones relacionadas con la fuerza, tono y resistencia muscular. Al igual que en el patrón de marcha y funciones reparadoras de la piel. En cuanto a estructuras corporales encontramos deficiencia parcial en pierna y completa en la articular de tobillo y pie, debido a ausencia parcial de la estructura en el lado derecho. Actividad y participación tenemos dificultad moderada en mantener la posición del cuerpo, transferir el propio cuerpo, desplazarse por el entorno y distintos lugares, así como también conducir.

DIAGNÓSTICO DESDE REHABILITACION
AMPUTACION TRANSTINIAL DERECHA

OBJETIVO FUNCIONAL
LOGRAR UNA REHABILITACION PREPROTESICA EXITOSA, QUE LOGRE REALIZAR APOYO UNIPODAL POR 3 MIN DE FORMA INDEPENDENTE O SIN APOYO. ACOMPAÑAR PROCESO DE CICATRIZACION

OBJETIVOS TERAPÉUTICOS
FISIOTERAPIA
Mejorar las condiciones músculo-esqueléticas a nivel de extremidad residual derecha, mediante fortalecimiento muscular propioceptivo, equilibrio y balance. Combinado con trabajo de tren superior. Con el fin de preparar el muñón para prótesis y reentrenar patrón de marcha, recuperando nivel de independencia por parte del usuario.
TERAPIA OCUPACIONAL
Fortalecer miembros superiores para fuerza y resistencia y rangos articulares.
Favorecer habilidades sensoriales a nivel táctil (miembro afectado) con cualquier tipo de textura.
Favorecer higiene postural

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 2 Meses 9 Dias

RESUMEN DX:	INTENSIDAD TERAPEUTICO CON ENFASIS EN NEUROREHABILITACION TERAPIA FISICA 3 VECES A LA SEMANA TERAPIA OCUPACIONAL UNA VEZ A LA SEMANA
CONDUCTA:	CONTROL POR FISIATRIA EN JUNIO

NATALIA VALENCIA GUTIERREZ
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Nro Documento: 24338249
Nro. Registro:16335/1148

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-01 - 08:26:46 **CAS:357715**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuaria en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 20...20 Telerehabilitacion, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia vía whatsapp videollamada. El día de hoy se trabaja fortalecimiento de miembros inferiores mediante cinesiterapia activa resistida activando muscualtura glutea, cuadriceps, isquiotibiales, gastrocnemios, soleos, peroneos y tibiales con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones cada una. Finalizamos con estiramiento de la musculatura implicada, ademas de paravertebrales bajos 3 veces sosteniendo 15 segundos por grupo uscular. se trabaja con los insumos que el usuario pueda proporcionar desde casa.
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia, queda en buenas condiciones generales de salud.
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

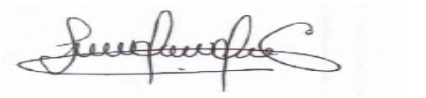
LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-02 - 01:56:26 **CAS:357906**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA OCUPACIONAL
ACOMPAÑENTES:	Solo (video llamada teleconsulta de contingencia por el covid 19)
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión: 7 Teleconsulta Usuario que se conecta por vídeo llamada, se inicia en observar un vídeo para ejecutar con movilización de sus MMSS y rangos articulares, luego se realiza fuerza en manos para ejecutar agarre de un caucho y realizar movimientos de hombro, codo, muñeca. favoreciendo coordinación bimanual y posición sedente.
ANALISIS:	El usuario trabaja en la actividad planteada sin complicaciones. Se finaliza la sesión.
PLAN:	Continua en sesiones terapéuticas



LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-02 - 01:56:26 **CAS:357906**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA OCUPACIONAL
ACOMPAÑENTES:	Solo (video llamada teleconsulta de contingencia por el covid 19)
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión: 7 Teleconsulta Usuario que se conecta por vídeo llamada, se inicia en observar un vídeo para ejecutar con movilización de sus MMSS y rangos articulares, luego se realiza fuerza en manos para ejecutar agarre de un caucho y realizar movimientos de hombro, codo, muñeca. favoreciendo coordinación bimanual y posición sedente.

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 2 Meses 12 Dias

ANALISIS:	El usuario trabaja en la actividad planteada sin complicaciones. Se finaliza la sesión.
PLAN:	Continua en sesiones terapéuticas

LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-03 - 08:05:50 **CAS:358267**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TELEORIENTACION EN MODALIDADES DE TERAPIA FISICA (TERAPIA FíSICA MODALIDAD INTEGRAL)

ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 21...21 Telerehabilitacion, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se realiza terapia mediante whatsapp videollamada. El día de hoy se trabaja fortalecimiento de cadera en posturas intermedias combinado con isometricos sosteniendo 5 segundos. Se realiza mediante cinesiterapia activa resistida de flexo-extension, adduccion y abduccion de cadera acompañado de tripleflexion en algunos ejercicios. Se realiza con los insumos que el usuario cuente en casa con una dosificacion de 3 series de 10 repeticiones en cada ejercicio.
ANALISIS:	Usuaria que colabora y responde de manera adecuada en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 2 Meses 13 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-05 - 02:43:55 **CAS:358838**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TELEORIENTACION EN MODALIDADES DE TERAPIA FISICA (TERAPIA FíSICA MODALIDAD INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 22..22 Telerehabilitacion, Neurorehabilitacion Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud y en compañía de su familia, se realiza terapia videollamada vía whatsapp. El día de hoy se trabaja propiocepcion en posturas altas y medias combinado con ejercicios isometricos sosteniendo durante 5 segundos. Continuamos con fortalecimiento de miembros inferiores, mediante cinesiterapia activa libre y resistida con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo dutante 15 segundos cada estiramiendo.
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia, queda en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-05 - 02:43:55 **CAS:358838**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TELEORIENTACION EN MODALIDADES DE TERAPIA FISICA (TERAPIA FíSICA MODALIDAD INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 2 Meses 15 Dias

EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 22..22 Telerehabilitacion, Neurorehabilitacion Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud y en compañía de su familia, se realiza terapia videollamada vía whatsapp. El día de hoy se trabaja propiocepcion en posturas altas y medias combinado con ejercicios isometricos sosteniendo durante 5 segundos. Continuamos con fortalecimiento de miembros inferiores, mediante cinesiterapia activa libre y resistida con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo dutante 15 segundos cada estiramiendo.
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia, queda en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-08 - 08:26:31 **CAS:359245**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TELEORIENTACION EN MODALIDADES DE TERAPIA FISICA (TERAPIA FíSICA MODALIDAD INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 23..23 Telerehabilitacion, Neurorehabilitacion Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante videollamada de whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento del tren inferior pasando por posturas altas, medias y bajas. Mediante cinesiterapia activa resistida pasando por todos los rangos de movilidad de cadera y rodilla. Se utilizan como insumos lo que el usuario tenga en casa. Con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada
ANALISIS:	Usuario que colabora y tolera la terapia quedando en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

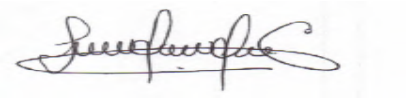
LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-09 - 12:26:48 **CAS:359581**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA OCUPACIONAL
ACOMPAÑENTES:	Solo
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión: 8 Teleconsulta Sincrónico Terapia de Neurorehabilitacion (8) Se inicia la sesión por medio video llamada, evidenciando que se observa en buenas condiciones generales se inicia la actividad en fortalecer habilidades sensitivas de miembro afectado derecho con textura suave, facilitando tolerancia a la hipersensibilidad. El usuario se mostro motivado y receptivo para realizar la actividad. Se dejan recomendaciones para fortalecer actividad en casa.
ANALISIS:	El usuario ejecuto la actividad y finalizo de manera satisfactoria.
PLAN:	Se continua plan de terapia ocupacional



LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-10 - 08:10:23 **CAS:359847**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 2 Meses 20 Dias

EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 24..24 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante videollamada de whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento de miembros inferiores en posturas bajas con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones. Continuamos con ejercicios isometricos y propioceptivos en posturas altas solicitandole al usuario mantener su posicion de manera estatica y dinamica sin perder el equilibrio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia, queda en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-12 - 02:47:35 **CAS:360240**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 25..25 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia vía whatsapp videollamada. El día de hoy se trabaja fortalecimiento de miembros inferiores mediante cinesiterapia activa resistida activando muscualtura glutea, cuadriceps, isquiotibiales, gastrocnemios, soleos, peroneos y tibiales con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones cada una. Finalizamos con estiramiento de la musculatura implicada, ademas de paravertebrales bajos 3 veces sosteniendo 15 segundos por grupo muscular. se trabaja con los insumos que el usuario pueda proporcionar desde casa.
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia, queda en buenas condiciones generales de salud

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 2 Meses 22 Dias

PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-16 - 11:18:11 **CAS:360897**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA OCUPACIONAL
ACOMPAÑENTES:	Solo
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión: 9 Teleconsulta Sincrónico Terapia de Neurorehabilitacion (9) Se inicia la sesión por medio video llamada, evidenciando que se observa en buenas condiciones generales se inicia la actividad en fortalecer habilidades sensitivas de miembro afectado derecho en facilitar textura áspera en por medio de una pelota de puya, facilitando tolerancia a la hipersensibilidad. El usuario se mostro motivado y receptivo para realizar la actividad. Se dejan recomendaciones para fortalecer actividad en casa.
ANALISIS:	El usuario ejecuto la actividad y finalizo de manera satisfactoria.
PLAN:	Se continua plan de terapia ocupacional

LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 2 Meses 26 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-16 - 02:28:29 **CAS:361136**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en componía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 26..26 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario quien se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento a nivel de musculatura de tren inferior, mediante cinesiterapia activa libre y resistida en posturas medias y altas con apoyo de caminador para disminuir riesgo a caídas con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio. Continuamos con ejercicios de propiocepcion en posturas altas y favoreciendo rangos de movilidad de cadera y rodilla en posturas estáticas y dinámicas. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera favorable a la terapia, muestra avances a nivel propioceptivo y fuerza muscular en ambos miembros inferiores, queda en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-18 - 03:23:57 **CAS:361744**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: NATALIA VALENCIA GUTIERREZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

CONSULTA TELEMEDICINA FISIATRIA (APLICA PARA CONSULTA Y CONTROL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 2 Meses 28 Dias

EVOLUCION:

TELECONSULTA
Se realiza esta consulta con previo consentimiento del usuario o acudiente del usuario, por medio de llamada o video llamada, debido a contingencia por el virus COVID 19.

CONSULTA DE CONTROL
PROCEDENTE DE VILLAMARIA, OCUPACIÓN TÉCNICO COMERCIAL MEAL INCAPACITADO 23/01/2020
ZURDO, VIVE CON PADRES Y HERMANO

08/04/2020 paciente con accidente de transito en moto, con trauma en pierna derecho, le realización amputación por debajo de la rodilla, estuvo hospitalizado 41 días. Esta caminando con dos muletas. Tiene sensación de miembro fantasma asociado a dolor. tiene pte entrega de pregabalina. no tto previo con carbamacepina. la pregabalina se la ordeno psiquiatría 150 mg cada 12 horas. toma también trazadona.
el dolor de miembro fantasma ha disminuido en frecuencia es de forma ocasional pero es muy intenso.
actualmente es independiente para todas las AVD.

30/04/2020 comenta que le estan realizando curaciones en ses, le recomendaron no vendar para mirar si mejora herida que continua abierta y sino tomar rx.
le ha ido bien con las terapias esta haciendo plan casero. continuar con sensación de miembro fantasma dolorosa de forma ocasional
esta en tto con pregabalina cada 12 horas.

18/06/2020 paciente comenta que ha mejorado la cicatrización de miembro amputado, el manejo fue con curaciones se las están realizando en el SES. continua con sensación de pie fantasma con dolor. ya han estado trabajando el apoyo sobre rodilla derecha

AP NIEG
ALERGICO NIEGA
QX: AMPUTACIÓN DE PIERNA DERECHA, CODO IZQUIERDO

EF: FOTOS POR WAPP NUEVAMENTE
presenta herida extensa en región anterior de la tibia en extremidades residual
amputación de 15 cm aprox. por debajo de rotula
no hay signos de infección

RESUMEN DX:

AMPUTACIÓN TRANSTIBIAL IZQUIERDA
SENSACIÓN Y DOLOR DE MIEMBROS FANTASMA

CONDUCTA:

Por medio de esta teleconsulta se pudo resolver algunas dudas del usuarios y se da manejo con el siguiente plan de tto:
* continuar con terapias de neurorehablitacion por teleconsulta
* incapacitadad por 30 dias desde el 21 de junio
* control un mes por fisiatria

Se dan recomendaciones frente al auto cuidado y medidas de prevención frente a la infección por COVID 19, signos de alarma para acudir al servicio de urgencias o llamar a línea telefónica de su EPS.

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[CONTROL FISIATRIA] # (1)
EN UN MES

NATALIA VALENCIA GUTIERREZ

MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Nro Documento: 24338249
Nro. Registro:16335/1148

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-19 - 03:15:39 **CAS:361790**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 27..27 Telerehabilitacion Asincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en buenas condiciones de salud. Se hace envio de sesion terapeutica mediante video vía whatsapp segun consentimiento del usuario en donde se trabajará fortalecimiento de miembros inferiores mediante cinesiterapia activa resistida activando musculatura de cuadriceps, isquiotibiales, gastrosoleos, tibiales y peroneos en miembro inferior izquierdo y musculatura de muslo en extremidad derecha. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa y se realiza con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-23 - 11:34:10 **CAS:362132**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

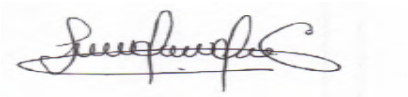
Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA OCUPACIONAL
ACOMPAÑENTES:	Solo

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 3 Meses 2 Dias

EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión: 10 Teleconsulta Sincrónico Terapia de Neurorehabilitacion (10) Se inicia la sesión por medio video llamada, evidenciando que se observa en buenas condiciones generales se inicia la actividad en fortalecer habilidades motoras en realizar rangos articulares de mmss de hombro, codo, muñeca y dedos, facilitando movimientos completos y cruce de linea media. El usuario se mostró motivado y receptivo para realizar la actividad. Se dejan recomendaciones para fortalecer actividad en casa.
ANALISIS:	El usuario ejecuto la actividad y finalizo de manera satisfactoria.
PLAN:	Se continua plan de terapia ocupacional



LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-24 - 08:05:47 **CAS:362547**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 28..28 Telerehabilitacion Asincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud Se inicia manejo fortalecimiento muscular, mediante activación de la musculatura de tren inferir venciendo diferentes resistencias y combinándolo con ejercicios isométricos y preceptivos. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa con una dosificación de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio Pasando por posturas medias y bajas. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada
ANALISIS:	Usuario que tolera y responde de manera adecuada a la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud

PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-26 - 02:42:25 **CAS:363021**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 29..29 Telerehabilitacion sincronica, Neurorehabilitacion Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se realiza terapia mediante whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento a nivel de miembro inferior izquierdo mediante cinesiterapia activa resistida combinada con ejercicios propioceptivos e isometricos con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio sosteniendo 5 segundos por isometricos. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo durante 15 segundos
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 3 Meses 5 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-07-01 - 09:27:43 **CAS:363817**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuaria en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 30..30 Telerehabilitacion sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud Se inicia manejo fortalecimiento muscular, mediante activación de la usculatura de tren inferir venciendo diferentes resistencias y combinándolo con ejercicios isométricos y preceptivos. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa con una dosificación de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio Pasando por posturas medias y bajas. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-07-03 - 02:51:59 **CAS:364510**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 3 Meses 12 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 31..31 Telerehabilitacion sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja estabilidad y disociacion plantar acompañado de fortalecimiento en tren inferior y equilibrio. Se le solicita al usuario partir de posicion de rodillas, pasar a caballero y agarran con los dedos del pie izquierdo, los deposita sobre un vaso, luego pasa a bipedo desde posicion de caballero, le da un giro de 360 grados rodeando la silla terminando con 3 sentadillas de manera unipodal.
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-07-06 - 09:11:17 **CAS:364792**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 32..32 Telerehabilitacion Asincronica, Neurorehabilitacion Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se hace envío de plan casero con ejercicios para la musculatura paravertebral alta, media y baja debido a que el usuario realiza bastantes compensaciones ha presentado dolor en dicha musculatura, se maneja la sesion por plan casero teniendo en cuenta que el usuario refiere sentir malestar. Se ajusta a los implementos que el usuario tenga en casa y finaliza con plan de estiramiento

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 3 Meses 15 Dias

ANALISIS:	Usuario que queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamuento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-07-07 - 11:23:04 **CAS:365106**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA OCUPACIONAL
ACOMPAÑENTES:	Sola
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión: 11 Terapia de Neurorehabilitacion Teleconsulta Sincrónico (11) Se inicia la sesión por medio video llamada, evidenciando que se observa en buenas condiciones generales se inicia la actividad en fortalecer habilidades se sensibilidad en miembro afectado con granos secos en un recipiente y en realizar movimientos, facilitando tolerancia a la textura aspera. El usuario se mostró motivado y receptivo para realizar la actividad. Se dejan recomendaciones para fortalecer actividad en casa.
ANALISIS:	El usuario ejecuto la actividad y finalizo de manera satisfactoria.
PLAN:	Se continua plan de terapia ocupacional

LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 3 Meses 16 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-07-08 - 08:29:43 **CAS:365548**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 33..33 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja mediante videollamada de whatsapp, se trabaja fortalecimiento de musculatura abdominal y pelvica combinado con musculatura de tren inferior en posturas bajas e intermiedias. Se realiza con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio mediante cinesiterapia activa resistida usando como peso una botella de agua grande. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo 15 segundos
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia, que da en buenas condiciones de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-07-10 - 02:42:03 **CAS:366078**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 3 Meses 19 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su madre
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 34..34 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se realiza terapia de whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento de miembro inferior izquierdo y residual mediate cinesiterapia activa resistida acompañada de ejercicios isometricos y propioceptivos sosteniendo durante 5 segundos sin apoyo de miembros superiores realizando los ajustes posturales y de equilibrio necesarios para no desplazar su centro de gravedad. Se realiza con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones. Se utilizan como insumos lo que la usuaria pueda proporcionar desde casa
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-07-13 - 08:26:33 **CAS:366346**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 35..35 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante videollamada de whatsapp en donde trabajamos fortalecimiento de tren inferior y faja abdominal pasando por posturas bajas, medias y altas. Se realiza con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones cada una. Se combinan con ejercicios propioceptivos e isometricos sosteniendo durante 5 segundos

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 3 Meses 22 Dias

ANALISIS:	Usuario que colabora y responde en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-07-14 - 02:39:26 **CAS:366965**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: NATALIA VALENCIA GUTIERREZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

CONSULTA DE CONTROL FISIATRIA

EVOLUCION:

En el país nos encontramos en situación de emergencia sanitaria por infeccion de COVID 19, por tanto para la consulta de toman medidas de aislamiento prevención para evitar la propagación de infección de coronavirus. A la entrada se toma la temperatura y paciente niega tener síntomas gripales o contacto con personas sospechosas de covid 19.Al finalizar la consulta se dan recomendación de prevención de infección de COVID 19

CONSULTA DE CONTROL
PROCEDENTE DE VILLAMARIA,
OCUPACIÓN TÉCNICO MANTENIMIENTO MEAL INCAPACITADO 23/01/2020
ZURDO, VIVE CON PADRES Y HERMANO

08/04/2020 paciente con accidente de transito en moto, con trauma en pierna derecho, le realización amputación por debajo de la rodilla, estuvo hospitalizado 41 días. Esta caminando con dos muletas. Tiene sensación de miembro fantasma asociado a dolor. tiene pte entrega de pregabalina. no tto previo con carbamacepina. la pregabalina se la ordeno psiquiatría 150 mg cada 12 horas. toma también trazadona.
el dolor de miembro fantasma ha disminuido en frecuencia es de forma ocasional pero es muy intenso.
actualmente es independiente para todas las AVD.

30/04/2020 comenta que le estan realizando curaciones en ses, le recomendaron no vendar para mirar si mejora herida que continua abierta y sino tomar rx.
le ha ido bien con las terapias esta haciendo plan casero. continuar con sensación de miembro fantasma dolorosa de forma ocasional
esta en tto con pregabalina cada 12 horas.

18/06/2020 paciente comenta que ha mejorado la cicatrización de miembro amputado, el manejo fue con curaciones se las están realizando en el SES. continua con sensación de pie fantasma con dolor. ya han estado trabajando el apoyo sobre rodilla derecha

14/07/2020 paciente comenta comenta que no toma pregabalina desde hace mas de un mes, comenta que el dolor y sensacion de miembro fantasma persiste y se puede presentar hasta 5 veces al dia, con una duracion de un minuto, pero puede pasar dias sin que se presente.

AP NIEG
ALERGICO NIEGA
QX: AMPUTACIÓN DE PIERNA DERECHA, CODO IZQUIERDO

EF:
Paciente en buenas condiciones comenta que se puede desplazar un solo pie saltando y se puede quedar de pie mucho tiempo incluso puede cocinar.
tolera descarga de peso sobre muñon con un poco de disestesias.
realiza extension completa de rodilla
fuerza para extension y flexion de rodilla derecha 4/5
tolera presion sobre muñon y cicatriz
muy buenas condiciones

RESUMEN DX: AMPUTACIÓN TRANSTIBIAL IZQUIERDA
SENSACIÓN Y DOLOR DE MIEMBROS FANTASMA

CONDUCTA: SS JUNTA DE FISIATRIA Y NEUROLOGIA PARA FORMULACION DE PROTESIS
CONTROL EN MES Y MEDIO
CONTINUAR CON TERAPIAS INTEGRAL
INCAPACIDAD PRORROGA HASTA EL 20 DE AGOSTO 2020

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[CONTROL FISIATRA] # (1)
EN MES Y MEDIO

[JUNTA DE FISIATRIA Y NEUROLOGIA] # (1)



NATALIA VALENCIA GUTIERREZ
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Nro Documento: 24338249
Nro. Registro:16335/1148

Fecha y Hora de Atención: 2020-07-15 - 08:30:35 **CAS:367102**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area: TERAPIA FISICA

ACOMPAÑENTES: Usuario en compañía de su familia

EVOLUCION TERAPEUTICA: Sesion 36..36 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion

Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante videollamada vía whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular a nivel de miembros inferiores, mediante cinesiterapia activa resistida de flexo extension de cadera y rodilla, aduccion y abduccion de cadera combinado con tripleflexion de miembro inferior izquierdo. Con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo durante 15 segundos

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 3 Meses 24 Dias

ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-07-17 - 04:47:50 **CAS:368584**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: NATALIA VALENCIA GUTIERREZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

JUNTA MEDICA

EVOLUCION:

JUNTA DE FISIATRIA Y NEUROLOGIA

DRA MARTHA NATALIA ORTIZ FISIATRA
DRA NATALIA VALENCIA FISIATRA
DR FRANCISCO SILVA NEUROLOGO

Apaciente con accidente de transito en moto, con trauma en pierna derecho, le realización amputación por debajo de la rodilla, estuvo hospitalizado 41 días. Esta caminando con dos muletas. Tiene sensación de miembro fantasma asociado a dolor.

ha estado en rehablitacion desde abril, con muy buena respuesta, cocina en casa apoyado de una extremidad, se moviliza en casa sin muletas
tolera descarga de peso sobre el muñon

tien manejo por clinica de heridas con un proceso muy favorable

paciente realiza desplazamiento independiente con dos muletas o por saltos en un solo pie
amputacion transtibial derecha
tolera masaje y presion en el muñon
presenta pequeña herida no muy profunda en region anterio de tibia derecha

RESUMEN DX:

AMPUTACION TRANSTIBIAL DERECHA
SX MIEMBRO FANTASMA

CONDUCTA:

1. PROTESIS TRANSTIBIAL DERECHA
CON LINNER EN SILICONA CON PIN PARA TRABA
PIE EN FIBRA DE CARBONO CON RETORNO DE ENERGIA Y MULTIAXIAL

2. GABAPENTINA CAP 400 MG CADA NOCHE, FORMULA POR 2 MESES, MIPRES

3. PTE CONTROL POR FISIATRIA EN UN MES

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 3 Meses 26 Dias

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[PROTESIS PARA AMPUTACION TRANSTIBIAL DERECHA] # (1)
CON LINNER EN SILICONA CON PIN PARA TRABA
PIE EN FIBRA DE CARBONO CON RETORNO DE ENERGIA Y MULTIAXIAL



NATALIA VALENCIA GUTIERREZ
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Nro Documento: 24338249
Nro. Registro:16335/1148

Fecha y Hora de Atención: 2020-07-17 - 03:14:40 **CAS:368012**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 37..37 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante videollamada vía whatsapp, el día de hoy se trabaja movilidad y fortalecimiento de muñon, pasando por flexo-extension, aduccion y abduccion de cadera mediante cinesiterapia activa resistida. se utilizan los insumos que pueda proporcionar la usuario pasando por posturas bajas, medias y altas con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia, queda en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



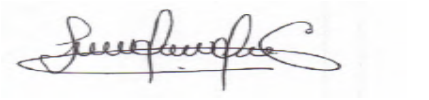
LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA

Fecha y Hora de Atención: 2020-07-21 - 11:36:05 **CAS:368242**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA OCUPACIONAL
ACOMPAÑENTES:	Solo
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión: 12 Terapia de Neurorehabilitacion Teleconsulta Sincrónico (12) Se inicia la sesión por medio video llamada, evidenciando que se observa en buenas condiciones generales se inicia la actividad en fortalecer habilidades se sensibilidad en miembro afectado con un guante de textura aspera en realizar golpeteo suaves. facilitando tolerancia a la textura áspera. El usuario se mostró motivado y receptivo para realizar la actividad. Se dejan recomendaciones para fortalecer actividad en casa.
ANALISIS:	El usuario ejecuto la actividad y finalizo de manera satisfactoria.
PLAN:	Se continua plan de terapia ocupacional



LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

Fecha y Hora de Atención: 2020-07-22 - 08:41:04 **CAS:368808**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 38..38 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario quien se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento a nivel de musculatura de tren inferior, mediante cinesiterapia activa libre y resistida en posturas medias y altas con apoyo de caminador para disminuir riesgo a caídas con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio. Continuamos con ejercicios de propiocepcion en posturas altas y favoreciendo rangos de movilidad de cadera y rodilla en posturas estáticas y dinámicas. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 4 Meses 1 Dias

ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-07-22 - 08:41:04 **CAS:368808**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 38..38 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario quien se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento a nivel de musculatura de tren inferior, mediante cinesiterapia activa libre y resistida en posturas medias y altas con apoyo de caminador para disminuir riesgo a caídas con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio. Continuamos con ejercicios de propiocepcion en posturas altas y favoreciendo rangos de movilidad de cadera y rodilla en posturas estáticas y dinámicas. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 4 Meses 1 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-07-24 - 02:49:40 **CAS:369723**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 39..39 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante videollamada de WhatsApp. El día de hoy se trabajan transiciones de sedente a bípedo sin ayuda de miembros superiores. Continuamos trabajando balance y equilibrio acompañado de alcances funcionales diagonales. Finalizamos con movilización de cadera en posturas altas pasando por todos los rangos de movilidad de la misma, flexión, extensión y abducción. con una dosificación de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio. Se hace envío de plan casero con sus respectivas recomendaciones, debido a que el usuario presenta dolor dorsolumbar por las constantes compensaciones.
ANALISIS:	Usuario que tolera y responde de manera adecuada a la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-07-27 - 08:24:13 **CAS:369848**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 4 Meses 6 Dias

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 40..40 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El dia de hoy se trabaja fortalecimiento muscular de miembros inferiores, utilizando como insumo theraband negro y balones de diferente tamaño con los cuales cuenta el usuario en casa. Pasamos por activación de cuádriceps, isquiotibiales, gastrocnemios , tibiales y peroneos en miembro inferior izquierdo y en miembro inferior residual la musculatura de muslo. Con una dosificación de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio en cada ejercicio
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-07-29 - 08:27:42 **CAS:368848**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 4 Meses 8 Dias

EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 41..41 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante videollamada vía whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular a nivel de miembros inferiores, mediante cinesiterapia activa resistida de flexo extension de cadera y rodilla, aduccion y abduccion de cadera combinado con tripleflexion de miembro inferior izquierdo. Con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-07-31 - 02:45:17 **CAS:370065**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 42..42 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud Se inicia manejo fortalecimiento muscular, mediante activación de la usculatura de tren inferir venciendo diferentes resistencias y combinándolo con ejercicios isométricos y preceptivos. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa con una dosificación de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio Pasando por posturas medias y bajas. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 2 veces sosteniendo 15 segundos por grupo muscular
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 4 Meses 10 Dias

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-08-03 - 08:29:41 **CAS:371678**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 43..43 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante videollamada de whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento del tren inferior pasando por posturas altas, medias y bajas. Mediante cinesiterapia activa resistida pasando por todos los rangos de movilidad de cadera y rodilla. Se utilizan como insumos lo que el usuario tenga en casa. Con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada
ANALISIS:	Usuario que colabora y responde de manera adecuada a la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

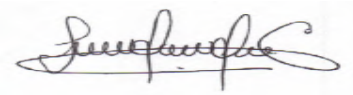
PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 4 Meses 13 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-08-04 - 10:00:39 **CAS:370779**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA OCUPACIONAL
ACOMPAÑENTES:	Solo
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión: 13 Terapia de Neurorehabilitacion Teleconsulta Sincrónico (13) Se inicia la sesión por medio video llamada, evidenciando que se observa en buenas condiciones generales se inicia la actividad en fortalecer habilidades motoras de MID en realizar movilizaciones y luego masajes con cepillos en zona hipersensible. facilitando tolerancia a la textura áspera. El usuario se mostró motivado y receptivo para realizar la actividad. Se dejan recomendaciones para fortalecer actividad en casa.
ANALISIS:	El usuario ejecuto la actividad y finalizo de manera satisfactoria.
PLAN:	Se continua plan de terapia ocupacional



LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

Fecha y Hora de Atención: 2020-08-05 - 08:14:04 **CAS:371734**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 4 Meses 15 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 44..44 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante videollamada de whatsapp, el día de hoy se trabaja fortalecimiento de miembros inferiores, mediante cinesiterapia activa resistida con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio. Continuamos con ejercicios isometricos y propioceptivos sosteniendo unos 5 segundos sobre superficies inestables. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces soteniendo 15 segundos, utilizando como insumos lo que el usuario pueda proporcionar desde casa
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-08-10 - 08:22:57 **CAS:373313**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 45..45 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se trabaja mediante videollamada de whatasapp, el día de hoy se trabaja fortalecimiento de miembros inferiores mediante cinesiterapia activa resistida pasando por posturas bajas, medias y altas. Continuamos con trabajo propioceptivo sobre superficies inestables combinado con ejercicios isometricos sosteniendo 5 segundos en cada ejercicio. Se realiza con una dosificacion de 3 series de 10 repeticiones en cada ejercicio

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 4 Meses 20 Dias

ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-08-10 - 08:22:57 **CAS:373313**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 45..45 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se trabaja mediante videollamada de whatasapp, el día de hoy se trabaja fortalecimiento de miembros inferiores mediante cinesiterapia activa resistida pasando por posturas bajas, medias y altas. Continuamos con trabajo propioceptivo sobre superficies inestables combinado con ejercicios isometricos sosteniendo 5 segundos en cada ejercicio. Se realiza con una dosificacion de 3 series de 10 repeticiones en cada ejercicio
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 4 Meses 20 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-08-12 - 08:10:10 **CAS:373399**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 46..46 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en buenas condiciones generales de salud, Se realiza terapia mediante videollamada por whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular de tren inferior tanto de cadena anterior como posterior, combinado con ejercicios de propiocepcion, balance y equilibrio. También se involucran isometricos sosteniendo 5 segundos en cada ejercicio. se realiza con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo 15 segundos
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratatamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-08-14 - 02:48:44 **CAS:374519**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 4 Meses 24 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 47..47 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuaria que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia videollamada de whatsapp, se trabaja fortalecimiento de miembros inferiores, utilizando como insumos theraband rojo y balón de plástico en posturas medias y altas. Se realiza con una dosificación de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio. termina con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo 15 segundos.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-08-18 - 12:19:38 **CAS:374611**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

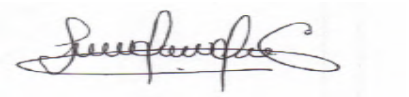
Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA OCUPACIONAL
ACOMPAÑENTES:	Solo
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión: 14 Terapia de Neurorehabilitacion Teleconsulta Sincrónico (14) Se inicia la sesión por medio video llamada, evidenciando que se observa en buenas condiciones generales se inicia la actividad en fortalecer habilidades sensoriales en la zona afectada pasando una pelota de puyas de forma circular. facilitando tolerancia a la textura de puyas. El usuario se mostró motivado y receptivo para realizar la actividad. Se dejan recomendaciones para fortalecer actividad en casa.

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 4 Meses 28 Dias

ANALISIS:	El usuario ejecuto la actividad y finalizo de manera satisfactoria.
PLAN:	Se continua plan de terapia ocupacional



LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

Fecha y Hora de Atención: 2020-08-21 - 02:45:47 **CAS:375668**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 48..48 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se trabaja mediante videollamada de whatsapp, el día de hoy se trabaja patron de marcha con ayuda de caminador combinado con ejercicios de fortalecimiento muscular. Se utilizan los insumos con lo usuaria cuente en casa, se realizan los ejercicios con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.
ANALISIS:	Usuario que colabora y tolera con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 5 Meses 0 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-08-24 - 08:15:41 **CAS:376583**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 49..49 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud y en compañía de su familia, se trabaja mediante videollamada de whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular a nivel de miembros inferiores en posturas altas combinadas con ejercicios de disociacion de segmentos, propioceptivos y de balance, se utilizan como insumos theraband, balon de plastico, silla y colchoneta. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces, sosteniendo 15 segundos.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-08-26 - 08:28:39 **CAS:377143**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 5 Meses 5 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 50..50 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante videollamada de whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento de miembros inferiores en posturas bajas con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones. Continuamos con ejercicios isometricos y propioceptivos en posturas altas solicitandole al usuario mantener su posicion de manera estatica y dinamica sin perder el equilibrio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-08-28 - 02:45:18 **CAS:377524**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: -

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 51..51 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud Se inicia manejo fortalecimiento muscular, mediante activación de la musculatura de tren inferir venciendo diferentes resistencias y combinándolo con ejercicios isométricos y preceptivos sosteniendo 5 segundos. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa con una dosificación de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio Pasando por posturas bajas y altas. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo durante 15 segundos

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 5 Meses 7 Dias

ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-01 - 12:16:06 **CAS:379033**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA OCUPACIONAL
ACOMPAÑENTES:	Solo
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión: 15 Terapia de Neurorehabilitacion Teleconsulta Sincrónico (15) Se inicia la sesión por medio video llamada, evidenciando que se observa en buenas condiciones generales se inicia la actividad en fortalecer habilidades sensoriales en la zona afectada realizar masajes con guante áspero. facilitando tolerancia a la textura aspera. El usuario se mostró motivado y receptivo para realizar la actividad. Se dejan recomendaciones para fortalecer actividad en casa.
ANALISIS:	El usuario ejecuto la actividad y finalizo de manera satisfactoria.
PLAN:	Se continua plan de terapia ocupacional

LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 5 Meses 11 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-01 - 04:42:12 **CAS:379027**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: NATALIA VALENCIA GUTIERREZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

CONSULTA DE CONTROL FISIATRIA

EVOLUCION:

En el país nos encontramos en situación de emergencia sanitaria por infeccion de COVID 19, por tanto para la consulta de toman medidas de aislamiento prevención para evitar la propagación de infección de coronavirus. A la entrada se toma la temperatura y paciente niega tener síntomas gripales o contacto con personas sospechosas de covid 19.Al finalizar la consulta se dan recomendación de prevención de infección de COVID 19

CONSULTA DE CONTROL
PROCEDENTE DE VILLAMARIA,
OCUPACIÓN TÉCNICO MANTENIMIENTO MEAL INCAPACITADO 23/01/2020
ZURDO, VIVE CON PADRES Y HERMANO

08/04/2020 paciente con accidente de transito en moto, con trauma en pierna derecho, le realización amputación por debajo de la rodilla, estuvo hospitalizado 41 días. Esta caminando con dos muletas. Tiene sensación de miembro fantasma asociado a dolor. tiene pte entrega de pregabalina. no tto previo con carbamacepina. la pregabalina se la ordeno psiquiatría 150 mg cada 12 horas. toma también trazadona.
el dolor de miembro fantasma ha disminuido en frecuencia es de forma ocasional pero es muy intenso.
actualmente es independiente para todas las AVD.

30/04/2020 comenta que le estan realizando curaciones en ses, le recomendaron no vendar para mirar si mejora herida que continua abierta y sino tomar rx.
le ha ido bien con las terapias esta haciendo plan casero. continuar con sensación de miembro fantasma dolorosa de forma ocasional
esta en tto con pregabalina cada 12 horas.

18/06/2020 paciente comenta que ha mejorado la cicatrización de miembro amputado, el manejo fue con curaciones se las están realizando en el SES. continua con sensación de pie fantasma con dolor. ya han estado trabajando el apoyo sobre rodilla derecha

14/07/2020 paciente comenta que no toma pregabalina desde hace mas de un mes, comenta que el dolor y sensacion de miembro fantasma persiste y se puede presentar hasta 5 veces al dia, con una duracion de un minuto, pero puede pasar dias sin que se presente.

01/09/2020 paciente comenta que esta con mucha hiperestesia en cara anterior de tibia derecho. no esta durmiendo mucho

MEDICAMENTOS GABAPENTINA CAP 300 MG EN LA NOCHE

AP NIEG
ALERGICO NIEGA
QX: AMPUTACIÓN DE PIERNA DERECHA, CODO IZQUIERDO

EF:
Paciente en buenas condiciones comenta que se puede desplazar un solo pie saltando y se puede quedar de pie mucho tiempo incluso puede cocinar.
tolera descarga de peso sobre muñon con un poco de disestesias.
realiza extension completa de rodilla
fuerza para extension y flexion de rodilla derecha 4/5
tolera presion sobre muñon y cicatriz, cicatriz compeltamente cerrada pero muy adherida
muy buenas condiciones

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 5 Meses 11 Dias

RESUMEN DX:	AMPUTACIÓN TRANSTIBIAL IZQUIERDA SENSACIÓN Y DOLOR DE MIEMBROS FANTASMA
CONDUCTA:	LIDOCAINA PARCHE PARA 10 DIAS EN CICATRIZ EJERICICIOS DE LIBERACION DE CICATRIZ SI LA PROTESIS TARDA SE HARA UN SOCKET EN YESO CONTROL EN UN MES

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[CONTROL FISIATRIA] # (1)
EN UN MES



NATALIA VALENCIA GUTIERREZ
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Nro Documento: 24338249
Nro. Registro:16335/1148

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-02 - 08:34:15 **CAS:379235**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario que se encuentra en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 52..52 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante videollamada de whatsapp en donde trabajamos fortalecimiento de tren inferior y faja abdominal pasando por posturas bajas, medias y altas. Se realiza con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones cada una. Se combinan con ejercicios propioceptivos e isometricos sosteniendo durante 5 segundos. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 5 Meses 12 Dias

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-05 - 10:24:29 **CAS:380618**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 53..53 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja mediante videollamada vía whatsapp. Se inicia con fortalecimiento muscular mediante cinesiterapia activa resistida, activando musculatura de tren inferior residual y completo con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada utilizando los insumos con los que el usuario cuente en casa unas 3 veces de 15 segundos por cada grupo y tecnica muscular. NOTA: Evolucion de atencion del día 4 de septiembre de 2020, debido a dificultad en internet
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 5 Meses 15 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-07 - 09:00:56 **CAS:380707**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 54.54 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud y en compañía de su familia, se realiza terapia videollamada vía whatsapp. El día de hoy se trabaja propiocepcion en posturas altas y medias combinado con ejercicios isometricos sosteniendo durante 5 segundos. Continuamos con fortalecimiento de miembros inferioresy paravertebrales bajos, mediante cinesiterapia activa libre y resistida con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo dutante 15 segundos cada estiramiendo
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora, queda en buenas condiciones
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-09 - 08:33:45 **CAS:381241**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 5 Meses 19 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 55..55 Telerehabilitacion Sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud y en compañía de su familia. Se realiza terapia mediante videollamada vía whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular a nivel de miembros superiores, mediante cinesiterapia activa resistida pasando por posturas bajas, medias y altas. Con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio combinado con isometricos sosteniendo 5 segundos. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-11 - 04:27:57 **CAS:381815**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 56..56 Telerehabilitacion Asincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante aplicacion de whatsapp en donde trabajamos fortalecimiento de miembros inferiores y muñon. Se le solicita a la usuario amarrar un theraband a nivel de una de las patas de la cama y desplazarse segun la instruccion dada venciendo la resistencia del theraband. Combinamos con transiciones y trabajo propioceptivo sosteniendo 5 segundos en cada ejercicio.

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 5 Meses 21 Dias

ANALISIS:	Se dan las recomendaciones pertinentes, quedae ne buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-14 - 08:14:01 **CAS:382503**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario que se encuentra en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 57..57 Telerehabilitacion sincronica, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en buenas condiciones de salud. Se realiza terapia mediante videollamada de whatsapp en donde se trabajará fortalecimiento de miembros inferiores mediante cinesiterapia activa resistida activando musculatura de cuadriceps, isquiotibiales, gastrosoleos, tibiales y peroneos en miembro inferior izquierdo y musculatura de muslo en extremidad derecha. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa y se realiza con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio
ANALISIS:	Usuario que queda en buenas condiciones generales de salud, tolera y colabora con la sesion
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 5 Meses 24 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-15 - 09:12:05 **CAS:382709**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area: TERAPIA OCUPACIONAL

ACOMPAÑENTES: Solo

EVOLUCION TERAPEUTICA:
Staff
Sesión: 16 Terapia de Neurorehabilitacion
Teleconsulta Sincrónico (16)

Objetivos anteriores:
Fortalecer miembros superiores para fuerza y resistencia y rangos articulares.
Favorecer habilidades sensoriales a nivel táctil (miembro afectado) con cualquier tipo de textura.
Favorecer higiene postural

Intervención:
Durante las sesiones se trabajaron actividades encaminadas a fortalecer fuerza, resistencia y rangos articulares de mmss que facilitara agarres y apoyo para la adaptación con muletas, luego se facilitó equilibrio ejecutando actividades en posición de bípeda realizando ejercicios en la pared en plano frontal sin apoyo en mmss.
Se favoreció habilidades sensoriales a nivel táctil en zona afectada por medio de manipulación de diferentes tipos de textura suaves y ásperas con diferentes materiales facilitando la hipersensibilidad presente que tenía el paciente. Se favorece refuerzo de plan casero para la realización de adaptaciones en casa para ejecutar traslados y mejorar su desempeño en las actividades de la vida diaria de forma independiente, cumpliéndose con las adaptaciones y facilidad para realizar sus actividades.

Logros:
Mejoro su hipersensibilidad en zona afectada
Disminuyo la sensación de miembro fantasma.
Mantiene equilibrio sin apoyo
Obtuvo buena adaptación en casa para ejecutar sus traslados
Realiza sus actividades de la vida de forma independiente.

No logros:
Ninguno

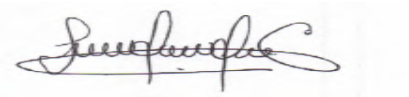
Dificultades:
Ninguno

Escala de medición:
Wee fim: Total: 111/126 Autocuidado 56/56, transferencias 20/35, comunicación 35/35

Expectativas por el área:
Muchas gracias por el servicio prestado desde Terapia ocupacional.

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 5 Meses 25 Dias

ANALISIS:	Se dejan recomendaciones y plan casero desde el área de terapia ocupacional
PLAN:	Se finaliza proceso de intervención de terapia ocupacional



LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-16 - 04:37:24 **CAS:383339**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario que se encuentra en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 58..58 Telerehabilitacion sincronica Debido a contingencia por COVID 19, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante videollamada de whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento de miembros inferiores en posturas bajas con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones. Continuamos con ejercicios isometricos y propioceptivos en posturas altas solicitandole al usuario mantener su posicion de manera estatica y dinamica sin perder el equilibrio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 5 Meses 26 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-18 - 02:45:11 **CAS:383773**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 59..59 Telerehabilitacion sincronica Debido a contingencia por COVID 19, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se realiza terapia mediante videollamada de whatsapp, se trabaja fortalecimiento de miembros inferiores mediante cinesiterapia activa resistida pasando por todos los rangos de movilidad articular de cadera en muñon venciendo la resistencia de un theraband azul. Pasamos por diferentes posturas y disociacion de segmentos con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones cada una.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-21 - 08:33:33 **CAS:384167**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 6 Meses 0 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 60..60 Telerehabilitacion sincronica Debido a contingencia por COVID 19, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud y en compañía de su familia. Se realiza terapia mediante videollamada vía whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular a nivel de miembros superiores, mediante cinesiterapia activa resistida pasando por posturas bajas, medias y altas. Con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio combinado con isometricos sosteniendo 5 segundos. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-23 - 08:25:30 **CAS:385186**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 61..61 Telerehabilitacion sincronica Debido a contingencia por COVID 19, Neurorehabilitacion Análisis de staff Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se habla con el usuario sobre su proceso terapéutico en donde refiere haber tenido mejoria a nivel de fortalecimiento muscular en miembro inferior residual derecho y miembro inferior izquierdo. También refiere estar mejor a nivel de estabilidad y ajuste postural.

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 6 Meses 2 Dias

ANALISIS:	Se llega al acuerdo de respetar y continuar con el el objetivo terapéutico del staff anterior "Mejorar las condiciones músculo-esqueléticas a nivel de extremidad residual derecha, mediante fortalecimiento muscular propioceptivo, equilibrio y balance. Combinado con trabajo de tren superior. Con el fin de preparar el muñón para prótesis y reentrenar patrón de marcha, recuperando nivel de independencia por parte del usuario. cambiando el objetivo de mejorar por potencializar
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-23 - 08:25:30 **CAS:385186**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 61..61 Telerehabilitacion sincronica Debido a contingencia por COVID 19, Neurorehabilitacion Análisis de staff Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se habla con el usuario sobre su proceso terapéutico en donde refiere haber tenido mejoria a nivel de fortalecimiento muscular en miembro inferior residual derecho y miembro inferior izquierdo. También refiere estar mejor a nivel de estabilidad y ajuste postural.
ANALISIS:	Se llega al acuerdo de respetar y continuar con el el objetivo terapéutico del staff anterior "Mejorar las condiciones músculo-esqueléticas a nivel de extremidad residual derecha, mediante fortalecimiento muscular propioceptivo, equilibrio y balance. Combinado con trabajo de tren superior. Con el fin de preparar el muñón para prótesis y reentrenar patrón de marcha, recuperando nivel de independencia por parte del usuario. cambiando el objetivo de mejorar por potencializar
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 6 Meses 2 Dias

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-23 - 05:45:35 **CAS:385577**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: NATALIA VALENCIA GUTIERREZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

CONSULTA TELEMEDICINA FISIATRIA (APLICA PARA CONSULTA Y CONTROL)

EVOLUCION:

En el país nos encontramos en situación de emergencia sanitaria por infeccion de COVID 19, por tanto para la consulta de toman medidas de aislamiento prevención para evitar la propagación de infección de coronavirus. A la entrada se toma la temperatura y paciente niega tener síntomas gripales o contacto con personas sospechosas de covid 19.Al finalizar la consulta se dan recomendación de prevención de infección de COVID 19

CONSULTA DE CONTROL
PROCEDENTE DE VILLAMARIA,
OCUPACIÓN TÉCNICO MANTENIMIENTO MEAL INCAPACITADO 23/01/2020
ZURDO, VIVE CON PADRES Y HERMAN

01/09/2020 paciente comenta que esta con mucha hiperestesia en cara anterior de tibia derecho. no esta durmiendo mucho

23/09/2020 paciente esta en espera de la entrega de la protesis

MEDICAMENTOS GABAPENTINA CAP 300 MG EN LA NOCHE

AP NIEG
ALERGICO NIEGA
QX: AMPUTACIÓN DE PIERNA DERECHA, CODO IZQUIERDO

EF:
Paciente en buenas condiciones comenta que se puede desplazar un solo pie saltando y se puede quedar de pie mucho tiempo incluso puede cocinar.
tolera descarga de peso sobre muñon con un poco de disestesias.
realiza extension completa de rodilla
fuerza para extension y flexion de rodilla derecha 4/5
tolera presion sobre muñon y cicatriz, cicatriz compeltamente cerrada pero muy adherida
muy buenas condiciones

RESUMEN DX:

AMPUTACIÓN TRANSTIBIAL IZQUIERDA
SENSACIÓN Y DOLOR DE MIEMBRO FANTASMA

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 6 Meses 2 Dias

CONDUCTA: SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD DE 30 DIAS A PARTIR DEL 20 EDL OCTUBRE
PTE ENTREGA DE PROTESIS
CONTINUAR CON TERAPIAS.

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[CONTROL FISIATRIA] # (1)
EN UN MES



NATALIA VALENCIA GUTIERREZ
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Nro Documento: 24338249
Nro. Registro:16335/1148

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-23 - 06:12:48 **CAS:385582**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: NATALIA VALENCIA GUTIERREZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

CONSULTA TELEMEDICINA FISIATRIA (APLICA PARA CONSULTA Y CONTROL)

EVOLUCION:

TELECONSULTA
Se realiza esta consulta con previo consentimiento del usuario o acudiente del usuario, por medio de llamada o video llamada, debido a contingencia por el virus COVID 19

CONSULTA DE CONTROL
PROCEDENTE DE VILLAMARIA,
OCUPACIÓN TÉCNICO MANTENIMIENTO MEAL INCAPACITADO 23/01/2020
ZURDO, VIVE CON PADRES Y HERMAN

01/09/2020 paciente comenta que esta con mucha hiperestesia en cara anterior de tibia derecho. no esta durmiendo mucho

23/09/2020 paciente esta en espera de la entrega de la protesis

MEDICAMENTOS GABAPENTINA CAP 300 MG EN LA NOCHE

AP NIEG
ALERGICO NIEGA
QX: AMPUTACIÓN DE PIERNA DERECHA, CODO IZQUIERDO

EF:SE HACE CONTACTO TELEFONICO

RESUMEN DX:

AMPUTACIÓN TRANSTIBIAL IZQUIERDA
SENSACIÓN Y DOLOR DE MIEMBRO FANTASMA

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 6 Meses 2 Dias

CONDUCTA:	SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD DE 30 DIAS A PARTIR DEL 20 DE SEPTIEMBRE PTE ENTREGA DE PROTESIS CONTINUAR CON TERAPIAS. CONTROL POR FISIATRIA CON PROTESIS

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[CONTROL FISIATRIA] # (1)
ABIERTO POR FISIATRIA



NATALIA VALENCIA GUTIERREZ
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Nro Documento: 24338249
Nro. Registro:16335/1148

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-25 - 02:47:20 **CAS:385841**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su madre
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 62..62 Telerehabilitacion sincronica Debido a contingencia por COVID 19, Neurorehabilitacion Usuaria que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se realiza terapia mediante videollamada de whatsapp, se trabaja movilidad y estabilidad en tobillo y pie además de flexibilidad plantar. Se realiza utilizando una pelota de tenis y una toalla con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-26 - 10:13:52 **CAS:386316**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: NATALIA VALENCIA GUTIERREZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

STAFF NEUROLOGIA

EVOLUCION: STAFF NEUROLOGICO N°2

PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
Usuario de 24 años y 6 meses de edad quien presenta deficiencia moderada en las funciones emocionales, vestibulares, propioceptivas, sensoriales y de dolor. Mismo grado de deficiencia en las funciones relacionadas con la fuerza, tono y resistencia muscular. Al igual que en el patrón de marcha y funciones reparadoras de la piel. En cuanto a estructuras corporales encontramos deficiencia parcial en pierna y completa en la articulación de tobillo y pie, debido a ausencia parcial de la estructura en el lado derecho. Actividad y participación tenemos dificultad moderada en mantener la posición del cuerpo, transferir el propio cuerpo, desplazarse por el entorno y distintos lugares, así como también en conducir

DIAGNÓSTICO DESDE REHABILITACION
AMPUTACIÓN TRANSTIBIAL IZQUIERDA SENSACIÓN
DOLOR DE MIEMBRO FANTASMA

OBJETIVO FUNCIONAL
Favorecer componentes de estabilidad y propiocepción, para efectos de mitigar compensaciones asi como movimientos asociados

OBJETIVOS TERAPÉUTICOS

TERAPIA FÍSICA
Potencializar capacidades condicionales como fuerza, resistencia y flexibilidad a nivel de tren inferior.
Mejorar reacciones posturales y de equilibrio en diferentes terrenos estables e inestables.
Adaptar el muñón a la prótesis una vez la herida logre tener una adecuada cicatrización.

RESUMEN DX: AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

CONDUCTA: TERAPIA FISICA 3 POR SEMANA; 12 POR MES
TERAPIA OCUPACIONAL ALTA
FISIATRIA POSTERIOR A PROTESIS



NATALIA VALENCIA GUTIERREZ
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Nro Documento: 24338249
Nro. Registro:16335/1148

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-26 - 06:16:24 **CAS:386317**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 6 Meses 5 Dias

Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	No aplica
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Realizacion de Staff neurologico En el desarrollo de las diferentes sesiones se han trabajado ejercicios de fortalecimiento muscular tanto para extremidad inferior residual derecha como para extremidad inferior izquierda combinándolo con ejercicios que involucren la necesidad de fortalecer y activar respuestas posturales y de equilibrio por parte del usuario. También nos hemos enfocado en trabajo propioceptivo en terrenos estables e inestables. Se ha hecho mucho énfasis en el trabajo postural con apoyo de descargas de peso y conciencia corporal de manera que el usuario evite tantas compensaciones y mejore su alineación postural.
ANALISIS:	LOGROS: Usuario que ha presentado mejoría a nivel de equilibrio tanto dinámico como estático. Usuario que ha ganado fuerza muscular en miembros inferiores tanto en extremidad residual derecha como en extremidad izquierda. DIFICULTADES: Herida que aún sigue activa, limitando la realización de algunos ejercicios y generándole preocupación al usuario-
PLAN:	Objetivos por alcanzar Mejorar alineación postural y disminuir el numero de compensaciones realizadas por el usuario en los diferentes movimientos, evitando aparición de dolor a nivel lumbar. Potencializar Capacidades condicionales como fuerza, resistencia y flexibilidad a nivel de tren inferior. Mejorar reacciones posturales y de equilibrio en diferentes terrenos estables e inestables. Adaptar el muñón a la prótesis una vez la herida logre tener una adecuada cicatrización.



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 6 Meses 5 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-26 - 10:23:24 **CAS:386318**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area: TERAPIA OCUPACIONAL

ACOMPAÑENTES: Solo

EVOLUCION TERAPEUTICA: Staff
Sesión: 16 Terapia de Neurorehabilitacion
Teleconsulta Sincrónico (16)

Objetivos anteriores:
Fortalecer miembros superiores para fuerza y resistencia y rangos articulares.
Favorecer habilidades sensoriales a nivel táctil (miembro afectado) con cualquier tipo de textura.
Favorecer higiene postural

Intervención:
Durante las sesiones se trabajaron actividades encaminadas a fortalecer fuerza, resistencia y rangos articulares de mmss que facilitara agarres y apoyo para la adaptación con muletas, luego se facilitó equilibrio ejecutando actividades en posición de bípeda realizando ejercicios en la pared en plano frontal sin apoyo en mmss.
Se favoreció habilidades sensoriales a nivel táctil en zona afectada por medio de manipulación de diferentes tipos de textura suaves y ásperas con diferentes materiales facilitando la hipersensibilidad presente que tenía el paciente. Se favorece refuerzo de plan casero para la realización de adaptaciones en casa para ejecutar traslados y mejorar su desempeño en las actividades de la vida diaria de forma independiente, cumpliéndose con las adaptaciones y facilidad para realizar sus actividades.

Logros:
Mejoro su hipersensibilidad en zona afectada
Disminuyo la sensación de miembro fantasma.
Mantiene equilibrio sin apoyo
Obtuvo buena adaptación en casa para ejecutar sus traslados
Realiza sus actividades de la vida de forma independiente.

No logros:
Ninguno

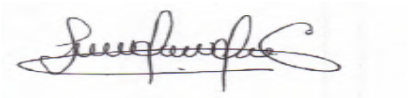
Dificultades:
Ninguno

Escala de medición:
Wee fim: Total: 111/126 Autocuidado 56/56, transferencias 20/35, comunicación 35/35

Expectativas por el área:
Muchas gracias por el servicio prestado desde Terapia ocupacional.

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 6 Meses 5 Dias

ANALISIS:	Se dejan recomendaciones y plan casero desde el área de terapia ocupacional
PLAN:	Se finaliza proceso de intervención de terapia ocupacional



LEYLA MARIELA MEZA CASTELLANOS
TERAPIA OCUPACIONAL
Nro Documento: 1094248138
Nro. Registro:54-2697

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-28 - 08:32:03 **CAS:386291**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 63..63 Telerehabilitacion sincronica Debido a contingencia por COVID 19, Neurorehabilitacion Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se realiza terapia mediante videollamada de whatsapp en donde se trabaja fortalecimiento muscular en miembros inferiores pasando por posturas bajas, medias y altas. Continuamos con trabajo de faja abdominal combinado con alineacion postural. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa, finaliza con es tiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo durante 15 segundos cada grupo muscular
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 6 Meses 7 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-30 - 08:53:15 **CAS:387447**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 64..64 Neurorehabilitacion presencial Usuario que ingresa al servicio de fisioterapia enfocado en neurorehabilitación en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular a nivel de miembros inferiores en posturas medias y altas. Se utiliza como insumos balon de bobath, banda de resistencia color verde, bosu de puyas y barras paralelas combinado con ejercicios de estabilidad buscando que el usuario active sus respuestas posturales y de equilibrio.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-10-03 - 10:21:10 **CAS:388553**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 65.. Neurorehabilitacion presencial Usuario que ingresa al servicio de fisioterapia enfocado en neurorrehabilitación. El día de hoy se trabaja reentrenamiento de patrón de marcha y adaptación protésica en terreno estable y progresando a inestable con ayuda de barras paralelas. Continuamos con fortalecimiento muscular y dominio en movilidad de protesis venciendo la resistencia de un theraband azul y balon de bobath pasando por diferntes posturas. Finalizamos con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo durante 15 segundos

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 6 Meses 12 Dias

ANALISIS:	Usuario que muestra un adecuado manejo de la protesis teniendo en cuenta que se le hizo entrega el día de ayer, colabora y tolera la terapia quedando en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-10-05 - 02:46:51 **CAS:388964**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 66.. Neurorehabilitacion telerehabilitacion Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se realiza terapia mediante whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento a nivel de miembro inferior izquierdo mediante cinesiterapia activa resistida combinada con ejercicios propioceptivos e isometricos con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio sosteniendo 5 segundos por isometricos. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada
ANALISIS:	El día de hoy no se trabaja con la prótesis teniendo en cuenta que el usuario está muy lastimado y la herida sigue activa, por lo cual se deja solo el vendaje
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 6 Meses 14 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-10-07 - 09:40:03 **CAS:389879**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 67 . Neurorehabilitacion presencial Usuario que se encuentra en buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabajan transiciones de sedente a bípedo sin ayuda de miembros superiores. Continuamos trabajando balance y equilibrio acompañado de alcances funcionales diagonales. Finalizamos con fortalecimiento de miembros superiores en barras paralelas con apoyo unipodal y sin el.
ANALISIS:	Usuario que tolera y responde de manera adecuada a la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-10-08 - 08:35:10 **CAS:390334**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 68 . Neurorehabilitacion presencial Usuario que ingresa en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy trabajamos fortalecimiento de tren inferior y faja abdominal pasando por posturas bajas, medias y altas, se utilizan como insumos barras paralelas, balon de bobath y bosu de poyas. Se realiza con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones cada una. Se combinan con ejercicios propioceptivos e isometricos sosteniendo durante 5 segundos

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 6 Meses 17 Dias

ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, sigue con la herida muy activa por lo cual se evita apoyar la misma en el transcurso de los ejercicios
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-10-13 - 09:49:15 **CAS:391099**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 69 . Neurorehabilitacion telerehabilitacion sincronica Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud, el día de hoy se realiza estiramiento de miembros inferiores enfocándonos principalmente a nivel de isquiotibiales, teniendo en cuenta que el usuario refiere molestia y evidencia retracción en dichos músculos. Se realiza con una dosificación de 3 repeticiones sosteniendo durante 15 segundos cada estiramiento.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 6 Meses 22 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-10-14 - 06:08:37 **CAS:392209**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 70 . Neurorehabilitacion Presencial Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular a nivel de tren inferior en posturas altas, medias y bajas venciendo la resistencia de un theraband dorado y una banda de resistencia verde. Continuamos con ejercicios de propiocepcion ayudandonos de barras paralelas y balancin de madera, se combina con isometricos sosteniendo durante 5 segundos. Cada ejercicio se realiza con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-10-15 - 10:00:37 **CAS:392648**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 6 Meses 24 Dias

EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 71 . Neurorehabilitacion Presencial Usuario quien se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento a nivel de musculatura de tren inferior, mediante cinesiterapia activa libre y resistida en posturas medias y altas con apoyo de caminador para disminuir riesgo a caídas con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio. Continuamos con ejercicios de propiocepcion en posturas altas y favoreciendo rangos de movilidad de cadera y rodilla en posturas estáticas y dinámicas combinado con alineacion e higiene postural.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-10-19 - 09:56:01 **CAS:393588**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 72 . Neurorehabilitacion telerehabilitacion Asincronica Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se hace envió de la sesión debido a dificultad de conexión mediante video en donde trabajamos higiene y alineación postural, pasamos por posturas bajas e intermedias realizando una serie de posiciones combinadas con movimientos disociativos y de coordinacion segun sea el caso y finalizamos con tecnicas de estiramiento en la musculatura implicada realizandolo 3 veces sosteniendo durante 15 segundos.
ANALISIS:	Se dan las recomendaciones pertinentes para llevar a cabo la sesion, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 6 Meses 28 Dias

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-10-19 - 09:56:01 **CAS:393588**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 72 . Neurorehabilitacion telerehabilitacion Asincronica Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se hace envió de la sesión debido a dificultad de conexión mediante video en donde trabajamos higiene y alineación postural, pasamos por posturas bajas e intermedias realizando una serie de posiciones combinadas con movimientos disociativos y de coordinacion segun sea el caso y finalizamos con tecnicas de estiramiento en la musculatura implicada realizandolo 3 veces sosteniendo durante 15 segundos.
ANALISIS:	Se dan las recomendaciones pertinentes para llevar a cabo la sesion, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 6 Meses 28 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-10-21 - 03:20:15 **CAS:394603**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 73 . Neurorehabilitacion telerehabilitacion sincronica Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja movilidad de cadera, rodilla y tobillo en extremidad inferior izquierda, así como también cadera y rodilla en extremidad residual. Se realiza mediante cinesiterapia activa libre combinado con activacion de musculatura abdominal y paravertebral. Se realiza en posturas bajas con los insumos que el usuario cuente en casa. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo durante 15 segundos por grupo muscular.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-10-22 - 04:25:36 **CAS:394868**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 7 Meses 1 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 74 . Neurorehabilitacion telerehabilitacion Asincronica Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja equilibrio dinamico y estatico sobre terrenos inestables combinado con reentrenamiento de patrón de marcha. Finalizamos con ejercicios de propiocepcion en posturas altas y solicitandole al usuario realizar los ajustes posturales y de equilibrio necesarios para no desplazar su centro de gravedad. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo durante 15 segundos cada grupo muscular.
ANALISIS:	Se dan las recomendaciones pertinentes para llevar a cabo la sesion
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-10-26 - 09:24:47 **CAS:395973**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 75. Neurorehabilitacion telerehabilitacion sincronica Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular en tren inferior utilizando como resistencia theraband y balon con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio. Continuamos con trabajo postural y de propiocepcion parando por posturas intermedias y altas solicitandole al usuario realizar los ajustes necesarios para no desplazar su centro de gravedad.

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 7 Meses 5 Dias

ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-10-28 - 04:09:44 **CAS:396433**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 76. Neurorehabilitacion telerehabilitacion sincronica Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante videollamada de whatsapp en donde trabajamos fortalecimiento de tren inferior y faja abdominal pasando por posturas bajas, medias y altas. Se realiza con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones cada una. Se combinan con ejercicios propioceptivos e isometricos sosteniendo durante 5 segundos. Finaliza con estiramiento 3 veces sosteniendo 15 segundos cada una.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 7 Meses 7 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-10-29 - 05:33:49 **CAS:397108**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 77. Neurorehabilitacion telerehabilitacion sincronica, debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en buenas condiciones de salud. El día de hoy se trabajará fortalecimiento de miembros inferiores mediante cinesiterapia activa resistida activando musculatura de cuadriceps, isquiotibiales, gastrosoleos, tibiales y peroneos en miembro inferior izquierdo y musculatura de muslo en extremidad derecha. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa y se realiza con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio y finaliza con estiramiento de la musculatura implicada
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la sesion, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-11-04 - 03:38:47 **CAS:398367**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 7 Meses 14 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 78. Neurorehabilitacion telerehabilitacion sincronica, debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja movilidad y fortalecimiento de la musculatura de miembros inferiores. Se inicia con disociacion de segmentos en posicion de 4 puntos elevando un miembro suprior y el miembro inferior alterno sosteniendo por 6 segundos, trabajando también estabilidad. Continuamos con elevacion de pelvis en decubito supino, combinado con elevacion de miembro inferior de manera alterna. Seguimos con flexo-extension de cadera y rodilla en sedente, utilizando como insumo balon de bobath sobre la pared. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 repticiones de 15 segundos.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-11-05 - 09:58:50 **CAS:399541**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 79. Neurorehabilitacion, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que ingresa al servicio de fisioterapia en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento de miembros inferiores en posturas bajas con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones. Continuamos con ejercicios isometricos y propioceptivos en posturas altas solicitandole al usuario mantener su posicion de manera estatica y dinamica sin perder el equilibrio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 7 Meses 15 Dias

ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la sesion, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-11-09 - 09:27:58 **CAS:399106**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 78. Neurorehabilitacion, telerehabilitacion Asincronica se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabajan diferentes técnicas de estiramiento tanto de tren superior como de tren inferior en posturas bajas, medias y altas según corresponda. Se realiza con una dosificación de 3 repeticiones de 15 segundos por grupo muscular, utilizando los insumos que el usuario pueda proporcionar desde casa.
ANALISIS:	Se dan recomendaciones para llevar a cabo la sesion
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 7 Meses 19 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-11-11 - 06:13:57 **CAS:401307**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 79. Neurorehabilitacion, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento de miembro inferior residual pasando por posturas bajas, medias y altas solicitandole al usuaeio vencer la resistencia de un theraband azul mientras lleva a flexion, extension, aduccion y abduccion de cadera combinado con flexo-extension de rodilla. Finalizamos con trabajo propioceptivo en superficies inestables solicitandole al usuario realizar los ajustes posturales y de equilibrio necesarios para no desplazar su centro de gravedad.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con las terapias, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-11-12 - 06:31:47 **CAS:400120**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 80. Neurorehabilitacion, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento de miembros superiores e inferiores combinado con disociacion de segmentos. Continuamos con trabajo propioceptivo en superficies inestables con descargas de peso solicitandole al usuario hacer los ajustes pertinentes para no desplazar su centro de gravedad. Finaliza con trabajo postural activando paravertebrales,

medios, alto y bajos.

ANALISIS: Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud

PLAN: Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-11-13 - 12:25:17 **CAS:401680**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: NATALIA VALENCIA GUTIERREZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

CONSULTA DE CONTROL FISIATRIA

EVOLUCION: TELECONSULTA
Se realiza esta consulta con previo consentimiento del usuario o acudiente del usuario, por medio de llamada o video llamada, debido a contingencia por el virus COVID 19

CONSULTA DE CONTROL
PROCEDENTE DE VILLAMARIA,
OCUPACIÓN TÉCNICO MANTENIMIENTO MEAL INCAPACITADO 23/01/2020
ZURDO, VIVE CON PADRES Y HERMAN

01/09/2020 paciente comenta que esta con mucha hiperestesia en cara anterior de tibia derecho. no esta durmiendo mucho

23/09/2020 paciente esta en espera de la entrega de la protesis

13/11/2020 Paciente comenta que con la protesis presenta ampolla y la piel se pela encima de la cicatriz. liner en silicona.
ayer estuvo desde las 11 hasta las 4 pm la tolera pero se daña la piel
quiere el reintegro lo mas pronto posible.

MEDICAMENTOS GABAPENTINA CAP 300 MG EN LA NOCHE

AP NIEG
ALERGICO NIEGA
QX: AMPUTACIÓN DE PIERNA DERECHA, CODO IZQUIERDO

EF:SE HACE CONTACTO TELEFONICO

RESUMEN DX: AMPUTACIÓN TRANSTIBIAL IZQUIERDA
SENSACIÓN Y DOLOR DE MIEMBRO FANTASMA

CONDUCTA: continuar con terapia integrales
se da incapacidad del 20 de octubre hasta el 18 de noviembre
paciente debe permanecer incapcitado control de diciembre
control por medicina laboral para posible integro.

SOLICITUD DE SERVICIOS:

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 7 Meses 23 Dias

[CONTROL FISIATRA] # (1)
EN 15 DIAS

[CONTROL POR MEDICINA LABORAL] # (1)



NATALIA VALENCIA GUTIERREZ
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Nro Documento: 24338249
Nro. Registro:16335/1148

Fecha y Hora de Atención: 2020-11-18 - 06:00:37 **CAS:403116**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesion 81. Neurorehabilitacion telerehabilitacion asincronica, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja adaptacion de protesis mediante patron de marcha y realizando los ajustes posturales pertinentes, continuamos con cinesiterapia activa resistida de flexo-extension de cadera y rodilla, combinada con aduccion y abduccion de cadera venciendo la resistencia de un theraband y facilitando el movimiento con balon de puyas. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo durante 15 segundos
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora comn la terapia
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA

Fecha y Hora de Atención: 2020-11-19 - 06:25:05 **CAS:403356**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 82. Neurorrehabilitación, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja movilidad y adaptación a prótesis iniciando con reentrenamiento de patron de marcha en terreno estable e inestable con apoyo de barras paralelas si es necesario. Continuamos con fortalecimiento muscular mediante cinesiterapia activa resistida pasando por posturas bajas, medias y altas utilizando como insumos balon de puyas, theraband, colchoneta, barras paralelas y silla. Combinamos con trabajo propioceptivo y de equilibrio haciendo apoyos unipodales controlando el riesgo en lugares seguros para el usuario.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-11-23 - 09:05:07 **CAS:404031**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 83. Neurorrehabilitación Telerehabilitacion sincronica, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en buenas condiciones de salud. El día de hoy se trabajará fortalecimiento de miembros inferiores mediante cinesiterapia activa resistida activando musculatura de cuadriceps, isquiotibiales, gastrosoleos, tibiales y peroneos en miembro inferior izquierdo y musculatura de muslo en extremidad derecha. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa y se realiza con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio y finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 8 Meses 2 Dias

ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-11-25 - 04:51:26 **CAS:405403**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: NATALIA VALENCIA GUTIERREZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 2 - Confirmado Nuevo
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

CONSULTA DE CONTROL FISIATRIA

EVOLUCION:

NOTA DE COORDINACION DE REHABILITACION
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

PROCEDENTE DE VILLAMARIA,
OCUPACIÓN TÉCNICO MANTENIMIENTO MEAL INCAPACITADO 23/01/2020
ZURDO, VIVE CON PADRES Y HERMAN

13/11/2020 Paciente comenta que con la protesis presenta ampolla y la piel se pela encima de la cicatriz. liner en silicona.
ayer estuvo desde las 11 hasta las 4 pm la tolera pero se daña la piel
quiere el reintegro lo mas pronto posible.

MEDICAMENTOS GABAPENTINA CAP 300 MG EN LA NOCHE

AP NIEG
ALERGICO NIEGA
QX: AMPUTACIÓN DE PIERNA DERECHA, CODO IZQUIERDO

EF
EXTREMIDAD RESIDUAL CON ULCER EN REGION ANTERIOR DE TIBIA
PIEL ALREDEDOR MUY DELGADA

RESUMEN DX:	AMPUTACION TRANSTIBIAL DERECHA
CONDUCTA:	VALORACION PRIORITARIA POR CLINICA DE HERIDAD SES HOSPITAL DE CALDAS PACIENTE REQUIERE LINNER MAS GRUESO SI ES POSIBLE DE 9 MM DEBIDO A LAS LESION ANTERIORES DE LA EXTREMIDAD RESIDUAL SE LE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 8 Meses 4 Dias

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[LINER DE SILICONA] # (1)
LINNER DE 9 MM

[VALORACION POR CLINICA DE HERIDAS] # (1)
SES HOSPITAL DE CALDAS



NATALIA VALENCIA GUTIERREZ
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Nro Documento: 24338249
Nro. Registro:16335/1148

Fecha y Hora de Atención: 2020-11-25 - 10:51:54 **CAS:405212**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 84. Neurorrehabilitación, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que ingresa al servicio de fisioterapia en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabajan ejercicios posturales en posición de 4 puntos, continuamos con propiocepción en terreno estable e inestable combinado con fortalecimiento muscular en donde el usuario debe vencer diferentes resistencias aplicadas en posturas altas, teniendo apoyo bipodal y en ocasiones unipodal. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo durante 15 segundos
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 8 Meses 4 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-11-26 - 06:26:56 **CAS:405687**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 85. Neurorrehabilitación, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud Se inicia manejo fortalecimiento muscular, mediante activación de la musculatura de tren inferir venciendo diferentes resistencias y combinándolo con ejercicios isométricos y preceptivos sosteniendo 5 segundos. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa con una dosificación de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio Pasando por posturas bajas y altas. Se utiliza como insumos barras paralelas, bosu, bancos y balon de bobath. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-11-30 - 09:59:33 **CAS:406391**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 8 Meses 9 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 86. Neurorrehabilitación telerehabilitacion , se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante aplicacion de whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento de tren inferior pasando por posturas altas, medias y bajas. Mediante cinesiterapia activa resistida pasando por todos los rangos de movilidad de cadera y rodilla. Continuamos con trabajo de equilibrio y propiocepcion con uso de protesis en posturas altas y terrenos estables con apoyos unipodales y bipodales. Se utilizan como insumos lo que el usuario tenga en casa. Con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la sesion, se complementa con plan casero mediante videos
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-12-02 - 04:19:27 **CAS:407599**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 87. Neurorrehabilitación telerehabilitacion , se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja alineación postural en posiciones bajas siguiendo la rutina establecida por el terapeuta y venciendo la resistencia de un theraband azul. Continuamos con fortalecimiento de miembros inferiores combinado con isometricos sosteniendo durante 5 segundos en posturas bajas, medias y altas acompañada de transiciones. Se realiza con una dosificacion de 3 series de 10 repeticiones.

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 8 Meses 11 Dias

ANALISIS:	usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-12-03 - 10:06:44 **CAS:408068**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 88 Neurorrehabilitación telerehabilitacion , se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja reentrenamiento de patrón de marcha principalmente fase de despegue y solicitándole al usuario vencer una serie de obstáculos en los cuales deberá realizar diferentes tipos de pasos en altura y longitud. Finaliza con movilidad tanto de tren superior como de inferior venciendo la resistencia de una venda elástica.
ANALISIS:	Se dan las recomendaciones pertinentes para llevar a cabo la sesión
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 8 Meses 12 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-12-07 - 08:33:14 **CAS:408990**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 89 Neurorrehabilitación telerehabilitacion , se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud y en compañía de su familia. Se realiza terapia mediante videollamada vía whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular a nivel de miembros inferiores mediante cinesiterapia activa resistida pasando por posturas bajas, medias y altas continuamos con trabajo de estabilidad y propiocepción con apoyo bipodal y unipodal favoreciendo adaptacion a protesis . Con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio combinado con isometricos sosteniendo 5 segundos. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-12-09 - 04:37:09 **CAS:409142**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 8 Meses 18 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 90 Neurorrehabilitación presencial, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabajan diferentes tipos de marcha en punta-talon solicitando le al usuario realizar los ajustes posturales y de equilibrio necesarios para no perder la posicion, continuamos con descargas de peso y balance solicitandole al usuario patear con borde medial y lateral el balon de bobath en bipedo. Finaliza con flexo extension de cadera y rodilla con apoyo bipodal y venciendo la resistencia de un theraband. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-12-10 - 06:47:45 **CAS:410404**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 91 Neurorrehabilitación presencial, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja movilidad en miembro inferior residual con adaptación a prótesis pasando por activación de musculatura paravertebral baja, glúteos, cuádriceps e isquiotibiales, buscando aumentar funcionalidad en flexo extensión de la misma y control. Continuamos con descargas de peso en bípedo de manera bipodal y unipodal con apoyo de miembros superiores en caminador.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora en aparentes buenas condiciones generales de salud

PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-12-14 - 08:34:44 **CAS:411618**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 92 Neurorrehabilitación telerehabilitacion, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que ingresa al servicio de fisioterapia en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja movilidad y fortalecimiento de la musculatura de miembros inferiores. Se inicia con disociacion de segmentos en posicion de 4 puntos elevando un miembro suprior y el miembro inferior alterno sosteniendo por 6 segundos, trabajando también estabilidad. Continuamos con elevacion de pelvis en decubito supino, combinado con elevacion de miembro inferior de manera alterna. Seguimos con flexo-extension de cadera y rodilla en bipedo, utilizando como insumo balon de bobath sobre la pared. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 repticiones de 15 segundos.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 8 Meses 23 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-12-16 - 06:47:01 **CAS:412952**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 93 Neurorrehabilitación presencial, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja reentrenamiento de patrón de marcha y haciendo enfasis en las fases de la misma combinadas con trabajo de adaptacion a protesis fortaleciendo musculatura glutea y abductora en cadera, cuadriceps e isquitibiales. se le solicita hacer las reacciones posturales y de equilibrio pertinentes para mantener la posición. Continuamos con ejercicios de coordinacion disociando miembros superiores de inferiores utilizando balon de puyas y palo de escoba. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada
ANALISIS:	usuario que tolera y colabora con la terapia
PLAN:	dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-12-17 - 06:25:08 **CAS:413258**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 8 Meses 26 Dias

EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 94 Neurorrehabilitación presencial, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que ingresa al servicio de fisioterapia enfocado en neurorrehabilitación en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento de miembros superiores e inferiores utilizando como insumos theraband azul en diagonales y línea media. Continuamos con descargas de peso combinado con desplazamientos y activación de reacciones posturales y de equilibrio en terreno inestable. Finalizamos con saltos controlados laterales.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2020-12-24 - 11:08:26 **CAS:415006**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: NATALIA VALENCIA GUTIERREZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

CONSULTA TELEMEDICINA FISIATRIA (APLICA PARA CONSULTA Y CONTROL)

EVOLUCION:

TELECONSULTA
Se realiza esta consulta con previo consentimiento del usuario o acudiente del usuario, por medio de llamada o video llamada, debido a contingencia por el virus COVID 19

CONSULTA DE CONTROL
PROCEDENTE DE VILLAMARIA,
OCUPACIÓN TÉCNICO MANTENIMIENTO MEAL INCAPACITADO 23/01/2020
ZURDO, VIVE CON PADRES Y HERMAN

01/09/2020 paciente comenta que esta con mucha hiperestesia en cara anterior de tibia derecho. no esta durmiendo mucho

23/09/2020 paciente esta en espera de la entrega de la protesis

13/11/2020 Paciente comenta que con la protesis presenta ampolla y la piel se pela encima de la cicatriz. liner en silicona.
ayer estuvo desde las 11 hasta las 4 pm la tolera pero se daña la piel
quiere el reintegro lo mas pronto posible.

24/12/2020 paciente esta mucho mejor en cicatricizacion

MEDICAMENTOS GABAPENTINA CAP 300 MG EN LA NOCHE

AP NIEG
ALERGICO NIEGA

QX: AMPUTACIÓN DE PIERNA DERECHA, CODO IZQUIERDO

EF:SE HACE CONTACTO TELEFONICO

RESUMEN DX: AMPUTACIÓN TRANSTIBIAL IZQUIERDA
SENSACIÓN Y DOLOR DE MIEMBRO FANTASMA

CONDUCTA: prorroga 30 dias de incapacidad
control en un mes

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[CONTROL FISIATRIA] # (1)
EN UN MES



NATALIA VALENCIA GUTIERREZ
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Nro Documento: 24338249
Nro. Registro:16335/1148

Fecha y Hora de Atención: 2021-01-13 - 06:36:18 **CAS:418431**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area: TERAPIA FISICA

ACOMPAÑENTES: Usuario sin acompañante

EVOLUCION TERAPEUTICA: Sesión 95 Neurorrehabilitación presencial, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19

usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular de tren inferior acompañado de ejercicios isométricos. Continuamos con trabajo de estabilidad y equilibrio con apoyo bipodal y unipodal usando un miembro superior como soporte de ser necesario y finalizamos con transiciones que involucraban disociación de segmentos y descargas de peso.

ANALISIS: usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud

PLAN: Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 9 Meses 23 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2021-01-14 - 05:22:21 **CAS:418683**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 96 Neurorrehabilitación presencial, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento de la musculatura de miembros inferiores favoreciendo adaptación a prótesis y conciencia corporal mejorando control de movimiento. Continuamos con descargas de peso a nivel de ambos miembros inferiores combinado con trabajo y alineacion postural con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio. se utilizan como insumos bosu, balon de bobath, barras paralelas y theraband negro.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2021-01-18 - 08:23:39 **CAS:419909**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 9 Meses 28 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 97 Neurorrehabilitación telerehabilitacion, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en regulares buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja activacion muscular de miembros inferiores combinado con ejercicios isometricos. Continuamos con reentrenamiento de patron de marcha sobre terreno estable sin apoyo de miembros superiores pasando por diferentes patrones de marcha y direcciones haciendo uso de sus reacciones posturales y de equilibrio para no perder la posicion. Finaliza con estiramientos de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo durante 15 segundos
ANALISIS:	Se dan las recomendaciones pertinentes para llevar a cabo la sesion mediante video teniendo en cuenta que el usuario refiere sentirse con malestar general.
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2021-01-20 - 06:26:19 **CAS:420791**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 98 Neurorrehabilitación telerehabilitacion sincronica, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se realiza terapia mediante videollamada de whatsapp, en donde hacemos trabajo de alineación postural en supino y cuadrupedo combinado con isometricos sosteniendo durante 3 segundos. Continuamos con descargas de peso a nivel de cintura pelvica, rodillas y pie. Terminamos con ejercicios de coordinacion y disociacion de segmentos segun la demanda solicitada. Finaliza con estiramientos de la musculatura implicada 2 veces sosteniendo durante 15 segundos

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 9 Meses 30 Dias

ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2021-01-21 - 04:57:29 **CAS:421543**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 99 Neurorrehabilitación telerehabilitacion Asincronica, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante aplicación de whatsapp en donde trabajamos fortalecimiento de tren inferior y faja abdominal pasando por posturas bajas, medias y altas. Se realiza con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones cada una. Se combinan con ejercicios propioceptivos e isometricos sosteniendo durante 5 segundos. Finaliza con reentrenamiento de patron de marcha punta- talon haciendo los ajustes posturales y de equilibrio necesarios para no perder la posicion.
ANALISIS:	Se dan las recomendaciones pertinentes para llevar a cabo la sesión mediante video
PLAN:	dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 10 Meses 0 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2021-01-27 - 05:18:14 **CAS:423334**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 100 Neurorrehabilitación telerehabilitacion sincronica, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja equilibrio estático y dinámico en terreno estable con apoyos bipodales y unipodales favoreciendo descargas de peso y adaptación a prótesis. Continuamos con ejercicios de coordinación oculo pedal y regulacion del movimiento segun la instruccion dada. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces sosteniendo durante 15 segundos por grupo muscular en tren inferior.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2021-01-28 - 06:36:52 **CAS:423792**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 10 Meses 7 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 101 Neurorrehabilitación telerehabilitación Asincrónica, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. Se realiza terapia mediante aplicacion de whatsapp. El día de hoy se trabaja fortalecimiento de miembros inferiores mediante cinesiterapia activa resistida activando musculatura glútea, cuádriceps, isquiotibiales, gastrocnemios, soleos, peroneos y tibiales con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones cada una. Finalizamos con estiramiento de la musculatura implicada, además de paravertebrales bajos 3 veces sosteniendo 15 segundos por grupo muscular. se trabaja con los insumos que el usuario pueda proporcionar desde casa.
ANALISIS:	Se envía plan casero mediante video con las recomendaciones necesarias para llevarlo a cabo
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2021-01-29 - 12:12:29 **CAS:424367**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: NATALIA VALENCIA GUTIERREZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

STAFF NEUROLOGIA

EVOLUCION: STAFF NEUROLOGICO No 1

PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
Usuario de 24 años y 10 meses de edad quien presenta deficiencia leve en las funciones emocionales, vestibulares, propioceptivas, sensoriales y de dolor. Mismo grado de deficiencia en las funciones relacionadas con la fuerza, tono y resistencia muscular. Al igual que en el patrón de marcha. En cuanto a estructuras corporales encontramos deficiencia parcial en pierna y completa en la articulación de tobillo y pie, debido a ausencia parcial de la estructura en el lado derecho. Actividad y participación tenemos dificultad en mantener la posición del cuerpo, transferir el propio cuerpo, desplazarse por el entorno y distintos lugares, así como también en conducir.

DIAGNÓSTICO DESDE REHABILITACION
AMPUTACIÓN TRANSTIBIAL IZQUIERDA SENSACIÓN
DOLOR DE MIEMBRO FANTASMA

OBJETIVO FUNCIONAL
PACIENTE CON EXCELENTE EVOLUCIÓN PTE REINTEGRO LABORAL

OBJETIVOS TERAPÉUTICOS

TERAPIA FÍSICA
Mejorar patrón de marcha y alineación postural durante el mismo.
Mejorar equilibrio dinámico y estático en terrenos inestables.
Potencializar condiciones musculoesqueléticas en miembros inferiores.

RESUMEN DX: .

CONDUCTA: SE ODENAN POR EL MOMENTO ULTIMAS 10 SESION DE TERAPIA DE NEUROPREHABILITACION TERAPIA FISICA PARA TERMINAR PROCESO DE INCLUSION LABORAL



NATALIA VALENCIA GUTIERREZ
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Nro Documento: 24338249
Nro. Registro:16335/1148

Fecha y Hora de Atención: 2021-02-01 - 09:22:34 **CAS:424723**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area: TERAPIA FISICA

ACOMPAÑENTES: Usuario en compañía de su familia

EVOLUCION TERAPEUTICA: Sesión 102 Neurorrehabilitación telerehabilitación sincrónica, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19

Usuario que se encuentra en buenas condiciones de salud. El día de hoy se realiza videollamada de WhatsApp en donde se trabajará fortalecimiento de miembros inferiores mediante cinesiterapia activa resistida activando musculatura de cuadriceps, isquiotibiales, gastrosoleos, tibiales y peroneos en miembro inferior izquierdo y musculatura de muslo en extremidad derecha con uso de protesis. Tambien trabajaremos ejercicios de estabilidad de rodilla. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa y se realiza con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio

ANALISIS: Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud. Ya recibio alta medica por COVID

PLAN: A la espera de dar continuidad segun Staff o dar de alta en acuerdo con fisiatria



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 10 Meses 11 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2021-02-01 - 09:22:34 **CAS:424723**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 102 Neurorrehabilitación telerehabilitación sincrónica, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en buenas condiciones de salud. El día de hoy se realiza videollamada de WhatsApp en donde se trabajará fortalecimiento de miembros inferiores mediante cinesiterapia activa resistida activando musculatura de cuadriceps, isquiotibiales, gastrosoleos, tibiales y peroneos en miembro inferior izquierdo y musculatura de muslo en extremidad derecha con uso de protesis. Tambien trabajaremos ejercicios de estabilidad de rodilla. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa y se realiza con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud. Ya recibio alta medica por COVID
PLAN:	A la espera de dar continuidad segun Staff o dar de alta en acuerdo con fisiatria

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2021-02-03 - 06:01:21 **CAS:425604**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 10 Meses 13 Dias

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 102 Neurorrehabilitación presencial, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19 Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento de miembros inferiores, mediante cinesiterapia activa resistida con una dosificacion de 3 series de 15 repeticiones en cada ejercicio. Continuamos con ejercicios isometricos y propioceptivos sosteniendo unos 5 segundos sobre superficies inestables. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 3 veces soteniendo 15 segundos, utilizando como insumos lo que el usuario pueda proporcionar desde casa
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2021-02-04 - 12:13:01 **CAS:426389**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: NATALIA VALENCIA GUTIERREZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

CONSULTA DE CONTROL FISIATRIA

EVOLUCION:	En el país nos encontramos en situación de emergencia sanitaria por infeccion de COVID 19, por tanto para la consulta de toman medidas de aislamiento prevención para evitar la propagación de infección de coronavirus. A la entrada se toma la temperatura y paciente niega tener síntomas gripales o contacto con personas sospechosas de covid 19. Al finalizar la consulta se dan recomendación de prevención de infección de COVID 19 CONSULTA DE CONTROL PROCEDENTE DE VILLAMARIA, OCUPACIÓN TÉCNICO MANTENIMIENTO MEAL ZURDO, VIVE CON PADRES Y HERMAN 04/02/2021 paciente con accidente de transito en moto, con trauma en pierna derecho, le realización amputación por debajo de la rodilla el 23/01/2020, inicio proceso de rehabilitacion el 15/04/2020 con apoyo desde terapia fisica, ocupacional, tiene una intensidad de dolor 3/10 en muñon y miembro fantasma. actualmente esta tomando pregabalina, trazadona y acetaminofen. Tiene protesis desde diciembre con muy buena adaptacion se tuvo algunos retrazos debido a la cicatrizacion de muñon actualmente esta usando protesis en todo el dia, pero en caminatas de 20 min fuertes presenta dolor.

AP NIEG
ALERGICO NIEGA
QX: AMPUTACIÓN DE PIERNA DERECHA, CODO IZQUIERDO

EF: PESO 71 TALLA 1.69
Paciente en buenas condiciones generales, realiza marcha de forma indendiente con protesis de inferior derecho realiza marcha con muy buen patron de balanceo
muñon con bien integral

RESUMEN DX: AMPUTACIÓN TRANSTIBIAL DERECHA
SENSACIÓN Y DOLOR DE MIEMBRO FANTASMA

CONDUCTA: INCAPACIDAD DEL 16 DE ENERO AL 20 ENERO 2020, TUVO COVID POSTERIOR Y INCAPACIDAD POR ESE MOTIVO
INCAPACIDAD DEL 26 DE ENERO AL 04 FEBRERO 2021
PACIENTE APTO APARTIR DE HOY PARA REINTEGRO LABORAL, CON CITA POR MEDICINA LABORAL DE LA EMPRESA
CONTROL EN DOS MESES

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[CONTROL FISIATRIA] # (1)
EN DOS MESES



NATALIA VALENCIA GUTIERREZ
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Nro Documento: 24338249
Nro. Registro:16335/1148

Fecha y Hora de Atención: 2021-02-04 - 06:54:13 **CAS:426187**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area: TERAPIA FISICA

ACOMPAÑENTES: Usuario sin acompañante

EVOLUCION TERAPEUTICA: Sesión 103 Neurorrehabilitación presencial, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19

Usuario en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular a nivel de miembros inferiores, mediante cinesiterapia activa resistida de flexo extension de cadera y rodilla, aduccion y abduccion de cadera combinado con tripleflexion de miembro inferior izquierdo. Seguimos con trabajo en barras paralelas de descarga de peso y payo unipodal acompañado de pequeños saltos. Con una dosificacion de 3 series de 20 repeticiones en cada ejercicio. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada.

ANALISIS: Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud

PLAN: Dar continuidad al plan de tratamiento

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 10 Meses 14 Dias

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2021-02-11 - 05:59:36 **CAS:428563**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario en compañía de su familia
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 104 Neurorrehabilitación telerehabilitacion, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19. Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja acondicionamiento físico en el cual se exploran diferentes técnicas de estiramiento tanto para tren superior como tren inferior pasando por posturas altas, medias y bajas de manera dirigida y apoyada por su acompañante con una dosificación de 3 repeticiones de 15 segundos cada estiramiento por grupo muscular. Se utiliza como insumo colchoneta.
ANALISIS:	Se dan las recomendaciones para llevar a cabo la sesión mediante plan terapéutico con previo consentimiento del usuario
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 10 Meses 21 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2021-02-18 - 06:36:12 **CAS:431269**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

REHABILITACION INTEGRAL TELEMEDICINA PARA USUARIOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, SESION (COVID-19) (APLICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, TERAPIA DE NEURODESARROLLO, TERAPIA DE NEUROREHABILITACION, TERAPIA DE FONOAUDIOLOGíA INTEGRAL)

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 104 Neurorrehabilitación telerehabilitacion, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19. Usuaria que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja fortalecimiento muscular acompañado de ejercicios de coordinacion y propiocepcion en donde se le solicita a la usuaria realizar una secuencia de ejercicios que involucran movimientos sincronicos y asincronicos de tren superior respecto a tren inferior en posturas bajas e intermedias. Finaliza con estiramiento de la musculatura implicada 2 veces sosteniendo durante 15 segundos cada grupo muscular.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento



LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2021-02-25 - 06:19:08 **CAS:433557**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 11 Meses 4 Dias

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 105 Neurorrehabilitación telerehabilitacion, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19. Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud. El día de hoy se trabaja reentrenamiento de patrón de marcha con adaptación a prótesis de manera dinámica y estática solicitándole al usuario hacer uso de sus reacciones posturales y de equilibrio. Se realizan diferentes tipos de marcha y en distintas direcciones sin apoyo de miembros superiores, favoreciendo descargas de peso y evitando un numero alto de compensaciones.
ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de tratamiento

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Fecha y Hora de Atención: 2021-03-04 - 06:36:54 **CAS:436078**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: LORENA LOPEZ GOMEZ

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION

Area:	TERAPIA FISICA
ACOMPAÑENTES:	Usuario sin acompañante
EVOLUCION TERAPEUTICA:	Sesión 106 Neurorrehabilitación, se dan recomendaciones debido a contingencia por emergencia sanitaria en el país a causa del COVID 19. Usuario que se encuentra en aparentes buenas condiciones generales de salud Se inicia manejo por fortalecimiento muscular, mediante activación de la musculatura de tren inferior venciendo diferentes resistencias y combinándolo con ejercicios isométricos y preceptivos sosteniendo 5 segundos. Se utilizan los insumos con los que el usuario cuente en casa con una dosificación de 3 series de 12 repeticiones en cada ejercicio Pasando por posturas medias y altas. Finaliza con entrenamiento de patron de marcha segun el circuito solicitado.

PACIENTE: CC 1053848903 - JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1996-03-21 - Edad: 24 Años 11 Meses 11 Dias

ANALISIS:	Usuario que tolera y colabora con la terapia, queda en aparentes buenas condiciones generales de salud
PLAN:	Dar continuidad al plan de salud

LORENA LOPEZ GOMEZ
FISIOTERAPIA
Nro Documento: 1053832458
Nro. Registro:1053832458

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5

HISTORIA CLINICA

Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 1

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 2 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Examenes

paciente accidente de transitop, se solicitan paraclinicos de urgencia

Diagnosticos

Código	Nombre	Princial
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S800	CONTUSION DE LA RODILLA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
19304	19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1
Observaciones:		
19827	19827 - PROTROMBINA TIEMPO PT	1
Observaciones:		
19958	19958 - TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT	1
Observaciones:		
19290	19290 - CREATININA	1
Observaciones:		
19749	19749 - NITROGENO UREICO	1
Observaciones:		
21102	21102 - BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO HOMOPLATO	3
Observaciones:	pierna derecha femur derechorodilla derecha	
21101	21101 - MANO DEDOS PUÑO MUÑECA CODO PIE TOBILLO CLAVICULA ANTEBRAZO CUELLO DE PIE TOBILLO EDAD OSEA CARPOGRA	1
Observaciones:	pie derecho	

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

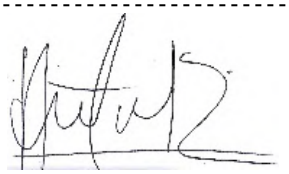
vom

Profesional: RUEDA TRUJILLO HENRY ALEXANDER

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 11100497625

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 3

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 2 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: URGENCIAS **Cama:**

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

paciente con accidente de transito en motocicletaasiste a urgencias con trauma en el miembro inferior derechopaciente alertaherida en 12 cm medial en la rodillafherida de 15 cm en el tercio medio de la pierna con tibia expuesta rx con facutra diafisaria de la tibia y del peronepaciente con fracutra abierta grado III B con extensa contaminacionindico fijador externo de control de dañosdoy orden de cirugia

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 0,0Kg, **Talla:** ,00mts, **IMC:**,00

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Sin alteraciones.// Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: Sin alteraciones.// Neurológico: Sin alteraciones.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

doy orden de cirugia

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 80875359

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

SOLICITUD DE PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 4

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 2 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

La programación solicitada es de tipo: Hospitalario

Servicio: **Cama:** **Tipo QX:**

Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Código Procedimiento: 781702I APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE

Código Procedimiento: 796600I LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Duración del procedimiento: 60 **Ayudante:**

Anestesiólogo: **Tipo de anestesia:** Regional **Reserva de sangre:**

REQUERIMIENTOS DE INSUMOS:

INSUMO O EQUIPO	CARACTERISITICAS
fijador externo de trauma	No aplica
No aplica	No aplica
No aplica	No aplica

Ayuno: **Reserva de cama UCI:**

Observación: No aplica

Responsable de programación: **Autorización de compras:** **Autorización de facturación**

Profesional: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL Firma:

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 80875359

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 5

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 2 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Examenes

Diagnosticos

Código	Nombre	Princial

Observaciones:

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
31201	31201 - IMAGEN Y DOPPLER PULSADO ESPECTRAL DUPLEX SCANNING DE ARTERIAS CAROTIDAS ARTERIAS VERTEBRALES ARTERI	1

Observaciones: DUPLEX ARTERIAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: GONZALEZ HENAO HANIER STIVEN

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1053813160

Firma:



Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 6

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 2 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: URGENCIAS **Cama:**

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA

"accidente de transtio"

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 23 años de edad sin antecedentes patologicos de importancia quien consulta en ambulancia de BYR por accidente de transito al parecer paciente en calidad de motoconductor (discover 125 st - bajaj - placas CNY19E) colisiona con carro por region trasera, segun tripiulacion niega perdida de conocimiento, paciente ingresa en malas condicones generales con evdiencia de tibia expuesta, con deformidad marcada de pierna derecha, sangrado activo, se ingresa a sala de shock para valoracion integral.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Ya reportados

ANTECEDENTES

Fecha	Tipo Antecedente	Detalle

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

MEDICAMENTOS	DOSIS	CONDUCTA

ya reportados

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 132 / 80 mmHg, **TAM:** 97,33 mmHg, **FC:** 90/min, /min,**FR:** 18/min, **T:** 37,0°C, **SAO2:** 96%, **Peso:** 1,0Kg, **Talla:** 1,00mts, **IMC:**1,00

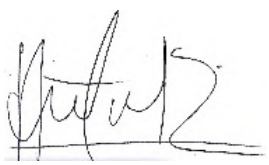
Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: NORMOCEFALO, CON MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CONJUNTIVAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ.// Cuello: SIN ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS, MOVILIDAD SIN ALTERACIONES// Tórax: NORMOEXPANDIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, SIN SOPLOS, CONCUERDAN CON EL PULSO, MURMULLO VESICULAR NORMAL, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, SIN RETRACCIONES// Abdomen: ESCORIACION MINIMA EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIGNOS APENDICULARES NEGATIVOS, MURPHY NEGATIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS POSITIVA, PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA, NO HAY SOPLOS ABDOMINALES// Pelvis: PELVIS ESTABLE, NO CREPITACIONES, NO INESTABILIDAD // Extremidades: HERIDA DE APROXIMADAMENTE 20 CMS EN CARA MEDIAL DE RODILLA DERECHA, SE APRECIA TEJIDO ADIPOSO, SIN DSANGRADO ACTIVO EVDIENCIA DE FRACTURA DE TIBIA EXPUESTA, CON HERIDA EN TERCIO MEDIO DE PIERNA DE APROXIMADAMENTE 10 CM ABIERTA SANGRANTE, HERIDA EN TERCIO DIUSTAL DE PIERNA DERECHA CARA LATERAL DE APROXIMADAMTE 7 CM ABIERTA CON SANGRADO ESCASO, DEFORMIDAD MARCADA CON ROTACION INTERNA, NO SE PALPAN PULSOS DISTALES CON FRIALDAD LLEBNADO CAPILAR > 2 SEG// Neurológico: NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, GLASGOW 15/15, SIGNOS MENINGEOS NEGATIVOS.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

RX DE PELVIS BILATERAL SIN EVDIENCIA DE FRACTURAS NO LUXACIONES
RX DE PIERNA CON EVDIENCIA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DESPLAZADAS
RX DE RODILLA SIN EVDIENCIA DE FRACTURAS NO LUXACIUONES

Profesional: Firma:
RUEDA TRUJILLO HENRY ALEXANDER
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 11100497625



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

IDX:
ACCIDENTE DE TRANSITO
FRACTURA ABIERTA EXPUESTA DE TIBIA DERECHA GUSTILO III C?
FRACTURA DE PERONE DERECHO
RUPTURA DE LIGAMENTOS DE RODILLA DERECHA?

ANTECDENTES PERSONALES
PATOLOGICOS: NIEGA
ALERGIAS: NO REFIRE
QX: NO REFIERE
TOXICOS: ALCOHOL OCASIONAL

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S800	CONTUSION DE LA RODILLA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON HISTORIA CLINICA ANOATADA QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, PACIENTE EN MUY MAALAS CONDICONES GENERALES AL INGRESO, ALGICO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOSATURADO, NORMOCARDICO, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE LIMITES DE NORMALIDAD, SIN EVDIENCIA ALTERACIONES EN CRANEO, CON COLLAR CERVICAL SIN ESTIGMAS DE TRAUMA, TORAX CON LEVE ESCORIACION EN REBORDE COSTAL IZQUIERDO, ABDOMEN ESCORIACION MINIMA EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIGNOS APENDICULARES NEGATIVOS, MURPHY NEGATIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS POSITIVA, PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA, NO HAY SOPLOS ABDOMINALES, PELVIS ESTABLE, EXTREMIDADES HERIDA DE APROXIMADAMENTE 20 CMS EN CARA MEDIAL DE RODILLA DERECHA, SE APRECIA TEJIDO ADIPOSO, SIN DSANGRADO ACTIVO EVDIENCIA DE FRACTURA DE TIBIA EXPUESTA, CON HERIDA EN TERCIO MEDIO DE PIERNA DE APROXIMADAMENTE 10 CM ABIERTA SANGRANTE, HERIDA EN TERCIO DIUSTAL DE PIERNA DERECHA CARA LATERAL DE APROXIMADAMTE 7 CM ABIERTA CON SANGRADO ESCASO, DEFORMIDAD MARCADA CON ROTACION INTERNA, NO SE PALPAN PULSOS DISTALES CON FRIALDAD LLEBNADO CAPILAR > 2 SEG, NEUROLOGICO NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, GLASGOW 15/15, SIGNOS MENINGEOS NEGATIVOS, SE INGRESA A SALA DE SHCOK, SE DA ORDEN DE CANMALIZAR A PACIENTE MONITORIZACION, SE DA ORDEN DE MANEJO CON ANTIFIBRINOLITICO, PASO DE RINGER 1.000 CC Y CONTINUAR A 100 CC/H, DOSIS DE OPIOIDE, SE ADMINISTRAN 5 CC DE PROPOFOL PAARA REALIZAR INMOVILIZACION Y REDUCCION, SE DA DOSIS DE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL POR FRACTURA ABIERTA EXPUESTA DE TIBIA DERECHA GUSTILO III C? - FRACTURA DE PERONE DERECHO - RUPTURA DE LIGAMENTOS DE RODILLA DERECHA?, SE COMENTA PACIENTE CON LA ESPEICLIDAD DE CIRUJANO VASCULAR Y ORTOPEDIA, SE CONSIDERA INTERVENCION POR PARTE DE ORTOPEDIA, SE TRASLADA PACIENTE A QUIROFANO SE ENTREGA PACIENTE A ANESTESIOLOGO DE TURNO.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

TRASLADO DE SALA DE SHCOK QUIROFANO
NADA VIA ORAL
OXIGENO PARA SATURACION > 90%
CABECERA ELEVADA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
SS IMAGENES
SS PARACLINICOS DE UREGNCIA
SS VAL POR CIRUGIA VASCULAR
SS VAL POR ORTOPEDIA
MONITORIZACION CONTINUA
AVISAR CAMBIOS
GRACIAS

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin

Profesional: RUEDA TRUJILLO HENRY ALEXANDER
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 11100497625

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

- N02BD026701 DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY 2 Endovenosa

Posología 2 GR IV DILUIDO

- B02AT021701 TRANEXAMICO ACIDO 500 mg/5 mL AMPOLLA 2 Endovenosa

Posología 1 GR IV EN BOLO Y CONTINUAR 1 GR IV PARA 8 HORAS

- N02AM024701 MORfina 10 mg/mL AMPOLLA X 1mL 1 Parenteral

Posología DX:4 MG IV DOSIS INICIAL Y 2 MG IV DE RSCATE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE ABIERTA

- B05XR007701 RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable 3 Endovenosa

Posología PASAR BOLO DE 1.000 CC Y CONTINUAR A 100 CC/H

- B05BS00473 SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable 4 Endovenosa

Posología DILUCONES

- A03FM016701 METOCLOPRAMIDA 10 mg/2 mL AMPOLLA 1 Endovenosa

Posología DILUIDA

- J01DC002142 CEFUROXIMA 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL 1 Endovenosa

Posología IDX:UNA AMPOLLA 750 MG IV CADA 8 HORAS FRACTURA DE TIBIA Y PERONE ABIERTA GUSTILO III C

Solicitud de Interconsulta:

Área de Servicio: 0002 - URGENCIAS

Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Especialidad: CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA

Servicio: 39140 - INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA

Motivo: PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON HISTORIA CLINICA ANOATADA QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, PACIENTE EN MUY MAALAS CONDICONES GENERALES AL INGRESO, ALGICO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOSATURADO, NORMOCARDICO, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE LIMITES DE NORMALIDAD, SIN EVDIENCIA ALTERACIONES EN CRANEO, CON COLLAR CERVICAL SIN ESTIGMAS DE TRAUMA, TORAX CON LEVE ESCORIACION EN REBORDE COSTAL IZQUIERDO, ABDOMEN ESCORIACION MINIMA EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIGNOS APENDICULARES NEGATIVOS, MURPHY NEGATIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS POSITIVA, PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA, NO HAY SOPLOS ABDOMINALES, PELVIS ESTABLE, EXTREMIDADES HERIDA DE APROXIMADAMENTE 20 CMS EN CARA MEDIAL DE RODILLA DERECHA, SE APRECIA TEJIDO ADIPOSO, SIN DSANGRADO ACTIVO EVDIENCIA DE FRACTURA DE TIBIA EXPUESTA, CON HERIDA EN TERCIO MEDIO DE PIERNA DE APROXIMADAMENTE 10 CM ABIERTA SANGRANTE, HERIDA EN TERCIO DIUSTAL DE PIERNA DERECHA CARA LATERAL DE APROXIMADAMTE 7 CM ABIERTA CON SANGRADO ESCASO, DEFORMIDAD MARCADA CON ROTACION INTERNA, NO SE PALPAN PULSOS DISTALES CON FRIALDAD LLEBNADO CAPILAR > 2 SEG, NEUROLOGICO NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, GLASGOW 15/15, SIGNOS MENINGEOS NEGATIVOS, SE INGRESA A SALA DE SHCOK, SE DA ORDEN DE CANMALIZAR A PACIENTE MONITORIZACION, SE DA ORDEN DE MANEJO CON ANTIFIBRINOLITICO, PASO DE RINGER 1.000 CC Y CONTINUAR A 100 CC/H, DOSIS DE OPIOIDE, SE ADMINISTRAN 5 CC DE PROPOFOL PAARA REALIZAR INMOVILIZACION Y REDUCCION, SE DA DOSIS DE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL POR FRACTURA ABIERTA EXPUESTA DE TIBIA DERECHA GUSTILO III C? - FRACTURA DE PERONE DERECHO - RUPTURA DE LIGAMENTOS DE RODILLA DERECHA?, SE COMENTA PACIENTE CON LA ESPEICLIDAD DE CIRUJANO VASCULAR Y ORTOPEDIA, SE CONSIDERA INTERVENCION POR PARTE DE ORTOPEDIA, SE TRASLADA PACIENTE A QUIROFANO SE ENTREGA PACIENTE A ANESTESIOLOGO DE TURNO.

Observaciones:

Área de Servicio: 0002 - URGENCIAS

Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Servicio: 39140 - INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA

Profesional: RUEDA TRUJILLO HENRY ALEXANDER
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 11100497625

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Motivo: PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON HISTORIA CLINICA ANOATADA QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, PACIENTE EN MUY MAALAS CONDICONES GENERALES AL INGRESO, ALGICO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOSATURADO, NORMOCARDICO, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE LIMITES DE NORMALIDAD, SIN EVDIENCIA ALTERACIONES EN CRANEO, CON COLLAR CERVICAL SIN ESTIGMAS DE TRAUMA, TORAX CON LEVE ESCORIACION EN REBORDE COSTAL IZQUIERDO, ABDOMEN ESCORIACION MINIMA EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIGNOS APENDICULARES NEGATIVOS, MURPHY NEGATIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS POSITIVA, PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA, NO HAY SOPLOS ABDOMINALES, PELVIS ESTABLE, EXTREMIDADES HERIDA DE APROXIMADAMENTE 20 CMS EN CARA MEDIAL DE RODILLA DERECHA, SE APRECIA TEJIDO ADIPOSO, SIN DSANGRADO ACTIVO EVDIENCIA DE FRACTURA DE TIBIA EXPUESTA, CON HERIDA EN TERCIO MEDIO DE PIERNA DE APROXIMADAMENTE 10 CM ABIERTA SANGRANTE, HERIDA EN TERCIO DIUSTAL DE PIERNA DERECHA CARA LATERAL DE APROXIMADAMTE 7 CM ABIERTA CON SANGRADO ESCASO, DEFORMIDAD MARCADA CON ROTACION INTERNA, NO SE PALPAN PULSOS DISTALES CON FRIALDAD LLEBNADO CAPILAR > 2 SEG, NEUROLOGICO NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, GLASGOW 15/15, SIGNOS MENINGEOS NEGATIVOS, SE INGRESA A SALA DE SHCOK, SE DA ORDEN DE CANMALIZAR A PACIENTE MONITORIZACION, SE DA ORDEN DE MANEJO CON ANTIFIBRINOLITICO, PASO DE RINGER 1.000 CC Y CONTINUAR A 100 CC/H, DOSIS DE OPIOIDE, SE ADMINISTRAN 5 CC DE PROPOFOL PAARA REALIZAR INMOVILIZACION Y REDUCCION, SE DA DOSIS DE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL POR FRACTURA ABIERTA EXPUESTA DE TIBIA DERECHA GUSTILO III C? - FRACTURA DE PERONE DERECHO - RUPTURA DE LIGAMENTOS DE RODILLA DERECHA?, SE COMENTA PACIENTE CON LA ESPEICLIDAD DE CIRUJANO VASCULAR Y ORTOPEDIA, SE CONSIDERA INTERVENCION POR PARTE DE ORTOPEDIA, SE TRASLADA PACIENTE A QUIROFANO SE ENTREGA PACIENTE A ANESTESIOLOGO DE TURNO.

Observaciones:

Profesional: Firma:
RUEDA TRUJILLO HENRY ALEXANDER
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 11100497625



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 7

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 2 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: URGENCIAS **Cama:**

Especialidad Tratante: OTRA

SUBJETIVO

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 0,0Kg, **Talla:** ,00mts, **IMC:**,00

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: .// Cuello: .// Tórax: .// Abdomen: .// Pelvis: .// Extremidades: .// Neurológico: .

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S851	TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Cirugía Vascular y Angiología:

Hombre de 23 años, Procedente de Manizales. Técnico. Acudiente el Papá

Idx:
Fractura abierta diafisiaria de tibia y peroné derecho
Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario
Accidente de tránsito

MC/EA: Ingresa paciente luego de accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta, al parecer sufre colisión con vehículo, solicitan concepto ante sospecha de lesión vascular. El paciente refiere dolor infrapatelar derecho. No indica otros.

AP: Niega patológicos.- Alérgicos (-) Qx (-) Hosp (-) Mdtos (-) Niega tabaquismo. Niega licor.

AL EF vascular dirigido: Paciente en regulares condiciones generales. Palidez mucocutánea. FC 100 FR 21 A nivel del MID se evidencia acortamiento, rotación externa, herida a nivel medial de rodilla, herida en cara lateral y anterior de la pierna con defecto cutáneo, exposición ósea de tibia y peroné, así como musculotendinosa. No hay sangrado activo venoso ni arterial.

Profesional: RIOS GIRALDO LUKAS MARCELO
Especialidad: CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA
Registro: 75093187

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Paraclínicos:
Datos clínicos: Fractura abierta diafisiaria de tibia y peroné derecho.
Se realiza estudio en sala de choque.
DÚPLEX SCANNING COLOR ARTERIAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO:
Al modo B se evidencia interrupción de la arteria tibial anterior desde su tercio proximal hasta el tercio medio. Arteria femoral común permeable, arteria femoral profunda permeable, arteria femoral superficial permeable, arteria poplítea permeable, arteria tibial anterior con hallazgos descritos y sin evidencia de flujo ni señal al power color ni al análisis doppler espectral. Arteria peronea permeable. Las velocidades picosistólicas disminuidas posiblemente asociadas a estado actual del paciente.
CONCLUSIÓN:
TRAUMA DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR EN SU SEGMENTO PROXIMAL Y MEDIO. DEMAS EJE ARTERIAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO DENTRO DE LIMITES NORMALES.

Análisis y plan: Paciente en el momento estable clínica y hemodinámicamente, en accidente de tránsito traumatismo por aplastamiento a nivel infrapatelar derecho, se confirma traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior. No hay signos de isquemia aguda del pie, actualmente está defendido por arteria tibial posterior y peronea. Se comenta caso al Dr Juan Muñoz Ortopedista de turno, por nuestra especialidad sin indicación de conductas o estudios adicionales. Se explica al paciente. Cerramos interconsulta.- Se sugiere en el POP tromboprofilaxis.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Respuesta de Interconsultas:

Análisis Subjetivo: Cirugía Vascular y Angiología: Hombre de 23 años, Procedente de Manizales. Técnico. Acudiente el PapáIdx: Fractura abierta diafisiaria de tibia y peroné derechoTraumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundarioAccidente de tránsitoMC/EA: Ingresa paciente luego de accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta, al parecer sufre colisión con vehículo, solicitan concepto ante sospecha de lesión vascular. El paciente refiere dolor infrapatelar derecho. No indica otros. AP: Niega patológicos.- Alérgicos (-) Qx (-) Hosp (-) Mdtos (-) Niega tabaquismo. Niega licor.AL EF vascular dirigido: Paciente en regulares condiciones generales. Palidez mucocutánea. FC 100 FR 21 A nivel del MID se evidencia acortamiento, rotación externa, herida a nivel medial de rodilla, herida en cara lateral y anterior de la pierna con defecto cutáneo, exposición ósea de tibia y peroné, así como musculotendinosa. No hay sangrado activo venoso ni arterial.Paraclínicos: Datos clínicos: Fractura abierta diafisiaria de tibia y peroné derecho.Se realiza estudio en sala de choque. DÚPLEX SCANNING COLOR ARTERIAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO: Al modo B se evidencia interrupción de la arteria tibial anterior desde su tercio proximal hasta el tercio medio. Arteria femoral común permeable, arteria femoral profunda permeable, arteria femoral superficial permeable, arteria poplítea permeable, arteria tibial anterior con hallazgos descritos y sin evidencia de flujo ni señal al power color ni al análisis doppler espectral. Arteria peronea permeable. Las velocidades picosistólicas disminuidas posiblemente asociadas a estado actual del paciente. CONCLUSIÓN:TRAUMA DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR EN SU SEGMENTO PROXIMAL Y MEDIO. DEMAS EJE ARTERIAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO DENTRO DE LIMITES NORMALES.Análisis y plan: Paciente en el momento estable clínica y hemodinámicamente, en accidente de tránsito traumatismo por aplastamiento a nivel infrapatelar derecho, se confirma traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior. No hay signos de isquemia aguda del pie, actualmente está defendido por arteria tibial posterior y peronea. Se comenta caso al Dr Juan Muñoz Ortopedista de turno, por nuestra especialidad sin indicación de conductas o estudios adicionales. Se explica al paciente. Cerramos interconsulta.- Se sugiere en el POP tromboprofilaxis.

Análisis Objetivo: .

Respuestas: .

Diagnóstico: S851 TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)

Tratamiento: Cirugía Vascular y Angiología: Hombre de 23 años, Procedente de Manizales. Técnico. Acudiente el PapáIdx: Fractura abierta diafisiaria de tibia y peroné derechoTraumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundarioAccidente de tránsitoMC/EA: Ingresa paciente luego de accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta, al parecer sufre colisión con vehículo, solicitan concepto ante sospecha de lesión vascular. El paciente refiere dolor infrapatelar derecho. No indica otros. AP: Niega patológicos.- Alérgicos (-) Qx (-) Hosp (-) Mdtos (-) Niega tabaquismo. Niega licor.AL EF vascular dirigido: Paciente en regulares condiciones generales. Palidez mucocutánea. FC 100 FR 21 A nivel del MID se evidencia acortamiento, rotación externa, herida a nivel medial de rodilla, herida en cara lateral y anterior de la pierna con defecto cutáneo, exposición ósea de tibia y peroné, así como musculotendinosa. No hay sangrado activo venoso ni arterial.Paraclínicos: Datos clínicos: Fractura abierta diafisiaria de tibia y peroné derecho.Se realiza estudio en sala de choque. DÚPLEX SCANNING COLOR ARTERIAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO: Al modo B se evidencia interrupción de la arteria tibial anterior desde su tercio proximal hasta el tercio medio. Arteria femoral común permeable, arteria femoral profunda permeable, arteria femoral superficial permeable, arteria poplítea permeable, arteria tibial anterior con hallazgos descritos y sin evidencia de flujo ni señal al power color ni al análisis doppler espectral. Arteria peronea permeable. Las velocidades picosistólicas disminuidas posiblemente asociadas a estado actual del paciente. CONCLUSIÓN:TRAUMA DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR EN SU SEGMENTO PROXIMAL Y MEDIO. DEMAS EJE ARTERIAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO DENTRO DE LIMITES NORMALES.Análisis y plan: Paciente en el momento estable clínica y hemodinámicamente, en accidente de tránsito traumatismo por aplastamiento a nivel infrapatelar derecho, se confirma traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior. No hay signos de isquemia aguda del pie, actualmente está defendido por arteria tibial posterior y peronea. Se comenta caso al Dr Juan Muñoz Ortopedista de turno, por nuestra especialidad sin indicación de conductas o estudios adicionales. Se explica al paciente. Cerramos interconsulta.- Se sugiere en el POP tromboprofilaxis.

Profesional: RIOS GIRALDO LUKAS MARCELO
Especialidad: CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA
Registro: 75093187

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 8

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 2 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

.

Diagnosticos

Código	Nombre	Princial

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
B02AT021701	TRANEXAMICO ACIDO 500 mg/5 mL AMPOLLA	2	1 GR IV EN BOLO Y CONTINUAR 1 GR IV PARA 8 HORAS	Endovenosa
B05XR007701	RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable	1	PASAR BOLO DE 1.000 CC Y CONTINUAR A 100 CC/H	Endovenosa
J06AT019701	TOXOIDE TETANICO 40UI AMPOLLA X 0.5mL	1	IM	Intramuscular
N01AF005701	FENtanILO CITRATO 0.05mg/mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA por 10mL	1	150mcg vía de endovenosa. Dx: fractura de tibia espuesta	Endovenosa

Suspensión de Medicamentos

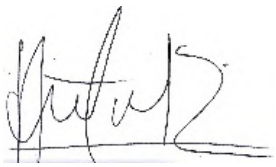
Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: RUEDA TRUJILLO HENRY ALEXANDER
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 11100497625

Firma:



Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

CERTIFICADO DE ATENCIÓN MEDICA PARA VICTIMAS DE ACCIDENTE DE TRANSITO EXPEDIDO POR LA IPS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 10

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 años10 meses 3 días	**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

El suscrito médico de la institución presentadora de servicios de salud SES HOSPITAL DE CALDAS. Con domicilio en la calle 48 N 25-71 de Manizales

CERTIFICA que por los hallazgos clínicos se deduce que la causa de los daños y lesiones sufridos por el señor(a): **JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO** , identificado(a): **Cédula Ciudadanía** , N°: **1053848903** de: **-**
Fueron causados por un ACCIDENTE DE TRANSITO ocurrido el día: **23** del mes de: **enero** del año: **2020**
a las: **7:00 p. m.** en la vía/sitio: **avenida cerca a diagnostimed** en el municipio: **Manizales - Caldas**

CONDICION DEL ACCIDENTADO:
Conductor

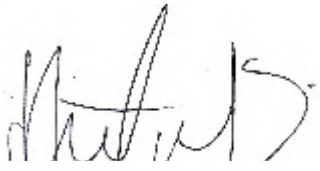
Datos del conductor:
Nombre: **JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO** ; identificado(a) con: **Cédula Ciudadanía** , N°: **1053848903**
de: **-** , con domicilio en: **-** , ciudad: **-**
teléfono: **-**

DATOS DEL VEHICULO:
Placa: **CNY19E** Tipo de vehículo: **(discover 125 st - bajaj - placas CNY19E)**

Relato breve de los hechos:
Paciente de 23 años de edad sin antecdentes patologicos de importancia quien consulta en ambulancia de BYR por accidente de transito al parecer paciente en calidad de motoconductor (discover 125 st - bajaj - placas CNY19E) colisiona con carro por region trasera, segun tripiulacion niega perdida de conocimiento, paciente ingresa en malas condicones generales con evdiencia de tibia expuesta, con deformidad marcada de pierna derecha, sangrado activo, se ingresa a sala de shock para valoracion integral.

Profesional: RUEDA TRUJILLO HENRY ALEXANDER
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 11100497625

Firma:



Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA DE ANESTESIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 11

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 2 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Ocupacion:**

PROCEDIMIENTO	REDUCCIÓN ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS FRACTURA EXPUESTA TIBIA Y PERONÉ DERECHOS														
TIPO CIRUGIA	URGENCIA			**TURNO**	URGENCIAS NOCTURNA										
CIRUJANO	3000 MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL														
TECNICA GENERAL	INHALATORIA	☐	ENDOVENOSA	☐	BALANCEADA	☐	TIVA	☐	REGIONAL	EPIDURAL	☐	SUBARACNOIDEA	☑		
BLOQUEO	☑	**TIPO BLOQUEO**	Femoral		**OTRO BLOQUEO**										
HORA DE INICIO	21:25:00	**HORA FINAL**	22:55:00												
DESTINO	HOSPITALIZACIÓN														
OBSERVACIONES	SE APLICA ANESTESIA RAQUIDEA PUNCIÓN LUMBAR ÚNICA. SE APLICA BLOQUEO FEMORAL DERECHO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES														

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- N02AM024701	MORfina 10 mg/mL AMPOLLA X 1mL	1	0.05 a 0.1 mg Kg dosis	Endovenosa
- N01AF005701	FENtanILO CITRATO 0.05mg/mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA por 10mL	1	1 a 2 mcg kg dosis	Endovenosa

Profesional: VALENCIA MARULANDA NESTOR JAIME Firma:

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Registro: 15033

Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DESCRIPCIÓN QUIRURGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 12
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 2 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Medico Anestesiologo: VALENCIA MARULANDA NESTOR JAIME
Cirujano: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL
Medico Ayudante 1:
Medico Ayudante 2:
Medico Ayudante 3:
Medico Ayudante:
Instrumentador:

Diagnostico

Diagnóstico Pre-quirúrgico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
Diagnóstico Post-quirúrgico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Procedimiento Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
13583	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS	1
Observaciones:		
13500	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE	1
Observaciones:		
15140	COLGAJO DE PIEL REGIONAL	1
Observaciones:		

Tipo Anestesia:	General	**Tiempo cirugia:**		**Tipo Herida:**	Contaminada
Tipo Intervención:		**Tiempo Quirurgico Inicial:**	22:15	**Tiempo Quirurgico Final:**	22:45
Cirugia - Urgencia:		**Cirugia - Programada:**		**Sala:**	4

Hallazgos:

fracutra abierta grado IIIA de la diafisis de la tibia derecha
herida medial sobre la rodilla derecha

Descripción Quirurgica:

material utilzado
casa iso
4 tornillos
8 rotulas
2 barras

bajo anestesia regional, previa asepsia y antisepsia y luego de realizacion de pausa quirurgica de seguridad s erealiza.
lavado porfuso de 10 cm de tibia que se encontraban expuestos se lava con 2000 cc
se realizamaniobra de reduccion para lograr restituir tejido interpuesto en la fractura (piel y musculo)
se lava nuevamente luego de la reduccion con 2000 cc de solucion salina norma
se fija con fijador externo con dos tornillos proximales y dos distales y se fija con dos barras
se realiza puntos de afrontamienteo de las dos heridas anteriores con prolene

se realiza lavado profuso de la herida sobre la rodla y se realiza regularizacion de bordes por encontrarse macerados
se realiza avance de colgajo de la piel sana luego de la regularizacion y se logra cubrir el defecto con puntos separados.

Profesional: Firma:
MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL
Especialidad:
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 80875359



se raliza cubrimiento con aposits esteriles.

Profesional: Firma:
MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL
Especialidad:
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 80875359



Indicaciones Medicas

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

manejo de su fracturaantiboiotico para fractura abierta gfrado IIIA segun protocolo institucionaltoxoide tetanicorx pop

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
21102	21102 - BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO HOMOPLATO	1

Observaciones: rx de pierna derecha

Profesional: Firma:
MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL
Especialidad:
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 80875359



Hospital Universitario de Caldas S.E.S
Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PLAN ANALGESICO INTEGRAL - HOSPITAL SIN DOLOR

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 14

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 años10 meses 3 días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

CIRUGIA REALIZADA O DIAGNOSTICO PRINCIPAL:

REDUCCIÓN ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS FRACTURA TIBIA Y PERONE DERECHOS

BLOQUEO NERVIOSO EFECTUADO:

ANESTESIA RAQUÍDEA JERINGA PRELLENADA MAS BLOQUEO FEMORAL DERECHO

ANALGESIA CONVENCIONAL	DOSIS (mg)	C/4 h	C/6 h	C/8 h	C/12 h	DOSIS RESCATE	VIA	INDICACIONES ADICIONALES
Dipirona Intermitente	2 BGRAMOS	☐	☑	☐		No Aplica	Intravenoso	Máximo por 72 horas
Diclofenaco	75MG	☐	☐	☐	☑	No Aplica	Intravenoso	3 DOSIS
Ketorolaco		☐	☐	☐		No Aplica		
Morfina		☐	☐	☐				Agregar antiemetico
Hidromorfona		☐	☐	☐				Agregar antiemetico
Tramadol		☐	☐	☐				Agregar antiemetico
Acetaminofen	500MG	☐	☑	☐		No Aplica	Via oral	
Ibuprofeno		☐	☐	☐		No Aplica		
Naproxeno		☐	☐	☐		No Aplica		
Dipirona Infusion								
Otro								

OPIOIDE NEUROAXIAL	DOSIS (mg)	HORA	INDICACIONES ADICIONALES
Morfina Intratecal	70 MCG MAS FENTANYL 7 MCG	21:40	No opioides IV por 24 horas
Morfina Peridural			No opioides IV por 24 horas
Hidromorfona			
1. NO ADMINISTRAR OPIOIDES POR VIA VENOSA EN LAS PRIMERAS 24 HORAS			
2. CONTROL ESTRICTO DE FR Y FC, EN CASO DE BRADICARDIA O DEPRESION RESPIRATORIA, UTILIZAR NALOXONA DE ACUERDO CON LA GUIA INSTITUCIONAL PARA EVALUACION Y TRATAMIENTO DEL DOLOR			
3. RETENCION URINARIA:evacuar con sonda de nelaton; PRURITO: hidroxicina 50 mg IM; EMESIS: minidosis haloperidol IV (O,5-1,0 mg)			

Profesional: VALENCIA MARULANDA NESTOR JAIME Firma:

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Registro: 15033

Hospital de Caldas S.E.S.

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

REGISTRO DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 18

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 2 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

REINTERVENCION	☐	**PROCEDIMIENTO**	OSTEOSINTESIS D TIBIA CON TUTOR EXTERNO+LAVADO		
HORA	23/01/2020 10:00:00 p. m.	**SALA N°**	4		
CIRUJANO	3000 MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL				
AYUDANTE	002 RESIDENTE MEDICO				
ANESTESIOLOGO	331 VALENCIA MARULANDA NESTOR JAIME				
CIRCULANTE AUX DE ENFERMERIA	1174 BUITRAGO AGUIRRE MARIA ISABEL				
PERSONAL DE SOPORTE	VANNESA			**CASA COMERCIAL**	ISO

REGISTRO DE INSUMOS			
	CANT	COMPLETO	INCOMPLETO
COMPRESAS		☐	☐
GASAS		☐	☐
TORUNDAS		☐	☐
COTONOIDES		☐	☐
AGUJAS	2	☑	☐
INSTRUMENTAL		☑	☐

PATOLOGIA - CULTIVO			
PATOLOGIA	☐		
NOMBRE PATOLOGIA			
LABORATORIO CLINICO	☐		
NOMBRE LABORATORIO			
AUX ENFERMERIA QUE RECIBE			

NOVEDADES INSTRUMENTAL Y/O EQUIPOS	INSTRUMENTAL COMPLETO AL INICIO Y AL FINALIZAR EL PROCEDIMIENTO
OBSERVACIONES	INDICADORES CORRECTOS PARA EL USO DE LOS EQUIPOS, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCCAIÓN DE CAMPOS.LAVADO DE FRACTURA EXPUESTA CON 4000 DE SOLUCIÓN SALINA, COLOCACIÓN DE TURO EXTERNO CASA COMERCIAL ISO, AFRONTAMIENTO DE HERIDAS CON SURGYPRO 2/0 Y3/0, HERIDA CUBIERTA CON VENDA DE TELA.

Profesional: GIRALDO OSORIO LUZ ANDREA Firma:
Especialidad: INSTRUMENTADOR
Registro: 1

Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 21

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: HOSP 2 SUR **Cama:** 208B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

Paciente en el momento con dolor modulado, niega otros sintonmas.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 0,0Kg, **Talla:** ,00mts, **IMC:**,00

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: normocefalo, con mucosas palidas y semisecas, conjuntivas anictericas, pupilas isocoricas, normoreactivas a la luz// Cuello: sin adenopatias, no ingurgitacion yugular, no soplos, movilidad sin alteraciones// Tórax: normoexpandible, ruidos cardiacos ritmicos de buena intensidad, sin soplos, concuerdan con el pulso, murmullo vesicular normal, pulmones bien ventilados sin sobreagregados, sin retracciones// Abdomen: escoriacion minima en hipocondrio izquierdo, blando, depresible, no doloroso a la palpacion, signos apendiculares negativos, murphy negativo, no signos de irritacion peritoneal, peristalsis positiva, puño percusion renal bilateral negativa, no hay soplos abdominales// Pelvis: Pelvis estable// Extremidades: Miembro inferior derecha con turo externo deifnado tubia, curbgieor con vendajes de tela, sin sangtraod acitov ni secreiocne, adecauda perfusion distal// Neurológico: Sin deficit motor ni sensitivo aparente

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

Rx de peiran derehca: turo extenro normoposicioando, mejoria de alineacxion de foco de fractura en tibo, no asi en perone

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

IDx:
POP Lavado, reduccion + colocacion de turo extenor para estabilizaiocn y contorl de daños 24/01/2020 (Dr Muñoz)
Poilitrauamtismo en accidente de transito:
fractura abierta expuesta de tibia derecha Gustilo IIIC
fractura de perone derecho
ruptura de ligamentos de rodilla derecha?

antecdentes personales:
patologicos: niega
alergias: no refire
qx: no refiere
toxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Profesional: LEON MARIN DAIRO FERNANDO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1118236552

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Paciente de 23 años de edad con historia clinica anotada quien ingresa en contexto de accidente de transito, al ignros en regualr condicones generla, llevaod a cirugia d econtorl de dañdo por ortpeia por fracura abietrta d etbias + copliciaocn de tutor extenor, adecadua evolucion POP por lo que trasladan a sala general para continuar manejo, se deja co idncoiances dadas por espcialdia.d paciente enterado de la codncuta la cual entiende y acepta.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Hospitalizacion en segundo sur
Iniciar tolerancia la via oral en 12 horas
Sefmiwoler
Medicamentos segun formulacion
Definir nuevp lavado en 48 horas?
Terpai repsiroaiotr
Seguimeibnto por ortopedia
Cuidado de herias quirurgicas
Control de signs vitales
avisar cambios
Gracias

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
29117	29117 - TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO PERCUCION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS SES	1

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	6	Endovenosa
Posología	2 gr iv cada 6 horas		
- M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 mL AMPOLLA SOL. INY	2	Endovenosa
Posología	Aplicar 75 mg iv cada 12 horas		
- N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	4	Oral
Posología	Dar 1 grmo vo cada 8 horas		
- B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Subcutaneo
Posología	Aplicar 40mg sc cada 24 horas, iniciar en 12 horas POP		
- A02BR001701	RANITIDINA HCL 50 mg/2 mL Ampolla	1	Endovenosa
Posología	Aplicar 50 mg iv cada 12 horas		
- B05XR007701	RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable	3	Endovenosa
Posología	Pasar a 80 cc/hora		
-		1	Ninguno
Posología	No administrar opiaceos en las primeras 24 horas POP		
-		1	Ninguno
Posología	Toxoide tetanico amp x 40 ui, aplicar 1 amp im ahora du, ya administrado?		
- J01DC002142	CEFUROXIMA 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL	2	Endovenosa
Posología	IDX:UNA AMPOLLA 750 MG IV CADA 8 HORAS FRACTURA DE TIBIA Y PERONE ABIERTA GUSTILO III C		

Profesional: LEON MARIN DAIRO FERNANDO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1118236552

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Hospital de Caldas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

xrPagina

HISTORIA CLINICA

FORMATO DE ANTIBIOTICO

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 23

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 años10 meses 4 días **Estado Civil:** Soltero

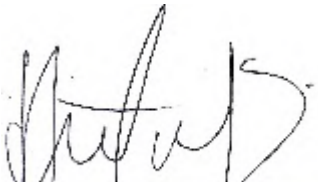
Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

FIN DE LA PRESCRIPCION:	TRATAMIENTO EMPIRICO	MOTIVO:	PRIMER ESQUEMA ANTIBIOTICO
DURACIÓN ESTIMADA DEL TRATAMIENTO:	DIAS	CANTIDAD DE DÍAS:	7
DIAGNOSTICO INFECCIOSO O JUSTIFICACION DE LA PRESCRIPCION:	OTRO, CUAL?		
OTRO, CUAL?:	FRACTURA DE TIIBIA Y PERONE GUSTILO IIIC		
OBSERVACIONES:	No Aplica		

ANTIMICROBIANO	mg/dosis	c/4h	c/6h	c/8h	c/12h	c/24h	Otra dosis (ESPECIFICAR CUAL)
Amikacina						☐	
Gentamicina				☐		☐	
Penicilina Cristalina		☐	☐	☐	☐	☐	
Ampicilina		☐	☐	☐	☐	☐	
Ampicilina/Sulbactam			☐	☐	☐	☐	
Oxacilina		☐	☐	☐	☐	☐	
Cefazolina			☐	☐	☐	☐	
Clindamicina			☐	☐	☐	☐	
Fluconazol					☐	☐	
Metronidazol			☐	☐	☐	☐	
Ceftriaxona					☐	☐	
Cefepime				☐	☐	☐	
Ciprofloxacina				☐	☐	☐	
Claritromicina					☐	☐	
Ceftazidime				☐			
Ceftolozane				☐			
Meropenem				☐	☐	☐	
Doripenem				☐	☐	☐	
Ertapenem						☐	
Piperacilina/Tazobactam			☐	☐	☐	☐	
Vancomicina			☐		☐	☐	
Daptomicina						☐	
Trimetropim sulfametoxazol					☐	☐	
Tigeciclina					☐	☐	
Linezolid					☐	☐	

Firma:



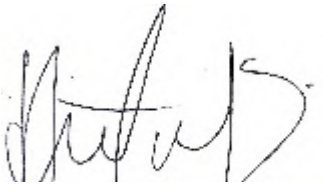
Profesional: RUEDA TRUJILLO HENRY ALEXANDER
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 11100497625

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Polimixina b		☐	☐	☐	☐	☐	
Cefuroxime	750 MG IV CADA 8 HORAS			☑			
Aztreonam				☐			
Caspofungina						☐	
Anfotericina B						☐	
Ceftarolina					☐		
Otro		☐	☐	☐	☐	☐	

RAZON DE DOSIS ESPECIALES:	NINGUNA

Firma:



Profesional: RUEDA TRUJILLO HENRY ALEXANDER
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 11100497625

S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 26

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS DEL DÍA

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	2 gr iv cada 6 horas	Endovenosa
M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 mL AMPOLLA SOL. INY	2	Aplicar 75 mg iv cada 12 horas	Endovenosa
N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	6	Dar 1 gramo vo cada 8 horas	Oral
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas, iniciar en 12 horas POP	Subcutaneo
A02BR001701	RANITIDINA HCL 50 mg/2 mL Ampolla	2	Aplicar 50 mg iv cada 12 horas	Endovenosa
B05XR007701	RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable	4	Pasar a 80 cc/hora	Endovenosa
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	2	600 MCG CADA 6 HORAS + 300 MCG DE RESCATE ** NUEVO ***IDX: ANALGESIA POSOPERATORIA TUTOR EXTERNO DERECHO	Endovenosa
J01DC002142	CEFUROXIMA 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL	3	IDX:UNA AMPOLLA 750 MG IV CADA 8 HORAS FRACTURA DE TIBIA Y PERONE ABIERTA GUSTILO III C	Endovenosa

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
29112	29112 - TERAPIA FISICA SESION	2
Observaciones: 2 veces al día		
29117	29117 - TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO PERCUCION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS SES	1

Observaciones:

Suspensión de Medicamentos

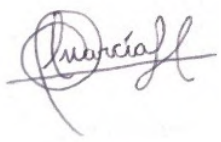
Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: GARCIA HENAO LAURA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1053829277

Firma:



LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Hospital de Caldas S.E.S.

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

NOTA ACLARATORIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 28

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 3 Días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Paciente con sangrado activo a través de herida quirúrgica. Se avisa a ortopedia, se inicia ácido tranexámico 2 gr dosis única. y aplicación de hielo local.

Indicaciones Medicas

Formulación de Medicamentos

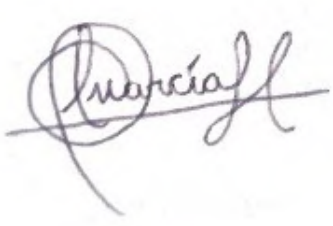
Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- B02AT021701	TRANEXAMICO ACIDO 500 mg/5 mL AMPOLLA	2	2 ampollas ahora dosis única	Endovenosa

Profesional: GARCIA HENAO LAURA MARIA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1053829277

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 30

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: HOSP 2 SUR **Cama:** 208B

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

Refiere encontrarse con dolor en miembro inferior derecho

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 130 / 60 mmHg, **TAM:** 83,33 mmHg, **FC:** 129/min, /min,**FR:** 18/min, **T:** 36,4°C, **SAO2:** 94%, **Peso:** 0,0Kg, **Talla:** ,00mts, **IMC:**,00

Escala de Dolor: **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Paciente en aparentes estables condiciones generales de salud, alerta, afebril, hidratado, no signos de dificultad respiratoria// Cuello: Centrado, no adenopatías, no ingurgitación yugular// Tórax: Normoexpansible, rcs rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular simétrico sin sobreagregados// Abdomen: Blando, depresible, no doloroso, no distendido, no irritación peritoneal// Pelvis: Estable, no pertinente valoración de genitales en el momento// Extremidades: Miembro inferior derecho con tutor externo normoposicionado, sangrado activo leve// Neurológico: Alerta, orientado globalmente, no déficit motor ni sensitivo aparente

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

23/01/2020

GLOBULOS BLANCOS	16.89	
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS	4.80	
HEMOGLOBINA	13.9	
HEMATOCRITO	41.6	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	87.0	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		28.9
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA		33.4
PLAQUETAS 393		
ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS		39.8
RDW CV	12.5	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	10.5	
NEUTROFILOS #	7.7	
LINFOCITOS #	7.70	
MONOCITOS #	1.08	
EOSINOFILOS #	0.20	
BASOFILOS #	0.00	
NEUTROFILOS %	45.6	
LINFOCITOS %	45.3	
MONOCITOS %	6.0	
EOSINOFILOS %	1.4	
BASOFILOS %	0.4	
NORMOBLASTOS #	0.000	
NORMOBLASTOS %	0.00	
GRANULOCITOS INMADUROS #	0.150	
GRANULOCITOS INMADUROS %	0.90	

Profesional: CARVAJAL ESCOBAR MARIO DAVID FERNANDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 15075
Firma:

Profesional: GARCIA HENAO LAURA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1053829277
Firma:

Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

IDx:
POP Lavado, reduccion + colocacion de turo extenor para estabilización y control de daños 24/01/2020 (Dr Muñoz)
Poilitrauamtismo en accidente de transito:
fractura abierta expuesta de tibia derecha Gustilo IIIC
fractura de perone derecho
ruptura de ligamentos de rodilla derecha?

Antecedentes personales:
- Patológicos: niega
- Alergias: No refire
- Qx: no refiere
- Tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Paciente de 23 años de edad con historia clínica anotada quien ingresa en contexto de accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, llevado en la noche previa a cirugía de control de daños por ortopedia, por fractura conminuta de tibia y peroné se realizó osteosíntesis de tibia con colocación de tutor externo normoposicionado. El día de hoy con sangrado leve, se indicó administración de 1 gr de ácido tranexámico, se indica vendaje compresivo, hielo local, elevación de miembro inferior. Se revisa RX postquirúrgica la cual se observa con adecuado posicionamiento óseo tibial, peroné no intervenido, se continúa manejo médico de este, analgesia actual. Se realizará próxima revisión el día de mañana. Paciente refiere entender estado médico actual y aceptar.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

PAciente en POP de osteosíntesis de tibia por fractura expuesta gustilo IIIC

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Hospitalizacion en segundo sur
Dieta corriente
Miembro inferior derecho elevado
Vendaje compresivo
Hielo local
SS hemograma de control para mañana
Próxima revisión de herida en piso mañana
Medicamentos segun formulacion
Terapia física y respiratoria diaria
Seguimiento por ortopedia
Cuidado de herias quirúrgicas
Control de signs vitales
Avisar cambios
Gracias

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE Y/O ACUDIENTE

Se le brinda información clara y concreta al paciente y su familia sobre: PAciente en POP de osteosíntesis de tibia por fractura expuesta gustilo IIIC

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
19304	19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1
Observaciones:		

Profesional: CARVAJAL ESCOBAR MARIO DAVID FERNANDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 15075
Firma:

Profesional: GARCIA HENAO LAURA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1053829277
Firma:

Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- A02BR001701	RANITIDINA HCL 50 mg/2 mL Ampolla	1	Endovenosa

Posología Aplicar 50 mg iv cada 12 horas

Profesional: CARVAJAL ESCOBAR MARIO DAVID FERNANDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 15075
Firma:

Profesional: GARCIA HENAO LAURA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1053829277
Firma:

Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

NOTA ACLARATORIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 35

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 4 Días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

**** evaluo examen de control hemograma donde se evidencia

GLOBULOS BLANCOS	13.53
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS	1.40
HEMOGLOBINA	4.3
HEMATOCRITO	12.3
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	85.0
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	29.9
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	35.0
PLAQUETAS133	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	40.9
RDW CV	13.6
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	10.1
NEUTROFILOS #	10.2
LINFOCITOS #	2.10
MONOCITOS #	1.11
EOSINOFILOS #	0.00
BASOFILOS #	0.00
NEUTROFILOS %	75.2
LINFOCITOS %	15.6
MONOCITOS %	8.0
EOSINOFILOS %	0.2
BASOFILOS %	0.1

por lo que se solicita interconsulta y valoracion por medicina interna****

Indicaciones Medicas

.

Profesional: VALLEJO GALLEGO ADRIANA MARIA Firma:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 16294



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 36

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 4 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

formulacion segun indicacion de medicina interna

Diagnosticos

Código	Nombre	Princial

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
B02AT021701	TRANEXAMICO ACIDO 500 mg/5 mL AMPOLLA	2	2 amp iv du *** poner ahora****	Endovenosa

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

.

Profesional: VALLEJO GALLEGO ADRIANA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16294

Firma:



Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 37

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 4 Días **Estado Civil:** Soltero
Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**
Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**
Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: HOSP 2 SUR **Cama:** 208B

Especialidad Tratante: MEDICINA INTERNA

SUBJETIVO

paciente que comenta sentirse en regulares condiciones, con astenia, adinamia, sensacion de mareo, disnea leve y cefalea, persiste con sangrado a nivel de pierna derecha, orina sin alteracion, patron del sueño conservado

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 116 / 52 mmHg, **TAM:** 73,33 mmHg, **FC:** 120/min, /min,**FR:** 17/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 94%, **Peso:** 0,0Kg, **Talla:** ,00mts, **IMC:**,00

Escala de Dolor: 7 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: paciente sintomatico, algico, diaforetico, en aparentes estables condiciones, normocefalo, deshidratado leve, mucosas muy palidas y semihumedas, ors sin alteracion// Cuello: central, movil sin adenopatias, no ingurgitacion yugular// Tórax: mv limpio sin agregados, ruidos cardiacos taquicardicos sin soplos// Abdomen: blando, depresible, no masas, no megalias, peristaltismo positivo, no signos de irritacion peritoneal// Pelvis: no evaluo, no pertinencia// Extremidades: moviles, se evidencia edema importante de muslo y pierna derecha, tiene tutor externo en cada anterior de la pierna, vendajes impreganados de material hematico abundante, nula movilizacion por dolor, disminucion en perfusion distal, resto de extremidades sin alteracion// Neurológico: paciente alterta orientado, colaborador, fuerza conservada, glasgow 15/15

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

examenes 25/01
hemograma

GLOBULOS BLANCOS	13.53
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS	1.40
HEMOGLOBINA	4.3
HEMATOCRITO	12.3
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	85.0
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	29.9
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	35.0
PLAQUETAS	133
ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	40.9
RDW CV	13.6
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	10.1
NEUTROFILOS %	75.2
LINFOCITOS %	15.6
MONOCITOS %	8.0
EOSINOFILOS %	0.2
BASOFILOS %	0.1

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Profesional: SANCHEZ CANO FABIO MAURICIO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 0060

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

IDx:
shock hipovolemico
sx anemico agudo 2rio a hemorragia aguda
POP Lavado, reduccion + colocacion de turo extenor para estabilizaiocn y contorl de daños 24/01/2020 (Dr Muñoz)
Poilitrauamtismo en accidente de transito:
fractura abierta expuesta de tibia derecha Gustilo IIIC
fractura de perone derecho
ruptura de ligamentos de rodilla derecha?

antecdentes personales:
patologicos: niega
alergias: no refire
qx: no refiere
toxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Paciente de 23 años, que ingresa el 23/01, con cuadro de politraumatismo caida desde motociclera, en regulares condiciones generales, llevado a cirugia de control de daño por ortopedia por fracura abietrta de tibia derecha + colocacion de tutor externo, adecadua evolucion POP , el dia de ayer segun lo referido por el paciente con evidencia de sangrado abundante y necesidad de varios cambios en el aposito, consideran solicitar hemograma de control para hoy donde evidencian hemoglobina muy baja (4.3), htco en 12.3, por lo que me interconsultan. paciente al examen en regulares condiciones, taquicardico, con diaforesis, muy palido, se evidencia sangrado activo en pierna derecha, astenia y adinamia asociada por lo que considero cursa con sx anemico agudo secundario a hemorragia, alto riesgo de shock hipovolemico, por lo tanto ordeno traslado a unidad de cuidado intermedio (ya comentado y aceptado por intensivista Dr Ramirez) aplicar 1 gr iv ya de acido tranexamico, transfundir 4 unidades de concentrado globular, se ordena suspender diclofenac y poner dosis de rescate de hidromorfona, 02 bajo cn a 2 litros. estamos atentos a su evolucion

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

traslado a unidad de cuidado intermedio / transfundir 4 unidades de concentrado globular

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

traslado a unidad de cuidado intermedio
02 bajo cn a 2 lit
poner 1 gr de acido tranexamico ahora
transfundir 4 unidades de concentrado globular (ss hemoclasificacion/ detencion de cuerpos irregulares,/ pruebas cruzadas)

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
19509	19509 - HEMOCLASIFICACION GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	1
Observaciones:		
19828	19828 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR INCLUYE HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR	4
Observaciones:		
19842	19842 - RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES	1
Observaciones:		

Profesional: SANCHEZ CANO FABIO MAURICIO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 0060

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

SOLICITUD Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRANSFUSION DE SANGRE Y HEMODERIVADOS

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 38

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 años10 meses 5 días	**Estado Civil:**	Soltero		
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834		
Procedencia:	VILLAMARIA		**Pais:**	**Ocupacion:**			

Fecha y hora de solicitud: 25/01/2020 9:59:10 a. m.

Tipo solicitud: Urgente | Fecha de transfusión: 25/01/2020 11:00:00 a. m.

Reserva: ☐ *"LAS RESERVAS DE HEMODERIVADOS SOLO SON CONSERVADAS 48 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE SOLICITUD "*

Grupo Sanguineo: O+ Cama: 208b Servicio: 0089 HOSP 2 SUR Hemoglobina pretransfusión: 4.3 Fecha: 25/01/2020 9:59:10 a. m.

Diagnostico y/o motivo de la transfusión: 7694 pop con sindrome anemico agudo poshemorragico

HEMOCOMPONENTES SOLICITADO: (ESCRIBA EN LA CASILLA EL NUMERO DE UNIDADES REQUERIDAS)

Sangre Total: #	Globulos Rojos Pobres en Leucocitos: #	Plasma Fresco Congelado: #	Plaquetas Manuales: #	Plaquetas por Aferesis: #	Crioprecitiado: #
	4				

Dosificación de los hemoderivados:

Observaciones: No relata

Profesional: VALLEJO GALLEGO ADRIANA MARIA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 16294

Firma:



Yo JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO identificado con el documento de identidad tipo: Cédula_Ciudadanía Número: 1053848903 en pleno uso de mis facultades mentales, libre y voluntariamente declaro:

Que he sido informado por el médico sobre la naturaleza y propósito de la transfusión, los riesgos de ella, las alternativas disponibles para tratarme y las consecuencias de no recibir este tratamiento.

Entiendo que la transfusión en general (glóbulos rojos, plaquetas y plasma) se basa en la necesidad de aportar externamente alguno o algunos de los componentes de la sangre que estén deficitarios en cantidad o calidad. La sangre utilizada para transfusiones proviene de donantes sanos que no reciben ninguna compensación económica por la donación y es estudiada ampliamente para detectar posibles infecciones; a pesar de ello, debido a los "falsos negativos" de las técnicas y a los periodos de incubación de los procesos infecciosos, pueden llegar a presentarse riesgos o complicaciones, como:

1. INFECCIONES: SIDA, hepatitis B, C, Delta y G; Citomegalovirus, Enfermedad de Chagas, Paludismo, Sífilis, HLTV, herpes, entre otras.
2. INMUNOLÓGICOS: Reacción hemolítica potencialmente letal, urticaria, choque anafiláctico, enfermedad de injerto contra huésped, trali, púrpura postransfusional, refractariedad a plaquetas, inmunosupresión, entre otros.

También me informan que otras posibilidades de tratamiento son: cristaloides, coloides, autotransfusión, transfusión homóloga, factores de crecimiento y hierro parenteral, entre otros.

He tenido la oportunidad de exponer todas mis inquietudes y dudas, y he obtenido respuestas satisfactorias. Por lo tanto, doy consentimiento para la transfusión, entendiendo que puedo revocarlo cuando lo desee.

Firma del Paciente:

CC:1053848903

Firma del médico:

CC:3219 - VALLEJO GALLEGO ADRIANA MARIA

Fecha y Hora:

Profesional: VALLEJO GALLEGO ADRIANA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16294

Firma:



LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

CONTROL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA
F1-PRGC-09

FECHA 25/01/2020 10:02:55 a. m. NOMBRE DEL PACIENTE JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO IDENTIFICACION 1053848903 SERVICIO

GRUPO SANGUINEO DEL PACIENTE: O+ HEMOCOMPONENTE SOLICITADO: RASTREO DE ANTICUERPOS: AUTOCONTROL: FOLIO: 38

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

Profesional: VALLEJO GALLEGO ADRIANA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16294

Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Hospital Universitario de Caldas S.E.S
Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PLAN ANALGESICO INTEGRAL - HOSPITAL SIN DOLOR

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 44

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años10 meses 5 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

CIRUGIA REALIZADA O DIAGNOSTICO PRINCIPAL:

PACIENTE CON POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIO Y PERONE DERECHOAS, QUIEN HA PRESENTADO SANGRADO EN CAPA ANEMIZANTE (HG 4,3) EN SITIO OPERATORIO Y EN FOCOS DE FRACTURAS, PENDIENTE TRANSFUNDIR Y TRASLADO A UCIN.DE LA PARTE ANALGESICA REFIERE DOLOR 7/10, POR LO CUAL SE SUGIERE: SUSPENDER DICLOFENACODIPIRONA AMP, 2 G CADA 6 HORASACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORASHIDROMORFONA SIN CAMBIOS.

BLOQUEO NERVIOSO EFECTUADO:

Profesional: DUQUE HOYOS CARLOS ALBERTO Firma:



Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Registro: 1470A

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 45

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 4 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO **Cama:** UCI14

Especialidad Tratante: MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

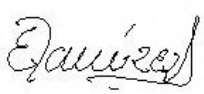
MOTIVO DE CONSULTA

Llega de pisos segun me informa la médica de pisos para monitoreo por orden del Md Internista de turno;

ENFERMEDAD ACTUAL

Profesional: RAMIREZ LATORRE ENRIQUE AUGUSTO
Especialidad: MEDICINA INTENSIVA
Registro: 16136

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

23/01/20; paciente sufre accidente de transito en calidad de conductor de motocicleta, asiste a urgencias con trauma en el miembro inferior derecho, el paciente alerta, con herida en 12 cm medial en la rodilla der y herida de 15 cm en el tercio medio de la pierna der con tibia expuesta; rx con factura diafisaria de la tibia y del peroné la fractura se encuentra abierta grado III B con extensa contaminación, valorado por ortopedia quien indico fijador externo de control de daños, da orden de cirugía y se procede de conformidad; el 23/01/20 valorado por Cirugía Vascular y Angiología; quien revisa el caso y anota: AL EF vascular dirigido: Paciente en regulares condiciones generales. Palidez mucocutánea. FC 100 FR 21 A nivel del MID se evidencia acortamiento, rotación externa, herida a nivel medial de rodilla, herida en cara lateral y anterior de la pierna con defecto cutáneo, exposición ósea de tibia y peroné, así como musculotendinosa. No hay sangrado activo venoso ni arterial. DÚPLEX SCANNING COLOR ARTERIAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO: Al modo B se evidencia interrupción de la arteria tibial anterior desde su tercio proximal hasta el tercio medio. Arteria femoral común permeable, arteria femoral profunda permeable, arteria femoral superficial permeable, arteria poplítea permeable, arteria tibial anterior con hallazgos descritos y sin evidencia de flujo ni señal al power color ni al análisis doppler espectral. Arteria peronea permeable. Las velocidades picosistólicas disminuidas posiblemente asociadas a estado actual del paciente. CONCLUSIÓN: trauma de la arteria tibial anterior en su segmento proximal y medio. demás eje arterial del miembro inferior derecho dentro de limites normales. Análisis y plan: Paciente en el momento estable clínica y hemodinámicamente, en accidente de tránsito traumatismo por aplastamiento a nivel infrapatelar derecho, se confirma traumatismo por revulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior. No hay signos de isquemia aguda del pie, actualmente está defendido por arteria tibial posterior y peronea. Se comenta caso al Dr Juan Muñoz Ortopedista de turno, por nuestra especialidad sin indicación de conductas o estudios adicionales. Se explica al paciente. Cerramos interconsulta.- Se sugiere en el POP tromboprofilaxis.El 23/01/20; llevado a cirugía por el Dr MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL; encontrando fractura abierta grado IIIA de la diafisis de la tibia derecha, herida medial sobre la rodilla derecha, se realiza, lavado profuso de 10 cm de tibia que se encontraban expuestos se lava con 2000 cc, se realiza maniobra de reducción para lograr restituir tejido interpuesto en la fractura (piel y musculo), se lava nuevamente luego de la reducción con 2000 cc de solución salina norma, se fija con fijador externo con dos tornillos proximales y dos distales y se fija con dos barras, se realiza puntos de afrontamiento de las dos heridas anteriores con prolene, se realiza lavado profuso de la herida sobre la rodilla y se realiza regularización de bordes por encontrarse macerados, se realiza avance de colgajo de la piel sana luego de la regularización y se logra cubrir el defecto con puntos separados. se realiza cubrimiento con apósitos estériles.Pasa a pisos el 24/01/20; le inician cefuroxima, valorado ayer por el Dr Mario David Carvajan quien anota: Paciente de 23 años de edad con historia clínica anotada quien ingresa en contexto de accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, llevado en la noche previa a cirugía de control de daños por ortopedia, por fractura conminuta de tibia y peroné se realizó osteosíntesis de tibia con colocación de tutor externo normoposicionado. El día de hoy con sangrado leve, se indicó administración de 1 gr de ácido tranexámico, se indica vendaje compresivo, hielo local, elevación de miembro inferior. Se revisa RX postquirúrgica la cual se observa con adecuado posicionamiento óseo tibial, peroné no intervenido, se continúa manejo médico de este, analgesia actual. Se realizará próxima revisión el día de mañana. Paciente refiere entender estado médico actual y aceptar.El dia 25/01/20, valorado por el Dr Fabio Mauricio Sánchez cano, médico Internista de pisos, conisdera; Paciente de 23 años, que ingresa el 23/01, con cuadro de politraumatismo caída desde motocicleta, en regulares condiciones generales, llevado a cirugía de control de daño por ortopedia por fractura abierta de tibia derecha + colocación de tutor externo, adecuada evolución POP , el día de ayer según lo referido por el paciente con evidencia de sangrado abundante y necesidad de varios cambios en el apósito, consideran solicitar hemograma de control para hoy donde evidencian hemoglobina muy baja (4.3), htco en 12.3, por lo que me interconsultan. paciente al examen en regulares condiciones, taquicardico, con diaforesis, muy pálido, se evidencia sangrado activo en pierna derecha, astenia y adinamia asociada por lo que considero cursa con sx anémico agudo secundario a hemorragia, alto riesgo de shock hipovolemico, por lo tanto ordeno traslado a unidad de cuidado intermedio (ya comentado y aceptado por intensivista Dr Ramirez) aplicar 1 gr iv ya de ácido tranexamico, transfundir 4 unidades de concentrado globular, se ordena suspender diclofenac y poner dosis de rescate de hidromorfona, 02 bajo a 2 litros. estamos atentos a su evolución; El paciente llega a ucin por evolución torpida ya anotada en la historia clínica consignada, la evolución general inadecuada por la perdida de 8 gr de hb en mas o menos 24 horas, pero el momento hemodinámico estable con fc de 96 lpm, con una pam de 70 mmHg y sin necesidad de vasoactivos, con estabilidad eléctrica, motivo por el cual continuo con las indicaciones dadas en piso, se le pasaran primero dos unidades de concentrado globular, suspendo inicialmente los bolos y los líquidos de base, una vez lograda esta meta, se evaluara si requiere al menos el día de hoy mas sangre, se reservan las otras dos unidades ordenadas; el estado respiratorio bien, sin soporte ventilatorio y con una mecánica pulmonar adecuada; no tengo en el momento gases para evaluar oxigenación, ventilación y perfusión, pero me conformo con la So2 que es buena (100%), la condición renal estable, gasto urinario y balance clinicamente no muy alto; su condición digestiva, manejo nutricional se aplaza, por la posibilidad de tener que llevar a cirugía de control del sangrado, sin respuesta inflamatoria clinica e el momento, sospecho que la arteria tibial anterior, objeto de compromiso anotado, sea la responsable del sangrado, la observaremos; pronostico reservado por su patología de base, y depende exclusivamente de su evolución y respuesta al manejo instaurado.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Anotado en la Historia CLinica previa

ANTECEDENTES

Fecha	Tipo Antecedente	Detalle

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

MEDICAMENTOS	DOSIS	CONDUCTA

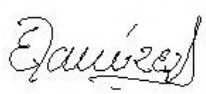
EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 104 / 54 mmHg, **TAM:** 70,67 mmHg, **FC:** 96/min, /min,**FR:** 14/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 100%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 3 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 28

Profesional: Firma:
RAMIREZ LATORRE ENRIQUE AUGUSTO
Especialidad: MEDICINA INTENSIVA
Registro: 16136



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Cabeza y Órganos de los Sentidos: General: paciente en regulares condiciones generales, afebril, hidratado, despierto, colaborador, interactua con el examinador y el medio, consciente orientado en las tres esferas, obedece ordenes sencillas y complejas; Cabeza: normocefalo, facies compuesta, sin lesión estructural evidente al examen; Órganos de los sentidos: mucosas pálidas y húmedas, aparato ocular, aceptable, pupilas isocoricas, reactivas a la luz, de 3 mm de diámetro; aparato auditivo aceptable al examen grueso general; nariz bien, los senos paranasales no se dispara puntos dolorosos al presionar áreas gatillo, orofaringe normal, articula las palabras de adecuada manera; // Cuello: posición central de acuerdo con biotipo, móvil, no doloroso, sin masas, ni adenomegalias; traquea central, móvil no dolorosa; tiroides palpable sin masas o dolor; ingurgitación yugular grado i/ii, sin signos de de colapso yugular, pulsos carotideos palpables de paredes duras, sin soplos, no hay latidos anormales// Tórax: sin deformidades, simétrico, diámetro ap y transversos normales, no signos de dificultad respiratoria, sin tirajes o aleteo o empleo de músculos accesorios; a la palpación se localiza la punta del corazón in situ, no se percibe choque de punta; se ausculta rs cs en foco aórtico, pulmonar, aórtico accesorio, tricúspide y mitral, durante la inspiración y espiración, encontrando reforzamiento del segundo ruido, encuentro soplos sistolico grado II/VI, parece funcional, sin galope, ruidos de buen tono, timbre e intensidad; a la auscultación pulmonar adecuada ventilación global en ambos campos pulmonares, cara anterior, lateral y posterior, pero en general ruidos adventicios; saturando de manera adecuada, defendiendo bien la vía aérea, tos con fuerza suficiente para movilizar secreciones. // Abdomen: Pared abdominal de fácil identificación de las seis zonas, al palpar los cuadrantes no se encuentra en el superior der hepatomegalia por debajo del reborde costal, los demás cuadrantes blandos se dejan deprimir al palpar, levemente dolorosos, sin distensión, sin redes venosas superficiales llamativas, hay molestia al palpar marco colico, pero sin timpanismo, sin masas, sin esplenomegalia, a la auscultación borborigmos con peristaltismo positivo, área perianal sin cambios, tolerando bien la vía oral hasta ahora, deglute de adecuada manera.// Pelvis: Pelvis: simétrica, firme, postura normal y arcos de movimiento aceptables, sin dolor a la movilización de las caderas (con cuidado por la lesion de miembro inferior); Genitales: de aspecto normal para la edad y el sexo, sin sonda vesical con salida de orina clara;// Extremidades: simétricas tróficas, con limitación funcional del miembro inferior der, donde se observa vendaje elastico, con importante edema y equimosis distal, sobre sale tutor externo que intenta tomar la tibia, con edema grado ii, el llenado capilar de los artejos der esta bien, los pulsos pediales disminuidos, resto sin alteración en vasculatura; llenado capilar lento, pero menor de 3 segundos, sin moteados o frialdad distal. Sin signos de otras lesiones; en el momento no se evidencia signos de sangrado activo en el area quirurgica de la pierna der.// Neurológico: estado mental: nivel de conciencia, alerta; escala de glasgow: 15/15; orientación en persona, tiempo y espacio normal; lenguaje: diestro, con lenguaje oral adecuado, la memoria inmediata bien, reciente bien, remota con vacíos; calculo, no evaluado; el juicio aceptable. Sistema motor: pares craneanos aparentemente bien, movimientos oculares aceptables, sensibilidad en la cara bien; el facial sin déficit; auditivo bien; fuerza y tono muscular conservado; no se evaluá marcha por obvias razones, coordinación adecuada; reflejos: profundos ++/++; superficiales: ++/++; corneal, fotomotor y nauseoso aceptable; sensibilidad superficial, profunda y discriminativa aceptable; pupilas isocoricas foto y normorreactivas, intermedia de 3 mm, centrales

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

Anotados, se ordena control pos transfusión;

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Idx:

1. victima de accidente de transito;
2. fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo iii c;
3. fractura de peroné derecho;
4. trauma de la arteria tibial anterior en su segmento proximal y medio;
5. ¿ruptura de ligamentos de la rodilla der?;
6. Pop de reducción de fr abierta de tibia;
7. síndrome anémico severo

Antecedentes personales :

8. patológicos: niega;
9. alergias: no refiere;
10. qx: no refiere ;
11. tóxicos: alcohol ocasional

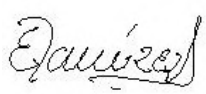
DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S800	CONTUSION DE LA RODILLA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S851	TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

23/01/20; paciente sufre accidente de transito en calidad de conductor de motocicleta, asiste a urgencias con trauma en el miembro inferior derecho, el paciente alerta, con herida en 12 cm medial en la rodilla der y herida de 15 cm en el tercio medio de la pierna der con tibia expuesta; rx con factura diafisaria de la tibia y del peroné la fractura se encuentra abierta grado III B con extensa contaminación, valorado por ortopedia quien indico fijador externo de control de daños, da orden de cirugía y se procede de conformidad;
el 23/01/20 valorado por Cirugía Vascular y Angiología; quien revisa el caso y anota: AL EF vascular dirigido: Paciente en regulares condiciones generales. Palidez mucocutánea. FC 100 FR 21 A nivel del MID se evidencia acortamiento, rotación externa, herida a nivel medial de rodilla, herida en cara lateral y

Profesional: Firma:
RAMIREZ LATORRE ENRIQUE AUGUSTO
Especialidad: MEDICINA INTENSIVA
Registro: 16136



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

anterior de la pierna con defecto cutáneo, exposición ósea de tibia y peroné, así como musculotendinosa. No hay sangrado activo venoso ni arterial. DÚPLEX SCANNING COLOR ARTERIAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO: Al modo B se evidencia interrupción de la arteria tibial anterior desde su tercio proximal hasta el tercio medio. Arteria femoral común permeable, arteria femoral profunda permeable, arteria femoral superficial permeable, arteria poplítea permeable, arteria tibial anterior con hallazgos descritos y sin evidencia de flujo ni señal al power color ni al análisis doppler espectral. Arteria peronea permeable. Las velocidades picosistólicas disminuidas posiblemente asociadas a estado actual del paciente. CONCLUSIÓN: trauma de la arteria tibial anterior en su segmento proximal y medio. demás eje arterial del miembro inferior derecho dentro de limites normales. Análisis y plan: Paciente en el momento estable clínica y hemodinámicamente, en accidente de tránsito traumatismo por aplastamiento a nivel infrapatelar derecho, se confirma traumatismo por revulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior. No hay signos de isquemia aguda del pie, actualmente está defendido por arteria tibial posterior y peronea. Se comenta caso al Dr Juan Muñoz Ortopedista de turno, por nuestra especialidad sin indicación de conductas o estudios adicionales. Se explica al paciente. Cerramos interconsulta.- Se sugiere en el POP tromboprofilaxis.
El 23/01/20; llevado a cirugía por el Dr MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL; encontrando fractura abierta grado IIIA de la diafisis de la tibia derecha, herida medial sobre la rodilla derecha, se realiza, lavado profuso de 10 cm de tibia que se encontraban expuestos se lava con 2000 cc, se realiza maniobra de reducción para lograr restituir tejido interpuesto en la fractura (piel y musculo), se lava nuevamente luego de la reducción con 2000 cc de solución salina norma, se fija con fijador externo con dos tornillos proximales y dos distales y se fija con dos barras, se realiza puntos de afrontamiento de las dos heridas anteriores con prolene, se realiza lavado profuso de la herida sobre la rodilla y se realiza regularización de bordes por encontrarse macerados, se realiza avance de colgajo de la piel sana luego de la regularización y se logra cubrir el defecto con puntos separados. se realiza cubrimiento con apósitos estériles.
Pasa a pisos el 24/01/20; le inician cefuroxima, valorado ayer por el Dr Mario David Carvajan quien anota: Paciente de 23 años de edad con historia clínica anotada quien ingresa en contexto de accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, llevado en la noche previa a cirugía de control de daños por ortopedia, por fractura conminuta de tibia y peroné se realizó osteosíntesis de tibia con colocación de tutor externo normoposicionado. El día de hoy con sangrado leve, se indicó administración de 1 gr de ácido tranexámico, se indica vendaje compresivo, hielo local, elevación de miembro inferior. Se revisa RX postquirúrgica la cual se observa con adecuado posicionamiento óseo tibial, peroné no intervenido, se continúa manejo médico de este, analgesia actual. Se realizará próxima revisión el día de mañana. Paciente refiere entender estado médico actual y aceptar.
El dia 25/01/20, valorado por el Dr Fabio Mauricio Sánchez cano, médico Internista de pisos, conisdera; Paciente de 23 años, que ingresa el 23/01, con cuadro de politraumatismo caída desde motocicleta, en regulares condiciones generales, llevado a cirugía de control de daño por ortopedia por fractura abierta de tibia derecha + colocación de tutor externo, adecuada evolución POP , el día de ayer según lo referido por el paciente con evidencia de sangrado abundante y necesidad de varios cambios en el apósito, consideran solicitar hemograma de control para hoy donde evidencian hemoglobina muy baja (4.3), htco en 12.3, por lo que me interconsultan. paciente al examen en regulares condiciones, taquicardico, con diaforesis, muy pálido, se evidencia sangrado activo en pierna derecha, astenia y adinamia asociada por lo que considero cursa con sx anémico agudo secundario a hemorragia, alto riesgo de shock hipovolemico, por lo tanto ordeno traslado a unidad de cuidado intermedio (ya comentado y aceptado por intensivista Dr Ramirez) aplicar 1 gr iv ya de ácido tranexamico, transfundir 4 unidades de concentrado globular, se ordena suspender diclofenac y poner dosis de rescate de hidromorfona, 02 bajo a 2 litros. estamos atentos a su evolución;
El paciente llega a ucin por evolución torpida ya anotada en la historia clínica consignada, la evolución general inadecuada por la perdida de 8 gr de hb en mas o menos 24 horas, pero el momento hemodinámico estable con fc de 96 lpm, con una pam de 70 mmHg y sin necesidad de vasoactivos, con estabilidad eléctrica, motivo por el cual continuo con las indicaciones dadas en piso, se le pasaran primero dos unidades de concentrado globular, suspendo inicialmente los bolos y los líquidos de base, una vez lograda esta meta, se evaluara si requiere al menos el día de hoy mas sangre, se reservan las otras dos unidades ordenadas; el estado respiratorio bien, sin soporte ventilatorio y con una mecánica pulmonar adecuada; no tengo en el momento gases para evaluar oxigenación, ventilación y perfusión, pero me conformo con la So2 que es buena (100%), la condición renal estable, gasto urinario y balance clinicamente no muy alto; su condición digestiva, manejo nutricional se aplaza, por la posibilidad de tener que llevar a cirugía de control del sangrado, sin respuesta inflamatoria clinica e el momento, sospecho que la arteria tibial anterior, objeto de compromiso anotado, sea la responsable del sangrado, la observaremos; pronostico reservado por su patología de base, y depende exclusivamente de su evolución y respuesta al manejo instaurado.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

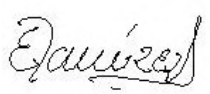
Paciente con sindrome anemico severo por perdida de 8 gra de hb en corto lapso

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

1. Monitoreo y cuidados de ucin /*><*/
2. Reposos en fowler permanente /*><*/
3. Oxígeno humedo bajo cánula o mascara de acuerdo a la clínica y los gases /*><*/
4. Infusión de SSN a 10 cc hora, suspender mientras se este transfundiendo /*><*/
5. Pasar dos unidades de concentrado globular de acuerdo con el protocolo de la uci, a la infusion mas lenta posible, /*><*/
6. Reservar las otras dos unidades /*><*/
7. Ordenes medicas anotadas /*><*/
8. Continuar cefuroxima ordenada en pisos /*><*/
9. Cuidado de herida quirúrgica /*><*/
10. Vigilar sangrado y hematoma dar aviso de inmediato /*><*/
11. Miembro inferior levemente levantado /*><*/
12. Exámenes solicitados /*><*/
13. No dar vía oral por ahora /*><*/
14. Avisar a ortopedia que el paciente se encuentra en la ucin y la causa de su ingreso /*><*/
15. Terapia respiratoria prolija /*><*/
16. Cuidados de catéteres /*><*/
17. Glucometria cada 6 hs mas esquema móvil de insulina cristalina sc, según las glucometrias /*><*/
18. Lavado de la cavidad oral con clorhexidina tres o cuatro vecesa al dia /*><*/
19. Cuidado de piel, medidas antiescara y medidas de confort /*><*/
20. Medidas de confort y antiescaras /*><*/

Profesional: Firma:
RAMIREZ LATORRE ENRIQUE AUGUSTO
Especialidad: MEDICINA INTENSIVA
Registro: 16136



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

21. Terapia respiratoria /*><*/
22. Cuidado de sitios de presión /*><*/
23. Medicación de la formulación activa y dinámica /*><*/
24. Reposo con cabecera elevada a 30 grados obligado /*><*/
25. Cambios de posición cada dos horas y medias antiescaras /*><*/
26. Terapia respiratoria y terapia física diaria /*><*/
27. Laboratorios después de terminar la transfusión /*><*/
28. Cuidados de enfermería, avisar cambios, gracias /*><*/

Estancias Hospitalarias UCI/UCIN

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE Y/O ACUDIENTE

Se le brinda información clara y concreta al paciente y su familia sobre: Al paciente, quien refire entender;

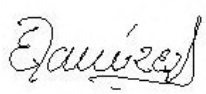
Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
19304	19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1
Observaciones:		
19827	19827 - PROTROMBINA TIEMPO PT	1
Observaciones:		
19958	19958 - TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT	1
Observaciones:		
19891	19891 - SODIO	1
Observaciones:		
19792	19792 - POTASIO	1
Observaciones:		
19290	19290 - CREATININA	1
Observaciones:		
19749	19749 - NITROGENO UREICO	1
Observaciones:		
19482	19482 - GASES ARTERIALES	1
Observaciones:		
29117	29117 - TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO PERCUCION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS SES	2
Observaciones:		

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- A02BR001701	RANITIDINA HCL 50 mg/2 mL Ampolla	2	Endovenosa
Posología	Aplicar 50 mg iv cada 12 horas		
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	2	Endovenosa
Posología	600 MCG CADA 6 HORAS + 300 MCG DE RESCATE IDX: ANALGESIA POSOPERATORIA TUTOR EXTERNO DERECHO		
- N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	6	Oral
Posología	Dar 1 gramo vo cada 8 horas		
- N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	Endovenosa
Posología	2 gr iv cada 6 horas		
-		1	Ninguno
Posología	no poner liquidos iv mientras se este transfundiendo		
-		1	Ninguno
Posología	pasar ssn 10 cc hora, hasta cuando se comience la transfusion		

Profesional: Firma:
RAMIREZ LATORRE ENRIQUE AUGUSTO
Especialidad: MEDICINA INTENSIVA
Registro: 16136

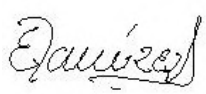


Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

- J01DC002142 CEFUROXIMA 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL 3 Endovenosa

Posología IDX:UNA AMPOLLA 750 MG IV CADA 8 HORAS FRACTURA DE TIBIA Y PERONE ABIERTA GUSTILO III C

Profesional: Firma:
RAMIREZ LATORRE ENRIQUE AUGUSTO
Especialidad: MEDICINA INTENSIVA
Registro: 16136



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 52

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 5 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO **Cama:** UCI14

Especialidad Tratante: MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

SUBJETIVO

Paciente dice que ya se siente mucho mejor, sin disnea, solo se queja de dolor en hombro izq pero secundaria al trauma;

EXAMEN FISICO

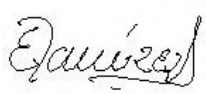
Signos Vitales:

TA: 119 / 65 mmHg, **TAM:** 83,00 mmHg, **FC:** 90/min, /min,**FR:** 19/min, **T:** 36,3°C, **SAO2:** 91%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 4 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 28

Cabeza y Órganos de los Sentidos: General: paciente en regulares condiciones generales, afebril, hidratado, despierto, colaborador, interactua con el examinador y el medio, consciente orientado en las tres esferas, obedece ordenes sencillas y complejas; Cabeza: normocefalo, facies compuesta, sin lesión estructural evidente al examen; Órganos de los sentidos: mucosas pálidas y húmedas, aparato ocular, aceptable, pupilas isocoricas, reactivas a la luz, de 3 mm de diámetro; aparato auditivo aceptable al examen grueso general; nariz bien, los senos paranasales no se dispara puntos dolorosos al presionar áreas gatillo, orofaringe normal, articula las palabras de adecuada manera; // Cuello: posición central de acuerdo con biotipo, móvil, no doloroso, sin masas, ni adenomegalias; traquea central, móvil no dolorosa; tiroides palpable sin masas o dolor; ingurgitación yugular grado i/ii, sin signos de de colapso yugular, pulsos carotideos palpables de paredes duras, sin soplos, no hay latidos anormales// Tórax: sin deformidades, simétrico, diámetro ap y transversos normales, no signos de dificultad respiratoria, sin tirajes o aleteo o empleo de músculos accesorios; a la palpación se localiza la punta del corazón in situ, no se percibe choque de punta; se ausculta rs cs en foco aórtico, pulmonar, aórtico accesorio, tricúspide y mitral, durante la inspiración y espiración, encontrando reforzamiento del segundo ruido, encuentro soplos sistolico grado II/VI, parece funcional, sin galope, ruidos de buen tono, timbre e intensidad; a la auscultación pulmonar adecuada ventilación global en ambos campos pulmonares, cara anterior, lateral y posterior, pero en general ruidos adventicios; saturando de manera adecuada, defendiendo bien la vía aérea, tos con fuerza suficiente para movilizar secreciones. // Abdomen: Pared abdominal de fácil identificación de las seis zonas, al palpar los cuadrantes no se encuentra en el superior der hepatomegalia por debajo del reborde costal, los demás cuadrantes blandos se dejan deprimir al palpar, levemente dolorosos, sin distensión, sin redes venosas superficiales llamativas, hay molestia al palpar marco colico, pero sin timpanismo, sin masas, sin esplenomegalia, a la auscultación borborigmos con peristaltismo positivo, área perianal sin cambios, tolerando bien la vía oral hasta ahora, deglute de adecuada manera.// Pelvis: Pelvis: simétrica, firme, postura normal y arcos de movimiento aceptables, sin dolor a la movilización de las caderas (con cuidado por la lesion de miembro inferior); Genitales: de aspecto normal para la edad y el sexo, sin sonda vesical con salida de orina clara; balance líquidos ingresados: 1730 cc; líquidos eliminados: 1850 cc; balance día: - 120 cc; balance acumulado: - 120 cc; rata urinaria: 1 cc/kg/hora;// Extremidades: simétricas tróficas, con limitación funcional del miembro inferior der, donde se observa vendaje elastico, con importante edema y equimosis distal, sobre sale tutor externo que intenta tomar la tibia, con edema grado ii, el llenado capilar de los artejos der esta bien, los pulsos pediales disminuidos, resto sin alteración en vasculatura; herida suturada sobre la rodilla der, no hay signos de sangrado activo; llenado capilar lento, pero menor de 3 segundos, sin moteados o frialdad distal. Sin signos de otras lesiones; en el momento no se evidencia signos de sangrado activo en el area quirurgica de la pierna der.// Neurológico: estado mental: nivel de conciencia, alerta; escala de glasgow: 15/15; orientación en persona, tiempo y espacio normal; lenguaje: diestro, con lenguaje oral adecuado, la memoria inmediata bien, reciente bien, remota con vacíos; calculo, no evaluado; el juicio aceptable. Sistema motor: pares craneanos aparentemente bien, movimientos oculares aceptables, sensibilidad en la cara bien; el facial sin déficit; auditivo bien; fuerza y tono muscular conservado; no se evaluá marcha por obvias razones, coordinación adecuada; reflejos: profundos ++/++; superficiales: ++/++; corneal, fotomotor y nauseoso aceptable; sensibilidad superficial, profunda y discriminativa aceptable; pupilas isocoricas foto y normorreactivas, intermedia de 3 mm, centrales

Profesional: Firma:
RAMIREZ LATORRE ENRIQUE AUGUSTO
Especialidad: MEDICINA INTENSIVA
Registro: 16136



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

GLUCOMETRÍAS: /110/109/148/ MG/DL; las cifras entre 150 y 180 mg/dl, corregidas con insulina cristalina;
Tiempo de protrombina: 14.1 Seg e Inr: 1.01 , normal; Tiempo parcial de tromboplastina: 29.2 Seg , normal; Glóbulos blancos: 11.64 X10³mm³ , con leucocitosis en descenso; Recuento de glóbulos rojos: 2.20 10*6 x mm³, bajo; Hemoglobina: 6.6 g/dl , con mejoría de 2 gr de hb después de las dos primeras unidades; Hematocrito: 18.9 % , bajo; Plaquetas: 120 10³/uL , trombocitopenia en descenso; Neutrofilos : 72.9% ; Linfocitos : 15.8% ; Monocitos : 9.0% ; Eosinofilos : 1.1% ; Basofilos : 0.3% ; Granulocitos inmaduros : 0.90% : Nitrógeno ureico en suero : 9.7 mg/dl , normal; Creatinina : 0.71 mg/dl , normal; Sodio en suero : 140.0 mmol/L , normal; Potasio en suero : 4.00 mmol/L , normal;
LOS GASES A: oxigenación: sin disfunción de oxigenación; ventilación: con hipocapnia; ácido base: en equilibrio con tendencia a alcalemia leve respiratoria y metabólica no compensada en mejoría.
LOS ELECTROLITOS: K: 3,5 meq/L (serico 4); Na: 139 meq/L (serico 140); Ca: 0,78 meq/L; Cl: 103 meq/L; LACTATO: 0,7 meq/L; HCO3: 26,4 mmol/L; Base E: + 2,1 mmol/L.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Idx:

1. victima de accidente de transito;
2. fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo iii c;
3. fractura de peroné derecho;
4. trauma de la arteria tibial anterior en su segmento proximal y medio;
5. ¿ruptura de ligamentos de la rodilla der?;
6. Pop de reducción de fr abierta de tibia;
7. síndrome anémico severo

Antecedentes personales :

8. patológicos: niega;
9. alergias: no refiere;
10. qx: no refiere ;
11. tóxicos: alcohol ocasional

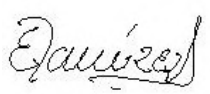
DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S800	CONTUSION DE LA RODILLA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S851	TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

23/01/20; paciente sufre accidente de transito en calidad de conductor de motocicleta, asiste a urgencias con trauma en el miembro inferior derecho, el paciente alerta, con herida en 12 cm medial en la rodilla der y herida de 15 cm en el tercio medio de la pierna der con tibia expuesta; rx con factura diafisaria de la tibia y del peroné la fractura se encuentra abierta grado III B con extensa contaminación, valorado por ortopedia quien indico fijador externo de control de daños, da orden de cirugía y se procede de conformidad;
el 23/01/20 valorado por Cirugía Vascular y Angiología; quien revisa el caso y anota: AL EF vascular dirigido: Paciente en regulares condiciones generales. Palidez mucocutánea. FC 100 FR 21 A nivel del MID se evidencia acortamiento, rotación externa, herida a nivel medial de rodilla, herida en cara lateral y anterior de la pierna con defecto cutáneo, exposición ósea de tibia y peroné, así como musculotendinosa. No hay sangrado activo venoso ni arterial. DÚPLEX SCANNING COLOR ARTERIAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO: Al modo B se evidencia interrupción de la arteria tibial anterior desde su tercio proximal hasta el tercio medio. Arteria femoral común permeable, arteria femoral profunda permeable, arteria femoral superficial permeable, arteria poplítea permeable, arteria tibial anterior con hallazgos descritos y sin evidencia de flujo ni señal al power color ni al análisis doppler espectral. Arteria peronea permeable. Las velocidades picosistólicas disminuidas posiblemente asociadas a estado actual del paciente. CONCLUSIÓN: trauma de la arteria tibial anterior en su segmento proximal y medio. demás eje arterial del miembro inferior derecho dentro de limites normales. Análisis y plan: Paciente en el momento estable clínica y hemodinámicamente, en accidente de tránsito traumatismo por aplastamiento a nivel infrapatelar derecho, se confirma traumatismo por revulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior. No hay signos de isquemia aguda del pie, actualmente está defendido por arteria tibial posterior y peronea. Se comenta caso al Dr Juan Muñoz Ortopedista de turno, por nuestra especialidad sin indicación de conductas o estudios adicionales. Se explica al paciente. Cerramos interconsulta.- Se sugiere en el POP tromboprofilaxis.
El 23/01/20; llevado a cirugía por el Dr MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL; encontrando fractura abierta grado IIIA de la diafisis de la tibia derecha, herida medial sobre la rodilla derecha, se realiza, lavado profuso de 10 cm de tibia que se encontraban expuestos se lava con 2000 cc, se realiza maniobra de reducción para lograr restituir tejido interpuesto en la fractura (piel y musculo), se lava nuevamente luego de la reducción con 2000 cc de solución salina norma, se fija con fijador externo con dos tornillos proximales y dos distales y se fija con dos barras, se realiza puntos de afrontamiento de las dos heridas anteriores con prolene, se realiza lavado profuso de la herida sobre la rodilla y se realiza regularización de bordes por encontrarse macerados, se realiza avance de colgajo de la piel sana luego de la regularización y se logra cubrir el defecto con puntos separados. se realiza cubrimiento con apósitos estériles.
Pasa a pisos el 24/01/20; le inician cefuroxima, valorado ayer por el Dr Mario David Carvajan quien anota: Paciente de 23 años de edad con historia clínica

Profesional: Firma:
RAMIREZ LATORRE ENRIQUE AUGUSTO
Especialidad: MEDICINA INTENSIVA
Registro: 16136



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

anotada quien ingresa en contexto de accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, llevado en la noche previa a cirugía de control de daños por ortopedia, por fractura conminuta de tibia y peroné se realizó osteosíntesis de tibia con colocación de tutor externo normoposicionado. El día de hoy con sangrado leve, se indicó administración de 1 gr de ácido tranexámico, se indica vendaje compresivo, hielo local, elevación de miembro inferior. Se revisa RX postquirúrgica la cual se observa con adecuado posicionamiento óseo tibial, peroné no intervenido, se continúa manejo médico de este, analgesia actual. Se realizará próxima revisión el día de mañana. Paciente refiere entender estado médico actual y aceptar.
El dia 25/01/20, valorado por el Dr Fabio Mauricio Sánchez cano, médico Internista de pisos, conisdera; Paciente de 23 años, que ingresa el 23/01, con cuadro de politraumatismo caída desde motocicleta, en regulares condiciones generales, llevado a cirugía de control de daño por ortopedia por fractura abierta de tibia derecha + colocación de tutor externo, adecuada evolución POP , el día de ayer según lo referido por el paciente con evidencia de sangrado abundante y necesidad de varios cambios en el apósito, consideran solicitar hemograma de control para hoy donde evidencian hemoglobina muy baja (4.3), htco en 12.3, por lo que me interconsultan. paciente al examen en regulares condiciones, taquicardico, con diaforesis, muy pálido, se evidencia sangrado activo en pierna derecha, astenia y adinamia asociada por lo que considero cursa con sx anémico agudo secundario a hemorragia, alto riesgo de shock hipovolemico, por lo tanto ordeno traslado a unidad de cuidado intermedio (ya comentado y aceptado por intensivista Dr Ramirez) aplicar 1 gr iv ya de ácido tranexamico, transfundir 4 unidades de concentrado globular, se ordena suspender diclofenac y poner dosis de rescate de hidromorfona, 02 bajo a 2 litros. estamos atentos a su evolución;
El paciente llega a ucin por evolución torpida ya anotada en la historia clínica consignada, la evolución general inadecuada por la perdida de 8 gr de hb en mas o menos 24 horas, pero el momento hemodinámico estable con fc de 96 lpm, con una pam de 70 mmHg y sin necesidad de vasoactivos, con estabilidad eléctrica, motivo por el cual continuo con las indicaciones dadas en piso, se le pasaran primero dos unidades de concentrado globular, suspendo inicialmente los bolos y los líquidos de base, una vez lograda esta meta, se evaluara si requiere al menos el día de hoy mas sangre, se reservan las otras dos unidades ordenadas; el estado respiratorio bien, sin soporte ventilatorio y con una mecánica pulmonar adecuada; no tengo en el momento gases para evaluar oxigenación, ventilación y perfusión, pero me conformo con la So2 que es buena (100%), la condición renal estable, gasto urinario y balance clinicamente no muy alto; su condición digestiva, manejo nutricional se aplaza, por la posibilidad de tener que llevar a cirugía de control del sangrado, sin respuesta inflamatoria clínica e el momento, sospecho que la arteria tibial anterior, objeto de compromiso anotado, sea la responsable del sangrado, la observaremos; pronostico reservado por su patología de base, y depende exclusivamente de su evolución y respuesta al manejo instaurado.
Al paciente el dia de ayer se le pasa las dos primeras unidades de concentrado globular, con buena tolerancia y muy buen resultado, se recupera 2 gr la hb, el día de hoy se decide pasar las otras dos unidades pendiente, hasta ahora con muy buena tolerancia; el área de cirugía y trauma se observa con buena evolución y buena perfusión, se terminara la transfusión y se solicita control, para continuar manejo con ortopedia sino tiene alguna complicación, inicio calcio; hata ahora no ha hecho sindrome de compartimientos;

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

Paciente con sidrome anemico severo en proceso de compensacion clinica;

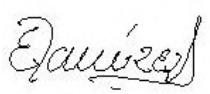
INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

1. Monitoreo y cuidados de ucin /*><*/
2. Reposos en fowler permanente /*><*/
3. Oxígeno humedo bajo cánula o mascara de acuerdo a la clínica y los gases /*><*/
4. Infusión de SSN a 10 cc hora, suspender mientras se este transfundiendo /*><*/
5. Pasar las otras dos unidades de concentrado globular de acuerdo con el protocolo de la uci, a la infusion mas lenta posible, que se reservaron, /*><*/
6. Cuidado de herida quirurgica /*><*/
7. Ordenes medicas anotadas /*><*/
8. Continuar cefuroxima ordenada en pisos /*><*/
9. Cuidado de herida quirúrgica /*><*/
10. Vigilar sangrado y hematoma dar aviso de inmediato /*><*/
11. Miembro inferior levemente levantado /*><*/
12. Exámenes solicitados /*><*/
13. Vía oral blanda si tolera normal /*><*/
14. Avisar a ortopedia que el paciente se encuentra en la ucin y la causa de su ingreso /*><*/
15. Terapia respiratoria prolija /*><*/
16. Cuidados de catéteres /*><*/
17. Glucometria cada 6 hs mas esquema móvil de insulina cristalina sc, según las glucometrias /*><*/
18. Lavado de la cavidad oral con clorhexidina tres o cuatro vecesa al dia /*><*/
19. Cuidado de piel, medidas antiescara y medidas de confort /*><*/
20. Medidas de confort y antiescaras /*><*/
21. Terapia respiratoria /*><*/
22. Cuidado de sitios de presión /*><*/
23. Medicación de la formulación activa y dinámica /*><*/
24. Reposo con cabecera elevada a 30 grados obligado /*><*/
25. Cambios de posición cada dos horas y medias antiescaras /*><*/
26. Terapia respiratoria y terapia física diaria /*><*/
27. Laboratorios en la mañana /*><*/
28. Cuidados de enfermería, avisar cambios, gracias /*><*/

Estancias Hospitalarias UCI/UCIN

Profesional: Firma:
RAMIREZ LATORRE ENRIQUE AUGUSTO
Especialidad: MEDICINA INTENSIVA
Registro: 16136



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE Y/O ACUDIENTE

Se le brinda información clara y concreta al paciente y su familia sobre: Se le da informacion al paciente de su actual condcion clinica

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
19304	19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1
Observaciones:		
19827	19827 - PROTROMBINA TIEMPO PT	1
Observaciones:		
19958	19958 - TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT	1
Observaciones:		
19891	19891 - SODIO	1
Observaciones:		
19792	19792 - POTASIO	1
Observaciones:		
19290	19290 - CREATININA	1
Observaciones:		
19749	19749 - NITROGENO UREICO	1
Observaciones:		
19482	19482 - GASES ARTERIALES	1
Observaciones:		
29117	29117 - TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO PERCUCION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS SES	2
Observaciones:		

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- A02BR001701	RANITIDINA HCL 50 mg/2 mL Ampolla	3	Endovenosa
Posología	Aplicar 50 mg iv cada 12 horas		
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	Endovenosa
Posología	600 MCG CADA 6 HORAS + 300 MCG DE RESCATE IDX: ANALGESIA POSOPERATORIA TUTOR EXTERNO DERECHO		
- N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	8	Oral
Posología	Dar 1 gramo vo cada 8 horas		
- N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	10	Endovenosa
Posología	2 gr iv cada 6 horas		
- A12AC002701	CALCIO GLUCOnato 10% AMPOLLA 10 mL SOL. INY	3	Infusión
Posología	una amp iv lenta cada 8 horas solo tres dosis;		
- J01DC002142	CEFUROXIMA 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL	4	Endovenosa
Posología	IDX:UNA AMPOLLA 750 MG IV CADA 8 HORAS FRACTURA DE TIBIA Y PERONE ABIERTA GUSTILO III C		

Profesional: Firma:
RAMIREZ LATORRE ENRIQUE AUGUSTO
Especialidad: MEDICINA INTENSIVA
Registro: 16136



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 54

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 5 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO **Cama:** UCI14

Especialidad Tratante: MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

SUBJETIVO

Se termino de pasar la ultima unidad de concentrado globular, bien tolerada, sin reacciones trasnfusionales, sin disnea o dolor;

EXAMEN FISICO

Signos Vitales:

TA: 111 / 71 mmHg, **TAM:** 84,33 mmHg, **FC:** 96/min, /min,**FR:** 18/min, **T:** 36,3°C, **SAO2:** 91%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 2 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 28

Cabeza y Órganos de los Sentidos: General: paciente en regulares condiciones generales, afebril, hidratado, despierto, colaborador, interactua con el examinador y el medio, consciente orientado en las tres esferas, obedece ordenes sencillas y complejas; Cabeza: normocefalo, facies compuesta, sin lesión estructural evidente al examen; Órganos de los sentidos: mucosas pálidas y húmedas, aparato ocular, aceptable, pupilas isocoricas, reactivas a la luz, de 3 mm de diámetro; aparato auditivo aceptable al examen grueso general; nariz bien, los senos paranasales no se dispara puntos dolorosos al presionar áreas gatillo, orofaringe normal, articula las palabras de adecuada manera; // Cuello: posición central de acuerdo con biotipo, móvil, no doloroso, sin masas, ni adenomegalias; traquea central, móvil no dolorosa; tiroides palpable sin masas o dolor; ingurgitación yugular grado i/ii, sin signos de de colapso yugular, pulsos carotideos palpables de paredes duras, sin soplos, no hay latidos anormales// Tórax: sin deformidades, simétrico, diámetro ap y transversos normales, no signos de dificultad respiratoria, sin tirajes o aleteo o empleo de músculos accesorios; a la palpación se localiza la punta del corazón in situ, no se percibe choque de punta; se ausculta rs cs en foco aórtico, pulmonar, aórtico accesorio, tricúspide y mitral, durante la inspiración y espiración, encontrando reforzamiento del segundo ruido, encuentro soplos sistolico grado II/VI, parece funcional, sin galope, ruidos de buen tono, timbre e intensidad; a la auscultación pulmonar adecuada ventilación global en ambos campos pulmonares, cara anterior, lateral y posterior, pero en general ruidos adventicios; saturando de manera adecuada, defendiendo bien la vía aérea, tos con fuerza suficiente para movilizar secreciones. // Abdomen: Pared abdominal de fácil identificación de las seis zonas, al palpar los cuadrantes no se encuentra en el superior der hepatomegalia por debajo del reborde costal, los demás cuadrantes blandos se dejan deprimir al palpar, levemente dolorosos, sin distensión, sin redes venosas superficiales llamativas, hay molestia al palpar marco colico, pero sin timpanismo, sin masas, sin esplenomegalia, a la auscultación borborigmos con peristaltismo positivo, área perianal sin cambios, tolerando bien la vía oral hasta ahora, deglute de adecuada manera.// Pelvis: Pelvis: simétrica, firme, postura normal y arcos de movimiento aceptables, sin dolor a la movilización de las caderas (con cuidado por la lesion de miembro inferior); Genitales: de aspecto normal para la edad y el sexo, sin sonda vesical con salida de orina clara; balance líquidos ingresados: 630 cc; líquidos eliminados: 800 cc; balance día: + 330 cc; balance acumulado: - 120 cc; rata urinaria: 1 cc/kg/hora;// Extremidades: simétricas tróficas, con limitación funcional del miembro inferior der, donde se observa vendaje elastico, con importante edema y equimosis distal, sobre sale tutor externo que intenta tomar la tibia, con edema grado ii, el llenado capilar de los artejos der esta bien, los pulsos pediales disminuidos, resto sin alteración en vasculatura; herida suturada sobre la rodilla der, no hay signos de sangrado activo; llenado capilar lento, pero menor de 3 segundos, sin moteados o frialdad distal. Sin signos de otras lesiones; en el momento no se evidencia signos de sangrado activo en el area quirurgica de la pierna der.// Neurológico: estado mental: nivel de conciencia, alerta; escala de glasgow: 15/15; orientación en persona, tiempo y espacio normal; lenguaje: diestro, con lenguaje oral adecuado, la memoria inmediata bien, reciente bien, remota con vacíos; calculo, no evaluado; el juicio aceptable. Sistema motor: pares craneanos aparentemente bien, movimientos oculares aceptables, sensibilidad en la cara bien; el facial sin déficit; auditivo bien; fuerza y tono muscular conservado; no se evaluá marcha por obvias razones, coordinación adecuada; reflejos: profundos ++/++; superficiales: ++/++; corneal, fotomotor y nauseoso aceptable; sensibilidad superficial, profunda y discriminativa aceptable; pupilas isocoricas foto y normorreactivas, intermedia de 3 mm, centrales

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

Anotado en la evolucion principal;

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Profesional: Firma:
RAMIREZ LATORRE ENRIQUE AUGUSTO
Especialidad: MEDICINA INTENSIVA
Registro: 16136



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Idx:
1. victima de accidente de transito;
2. fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo iii c;
3. fractura de peroné derecho;
4. trauma de la arteria tibial anterior en su segmento proximal y medio;
5. ¿ruptura de ligamentos de la rodilla der?;
6. Pop de reducción de fr abierta de tibia;
7. síndrome anémico severo

Antecedentes personales :
8. patológicos: niega;
9. alergias: no refiere;
10. qx: no refiere ;
11. tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S800	CONTUSION DE LA RODILLA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S851	TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Paciente a quien se le termina de pasar la segunda unidad de concentrado globular sinque hubiese presentado reaccion alguna; con cuadro anotado, sin sangrado activo de las areas cruetas; sin soporte ventilatorio, con adecuada mecánica respiratoria, saturando de manera apropiada; hemodinamicamente estable sin demandar uso de vasoactivos, manteniendo adecuada presión; eléctricamente estable, con balance día aceptable y buena diuresis; adecuado control metabólico, prolongamos el manejo propuesto en la evolución principal; continua con monitoreo estrecho y permanente en cuidado critico; se esperara el control para que continuoe el manejo medico quirurgico por ortopedia;

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

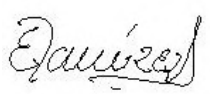
Anotado en la evolucion principal;

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

1. Monitoreo y cuidados de ucin /*><*/
2. Reposos en fowler permanente /*><*/
3. Oxígeno humedo bajo cánula o mascara de acuerdo a la clínica y los gases /*><*/
4. Infusión de SSN a 10 cc hora, suspender mientras se este transfundiendo /*><*/
5. Pasar las otras dos unidades de concentrado globular de acuerdo con el protocolo de la uci, a la infusion mas lenta posible, que se reservaron, /*><*/
6. Cuidado de herida quirurgica /*><*/
7. Ordenes medicas anotadas /*><*/
8. Continuar cefuroxima ordenada en pisos /*><*/
9. Cuidado de herida quirúrgica /*><*/
10. Vigilar sangrado y hematoma dar aviso de inmediato /*><*/
11. Miembro inferior levemente levantado /*><*/
12. Exámenes solicitados /*><*/
13. Vía oral blanda si tolera normal /*><*/
14. Avisar a ortopedia que el paciente se encuentra en la ucin y la causa de su ingreso /*><*/
15. Terapia respiratoria prolija /*><*/
16. Cuidados de catéteres /*><*/
17. Glucometria cada 6 hs mas esquema móvil de insulina cristalina sc, según las glucometrias /*><*/
18. Lavado de la cavidad oral con clorhexidina tres o cuatro vecesa al dia /*><*/
19. Cuidado de piel, medidas antiescara y medidas de confort /*><*/
20. Medidas de confort y antiescaras /*><*/
21. Terapia respiratoria /*><*/
22. Cuidado de sitios de presión /*><*/

Profesional: Firma:
RAMIREZ LATORRE ENRIQUE AUGUSTO
Especialidad: MEDICINA INTENSIVA
Registro: 16136



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

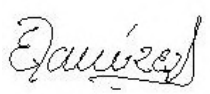
23. Medicación de la formulación activa y dinámica /*><*/
24. Reposo con cabecera elevada a 30 grados obligado /*><*/
25. Cambios de posición cada dos horas y medias antiescaras /*><*/
26. Terapia respiratoria y terapia física diaria /*><*/
27. Laboratorios en la mañana /*><*/
28. Cuidados de enfermería, avisar cambios, gracias /*><*/

Estancias Hospitalarias UCI/UCIN

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE Y/O ACUDIENTE

Se le brinda información clara y concreta al paciente y su familia sobre: Anotado en la evolucion principal;

Profesional: Firma:
RAMIREZ LATORRE ENRIQUE AUGUSTO
Especialidad: MEDICINA INTENSIVA
Registro: 16136



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5

HISTORIA CLINICA

Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 60

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 6 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Examenes

Diagnosticos

Código	Nombre	Princial

Observaciones:

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
29112	29112 - TERAPIA FISICA SESION	1

Observaciones:

Suspensión de Medicamentos

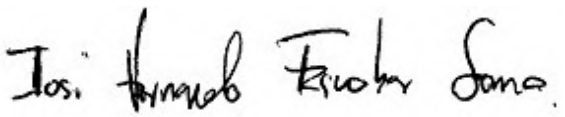
Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: ESCOBAR SERNA JOSE FERNANDO
Especialidad: MEDICINA INTENSIVA
Registro: 16077884

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 61

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 6 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO **Cama:** UCI14

Especialidad Tratante: MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

SUBJETIVO

Paciente dice que se siente bien con el dolor modulado, sin disnea, ha estado recibiendo y tolerando la vía oral;

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

MEDICAMENTOS	DOSIS	CONDUCTA

EXÁMEN FÍSICO

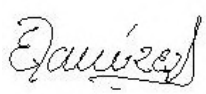
Signos Vitales:

TA: 113 / 62 mmHg, **TAM:** 79,00 mmHg, **FC:** 85/min, /min,**FR:** 19/min, **T:** 36,3°C, **SAO2:** 97%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 4 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 24

Cabeza y Órganos de los Sentidos: General: paciente en regulares condiciones generales, afebril, hidratado, despierto, colaborador, interactua con el examinador y el medio, consciente orientado en las tres esferas, obedece ordenes sencillas y complejas; Cabeza: normocefalo, facies compuesta, sin lesión estructural evidente al examen; Órganos de los sentidos: mucosas pálidas y húmedas, aparato ocular, aceptable, pupilas isocoricas, reactivas a la luz, de 3 mm de diámetro; aparato auditivo aceptable al examen grueso general; nariz bien, los senos paranasales no se dispara puntos dolorosos al presionar áreas gatillo, orofaringe normal, articula las palabras de adecuada manera; // Cuello: posición central de acuerdo con biotipo, móvil, no doloroso, sin masas, ni adenomegalias; traquea central, móvil no dolorosa; tiroides palpable sin masas o dolor; ingurgitación yugular grado i/ii, sin signos de de colapso yugular, pulsos carotideos palpables de paredes duras, sin soplos, no hay latidos anormales// Tórax: Sin deformidades, simétrico, diámetro ap y transversos normales, no signos de dificultad respiratoria, sin tirajes o aleteo o empleo de músculos accesorios; a la palpación se localiza la punta del corazón in situ, no se percibe choque de punta; se ausculta rs cs en foco aórtico, pulmonar, aórtico accesorio, tricúspide y mitral, durante la inspiración y espiración, encontrando reforzamiento del segundo ruido, encuentro soplos sistolico grado II/VI, parece funcional, sin galope, ruidos de buen tono, timbre e intensidad; a la auscultación pulmonar adecuada ventilación global en ambos campos pulmonares, cara anterior, lateral y posterior, pero en general ruidos adventicios; saturando de manera adecuada, defendiendo bien la vía aérea, tos con fuerza suficiente para movilizar secreciones. // Abdomen: Pared abdominal de fácil identificación de las seis zonas, al palpar los cuadrantes no se encuentra en el superior der hepatomegalia por debajo del reborde costal, los demás cuadrantes blandos se dejan deprimir al palpar, levemente dolorosos, sin distensión, sin redes venosas superficiales llamativas, hay molestia al palpar marco colico, pero sin timpanismo, sin masas, sin esplenomegalia, a la auscultación borborigmos con peristaltismo positivo, área perianal sin cambios, tolerando bien la vía oral hasta ahora, deglute de adecuada manera.// Pelvis: Pelvis: simétrica, firme, postura normal y arcos de movimiento aceptables, sin dolor a la movilización de las caderas (con cuidado por la lesion de miembro inferior); Genitales: de aspecto normal para la edad y el sexo, sin sonda vesical con salida de orina clara; balance líquidos ingresados: 1890 cc; líquidos eliminados: 2000 cc; balance día: - 110 cc; balance acumulado: - 230 cc; rata urinaria: 0.9 cc/kg/hora;// Extremidades: La izq simétrica trófica, sin limitación funcional, el miembro inferior der, donde se observa vendaje elastico, con importante edema y equimosis distal, se le retira para curacion evidenciandose herida suturada en el tercio medio cara anterior, con equimosis subyacente, sobre sale tutor externo que tomar la tibia, con edema grado ii, equimosis del pie con edema, el llenado capilar de los artejos der esta bien, los pulsos pediales disminuidos, resto sin alteración en vasculatura; herida suturada sobre la rodilla der, no hay signos de sangrado activo; llenado capilar lento, pero menor de 3 segundos, sin moteados o frialdad distal. Sin signos de otras lesiones; en el momento no se evidencia signos de sangrado activo en el area quirurgica de la pierna der.// Neurológico: estado mental: nivel de conciencia, alerta; escala de glasgow: 15/15; orientación en persona, tiempo y espacio normal; lenguaje: diestro, con lenguaje oral adecuado, la memoria inmediata bien, reciente bien, remota con vacíos; calculo, no evaluado; el juicio aceptable. Sistema motor: pares craneanos aparentemente bien, movimientos oculares aceptables, sensibilidad en la cara bien; el facial sin déficit; auditivo bien; fuerza y tono muscular conservado; no se evaluá marcha por obvias razones, coordinación adecuada; reflejos: profundos ++/++; superficiales: ++/++; corneal, fotomotor y nauseoso aceptable; sensibilidad superficial, profunda y discriminativa aceptable; pupilas isocoricas foto y normorreactivas, intermedia de 3 mm, centrales

Profesional: Firma:
RAMIREZ LATORRE ENRIQUE AUGUSTO
Especialidad: MEDICINA INTENSIVA
Registro: 16136



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

Glucometrias: /157/134/129/ mg/dl, corregidos con insulina las cifras mayores de 150 mg/dl y se ajusta don DAD las menores;
Tiempo de protrombina: 13.2 Seg e Inr: 0.94, normal; Tiempo parcial de tromboplastina: 33.2 Seg , normal; Glóbulos blancos: 12.87 X10³mm³ , con leucocitosis con leve ascenso; Recuento de glóbulos rojos: 3.00 10*6 x mm3, bajo; Hemoglobina: 9.2 g/dl , mejoro la hb 3 gr con la transfusión; Hematocrito: 26.0% , bajo; Plaquetas: 149 10³/uL , normal; Neutrofilos : 74.8% ; Linfocitos : 12.9% ; Monocitos : 10.0% ; Eosinofilos : 1.5% ; Basofilos : 0.3% ; Normoblastos : 0.20% ; Granulocitos inmaduros : 0.90% ; Nitrógeno ureico en suero: 8.5 mg/dl , normal; Creatinina: 0.62 mg/dl , baja; Sodio en suero: 142.0 mmol/L , normal; Potasio en suero: 3.80 mmol/L , normal;
Los gases a: oxigenación: con disfunción de oxigenación leve; ventilación: con hipocapnia; ácido base: en desequilibrio, pero con tendencia acalemia respiratoria no compensada metabólicamente;
Los electrolitos: K: 3,4 meq/L (sérico 3,8); NA: 139 meq/L (sérico 142); CA: 0,92 meq/L; CL: 104 meq/L: lactato: 0,7 meq/L; HCO3: 25,6 mmol/L; base E: + 1,1 mmol/L.
No tiene rx de torax;

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Idx:

1. victima de accidente de transito;
2. fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo iii c;
3. fractura de peroné derecho;
4. trauma de la arteria tibial anterior en su segmento proximal y medio;
5. ¿ruptura de ligamentos de la rodilla der?;
6. Pop de reducción de fr abierta de tibia;
7. síndrome anémico severo

Antecedentes personales :

8. patológicos: niega;
9. alergias: no refiere;
10. qx: no refiere ;
11. tóxicos: alcohol ocasional

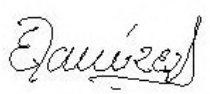
DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S800	CONTUSION DE LA RODILLA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S851	TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Leso que el 23/01/20; paciente sufre accidente de transito en calidad de conductor de motocicleta, asiste a urgencias con trauma en el miembro inferior derecho, el paciente alerta, con herida en 12 cm medial en la rodilla der y herida de 15 cm en el tercio medio de la pierna der con tibia expuesta; rx con factura diafisaria de la tibia y del peroné la fractura se encuentra abierta grado III B con extensa contaminación, valorado por ortopedia quien indico fijador externo de control de daños, da orden de cirugía y se procede de conformidad;
el 23/01/20 valorado por Cirugía Vascular y Angiología; quien revisa el caso y anota: AL EF vascular dirigido: Paciente en regulares condiciones generales. Palidez mucocutánea. FC 100 FR 21 A nivel del MID se evidencia acortamiento, rotación externa, herida a nivel medial de rodilla, herida en cara lateral y anterior de la pierna con defecto cutáneo, exposición ósea de tibia y peroné, así como musculotendinosa. No hay sangrado activo venoso ni arterial. DÚPLEX SCANNING COLOR ARTERIAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO: Al modo B se evidencia interrupción de la arteria tibial anterior desde su tercio proximal hasta el tercio medio. Arteria femoral común permeable, arteria femoral profunda permeable, arteria femoral superficial permeable, arteria poplítea permeable, arteria tibial anterior con hallazgos descritos y sin evidencia de flujo ni señal al power color ni al análisis doppler espectral. Arteria peronea permeable. Las velocidades picosistólicas disminuidas posiblemente asociadas a estado actual del paciente. CONCLUSIÓN: trauma de la arteria tibial anterior en su segmento proximal y medio. demás eje arterial del miembro inferior derecho dentro de limites normales. Análisis y plan: Paciente en el momento estable clínica y hemodinámicamente, en accidente de tránsito traumatismo por aplastamiento a nivel infrapatelar derecho, se confirma traumatismo por revulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior. No hay signos de isquemia aguda del pie, actualmente está defendido por arteria tibial posterior y peronea. Se comenta caso al Dr Juan Muñoz Ortopedista de turno, por nuestra especialidad sin indicación de conductas o estudios adicionales. Se explica al paciente. Cerramos interconsulta.- Se sugiere en el POP tromboprofilaxis.
El 23/01/20; llevado a cirugía por el Dr MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL; encontrando fractura abierta grado IIIA de la diafisis de la tibia derecha, herida medial sobre la rodilla derecha, se realiza, lavado profuso de 10 cm de tibia que se encontraban expuestos se lava con 2000 cc, se realiza maniobra de reducción para lograr restituir tejido interpuesto en la fractura (piel y musculo), se lava nuevamente luego de la reducción con 2000 cc de solución salina norma, se fija con fijador externo con dos tornillos proximales y dos distales y se fija con dos barras, se realiza puntos de afrontamiento de las dos heridas anteriores con prolene, se realiza lavado profuso de la herida sobre la rodilla y se realiza regularización de bordes por encontrarse macerados, se realiza avance de colgajo de la piel sana luego de la regularización y se logra cubrir el defecto con puntos separados. se realiza cubrimiento con apósitos estériles.

Profesional: RAMIREZ LATORRE ENRIQUE AUGUSTO
Especialidad: MEDICINA INTENSIVA
Registro: 16136
Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Pasa a pisos el 24/01/20; le inician cefuroxima, valorado ayer por el Dr Mario David Carvajan quien anota: Paciente de 23 años de edad con historia clínica anotada quien ingresa en contexto de accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, llevado en la noche previa a cirugía de control de daños por ortopedia, por fractura conminuta de tibia y peroné se realizó osteosíntesis de tibia con colocación de tutor externo normoposicionado. El día de hoy con sangrado leve, se indicó administración de 1 gr de ácido tranexámico, se indica vendaje compresivo, hielo local, elevación de miembro inferior. Se revisa RX postquirúrgica la cual se observa con adecuado posicionamiento óseo tibial, peroné no intervenido, se continúa manejo médico de este, analgesia actual. Se realizará próxima revisión el día de mañana. Paciente refiere entender estado médico actual y aceptar.
El dia 25/01/20, valorado por el Dr Fabio Mauricio Sánchez cano, médico Internista de pisos, conisdera; Paciente de 23 años, que ingresa el 23/01, con cuadro de politraumatismo caída desde motocicleta, en regulares condiciones generales, llevado a cirugía de control de daño por ortopedia por fractura abierta de tibia derecha + colocación de tutor externo, adecuada evolución POP , el día de ayer según lo referido por el paciente con evidencia de sangrado abundante y necesidad de varios cambios en el apósito, consideran solicitar hemograma de control para hoy donde evidencian hemoglobina muy baja (4.3), htco en 12.3, por lo que me interconsultan. paciente al examen en regulares condiciones, taquicardico, con diaforesis, muy pálido, se evidencia sangrado activo en pierna derecha, astenia y adinamia asociada por lo que considero cursa con sx anémico agudo secundario a hemorragia, alto riesgo de shock hipovolemico, por lo tanto ordeno traslado a unidad de cuidado intermedio (ya comentado y aceptado por intensivista Dr Ramirez) aplicar 1 gr iv ya de ácido tranexamico, transfundir 4 unidades de concentrado globular, se ordena suspender diclofenac y poner dosis de rescate de hidromorfona, 02 bajo a 2 litros. estamos atentos a su evolución;
El paciente llega a ucin por evolución torpida ya anotada en la historia clínica consignada, la evolución general inadecuada por la perdida de 8 gr de hb en mas o menos 24 horas, pero el momento hemodinámico estable con fc de 96 lpm, con una pam de 70 mmHg y sin necesidad de vasoactivos, con estabilidad eléctrica, motivo por el cual continuo con las indicaciones dadas en piso, se le pasaran primero dos unidades de concentrado globular, suspendo inicialmente los bolos y los líquidos de base, una vez lograda esta meta, se evaluara si requiere al menos el día de hoy mas sangre, se reservan las otras dos unidades ordenadas; el estado respiratorio bien, sin soporte ventilatorio y con una mecánica pulmonar adecuada; no tengo en el momento gases para evaluar oxigenación, ventilación y perfusión, pero me conformo con la So2 que es buena (100%), la condición renal estable, gasto urinario y balance clinicamente no muy alto; su condición digestiva, manejo nutricional se aplaza, por la posibilidad de tener que llevar a cirugía de control del sangrado, sin respuesta inflamatoria clínica e el momento, sospecho que la arteria tibial anterior, objeto de compromiso anotado, sea la responsable del sangrado, la observaremos; pronostico reservado por su patología de base, y depende exclusivamente de su evolución y respuesta al manejo instaurado.
Al paciente el dia 25/01/20 se le pasa las dos primeras unidades de concentrado globular, con buena tolerancia y muy buen resultado, se recupera 2 gr la hb, el día 26/01/20 se decide pasar las otras dos unidades pendiente, con muy buena tolerancia, llegando a una hb acptable y segura para el enfermo; el área de cirugía y trauma se observa con buena evolución y buena perfusión, aunque en la cara anterior de la pierna der hay una area hipoperfundida, con gran equimosis que se debe observar; considero que el paciente puede regresar a pisos para continuar manejo con ortopedia sino tiene alguna complicación, se le paso calcio; hata ahora no ha hecho sindrome de compartimientos;

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

Paciente puede continuar manejo medico quirurgico en pisos;

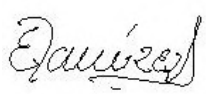
INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

1. Monitoreo y cuidados de ucin /*><*/
2. Reposos en fowler permanente /*><*/
3. Oxígeno humedo bajo cánula o mascara de acuerdo a la clínica y los gases /*><*/
4. Infusión de SSN a 10 cc hora, suspender mientras se este transfundiendo /*><*/
5. Pasar a pisos a cargo de ortopedia /*><*/
6. Cuidado de herida quirurgica /*><*/
7. Ordenes medicas anotadas /*><*/
8. Continuar cefuroxima ordenada en pisos /*><*/
9. Cuidado de herida quirúrgica /*><*/
10. Vigilar sangrado y hematoma dar aviso de inmediato /*><*/
11. Miembro inferior levemente levantado /*><*/
12. Exámenes solicitados /*><*/
13. Vía oral blanda si tolera normal /*><*/
14. Avisar a ortopedia que el paciente se encuentra en la ucin y la causa de su ingreso /*><*/
15. Terapia respiratoria prolija /*><*/
16. Cuidados de catéteres /*><*/
17. Glucometria cada 6 hs mas esquema móvil de insulina cristalina sc, según las glucometrias /*><*/
18. Lavado de la cavidad oral con clorhexidina tres o cuatro vecesa al dia /*><*/
19. Cuidado de piel, medidas antiescara y medidas de confort /*><*/
20. Medidas de confort y antiescaras /*><*/
21. Terapia respiratoria /*><*/
22. Cuidado de sitios de presión /*><*/
23. Medicación de la formulación activa y dinámica /*><*/
24. Reposo con cabecera elevada a 30 grados obligado /*><*/
25. Cambios de posición cada dos horas y medias antiescaras /*><*/
26. Terapia respiratoria y terapia física diaria /*><*/
27. Vigilar la perfusion del pie der /*><*/
28. Cuidados de enfermería, avisar cambios, gracias /*><*/

Estancias Hospitalarias UCI/UCIN

Profesional: RAMIREZ LATORRE ENRIQUE AUGUSTO
Especialidad: MEDICINA INTENSIVA
Registro: 16136
Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE Y/O ACUDIENTE

Se le brinda información clara y concreta al paciente y su familia sobre: Paciente informado de su condicion clinica

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- A02BR001701	RANITIDINA HCL 50 mg/2 mL Ampolla	3	Endovenosa
Posología	Aplicar 50 mg iv cada 12 horas		
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	2	Endovenosa
Posología	600 MCG CADA 6 HORAS + 300 MCG DE RESCATE IDX: ANALGESIA POSOPERATORIA TUTOR EXTERNO DERECHO		
- N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	6	Oral
Posología	Dar 1 gramo vo cada 8 horas		
- N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	10	Endovenosa
Posología	2 gr iv cada 6 horas		
- J01DC002142	CEFUROXIMA 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL	4	Endovenosa
Posología	IDX:UNA AMPOLLA 750 MG IV CADA 8 HORAS FRACTURA DE TIBIA Y PERONE ABIERTA GUSTILO III C		

Profesional: Firma:
RAMIREZ LATORRE ENRIQUE AUGUSTO
Especialidad: MEDICINA INTENSIVA
Registro: 16136



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 67

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 7 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: HOSP 3 NORTE **Cama:** 315

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

paciente que comenta sentirse en buenas condiciones, dolor leve en la pierna derecha, ha persistido con sangrado, tolera la vial oral, orina sin alteracion, ultima deposicion hace 5 dias, patron del sueño irregular

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

MEDICAMENTOS	DOSIS	CONDUCTA
niega		

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 107 / 57 mmHg, **TAM:** 73,67 mmHg, **FC:** 92/min, /min,**FR:** 19/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 97%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 4 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: paciente en aparentes estables condiciones, normocefalo, deshidratado leve, mucosas palidas y semihumedas, ors sin alteracion// Cuello: central, movil sin adenopatias, no ingurgitacion yugular// Tórax: mv limpio sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos// Abdomen: blando, depresible, no masas, no megalias, peristaltismo positivo, no signos de irritacion peritoneal// Pelvis: no evaluo, no pertinencia// Extremidades: moviles con edema a nivel de la pierna derecha, tiene tutor externo en la cara anterior, herida cubierta con aposito y vendajes impregnados de material hematico moderado, buena perfusion distal, resto de extremidades moviles sin edema, buena perfusion distal// Neurológico: paciente alerta, orientado, colaborador, fuerza conservada, glasgow 15/15

Profesional: VALLEJO GALLEGO ADRIANA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16294

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

examenes 27/01

TIEMPO DE PROTROMBINA 13.2
CONTROL PT 14.30
INR 0.94
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 33.2
CONTROL DEL PTT 33.2

hemograma
GLOBULOS BLANCOS 12.87
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS 3.00
HEMOGLOBINA 9.2
HEMATOCRITO 26.0
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 88.0
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 31.1
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 35.4
PLAQUETAS 149
ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS 41.2
RDW CV 13.1
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO 10.9
NEUTROFILOS % 74.8
LINFOCITOS % 12.9
MONOCITOS % 10.0
EOSINOFILOS % 1.5
BASOFILOS % 0.3

NITROGENO UREICO EN SUERO 8.5
CREATININA 0.62
SODIO EN SUERO 142.0
POTASIO EN SUERO 3.80

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Idx:
1. victima de accidente de transito;
2. fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo iii c;
3. fractura de peroné derecho;
4. trauma de la arteria tibial anterior en su segmento proximal y medio;
5. ¿ruptura de ligamentos de la rodilla der?;
6. Pop de reducción de fr abierta de tibia;
7. síndrome anémico severo

Antecedentes personales :
patológicos: niega;
alergias: no refiere;
qx: osteosintesis del codo izquierdo
medicamentos: niega
tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S800	CONTUSION DE LA RODILLA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S851	TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Paciente de 23 años, que ingresa el 23/01, con cuadro de politraumatismo caída desde motocicleta, en regulares condiciones generales, llevado a cirugía de control de daño por ortopedia por fractura abierta de tibia derecha + colocación de tutor externo, adecuada evolución POP , posterior con aumento de

Profesional: VALLEJO GALLEGO ADRIANA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16294
Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

sangrado por herida, el 25 /01 con hemoglobina muy baja (4.3), htco en 12.3,valorad por medicina interna quien considera, sx anémico agudo secundario a hemorragia, alto riesgo de shock hipovolemico, por lo que se indico traslado a unidad de cuidado intermedio, ingresa sin necesidad de soporte vasoactivo , se pasan las 2 primeras unidades de concentrado globular bien toleradas, recuperando 2 gr la hb, el día 26/01/20 se decide pasar las otras dos unidades pendiente, con muy buena tolerancia, llegando a una hb acptable y segura ; el área de cirugía y trauma evidenciada con buena evolución y buena perfusión, aunque en la cara anterior de la pierna der hay una area hipoperfundida, con gran equimosis que se debe observar; ante estabilizacion del cuadro, sin signos de bajo gasto, deciden por lo tanto traslado a hospitalizacion para seguimiento por ortopedia. paciente al momento en estables condiciones, con modulacion del dolor, conservando estabilidad hemodimamica, solicito hemograma de control, manejo segun lo indicado, estamos atentos a su evolucion.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

estabilizacion del cuadro / seguimiento por ortopedia

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

* hospitalizacion en 5to sur
* acompañante permanente
- Oxígeno humedo bajo cánula cn a 2 lit si saturacion menor a 88%
* dieta corriente a tolerancia
* medicamentos segun formulacion
- ranitidina 1 amp iv cada 12 hr
- hidromorfona aplicar 300 ug cada 6 hr
- acetaminofen 1 gr vo cada 8 hr
- dipirona 2 amp iv cada 6 hr
- cefuroxima amp 750 mg iv cada 8 hr fi 23/01
* bisacodilo tab 5 mg vo cada 12 hr
* trazodone 1 tab vo cada noche
** ss ch de control
* terapia fisica y respiratoria diaria
* control por de ortopedia
- Cuidado de herida quirurgica *** vigilar sangrado***
* Miembro inferior levemente levantado
* Glucometria cada 8 hs mas esquema móvil de insulina *** cambio***
* control de signos vitales cada 6 hr
* avisar cambios
* gracias

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
29112	29112 - TERAPIA FISICA SESION	1
Observaciones:		
29117	29117 - TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO PERCUCION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS SES	1
Observaciones:		
19304	19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1
Observaciones:		

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	1	Oral
Posología	tomar una tableta cada 12 hr		
- NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	Oral
Posología	1 tab vo cada noche *** nuevo *** iniciar ahora		

Profesional: VALLEJO GALLEGO ADRIANA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16294

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 72

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 7 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

Refiere dolor continuo en pierna , adormecimiento de los dedos y disminucion en la sensiblidad del pie

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 112 / 67 mmHg, **TAM:** 82,00 mmHg, **FC:** 93/min, /min,**FR:** 17/min, **T:** 36,3°C, **SAO2:** 96%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 5 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: normocefalo con simetria facial mucosas humedas sanas // Cuello: sin soplos no ingurgitacion yugular // Tórax: ruidos cardiacos ritmicos sin soplos , murmullo vesicular limpio // Abdomen: blando sin masas ni megalias ni dolor peristaltismo presente // Pelvis: estable // Extremidades: vendaje en pierna derecha, con evidencia de sangrado escaso no activo, tutor de fijacion externa con alineacion adecuada de la extremidad, movinmineto de los dedos de pie disminuido, perfusion distal normal // Neurológico: no hallazgos anormales

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

28 enero:
GLOBULOS BLANCOS.....11.330 HEMOGLOBINA.....8.7 HEMATOCRITO.....25.3 PLAQUETAS.....225000 NEUTROFILOS.....8.400
LINFOCITOS .....1.200 MONOCITOS.....1.240
EOSINOFILOS .....300 BASOFILOS 0.00

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

1. victima de accidente de transito;
2. fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo iii c;
3. fractura de peroné derecho;
4. trauma de la arteria tibial anterior en su segmento proximal y medio;
5. ¿ruptura de ligamentos de la rodilla der?;
6. Pop de reducción de fr abierta de tibia;
7. síndrome anémico severo

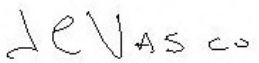
Antecedentes personales :
patológicos: niega;
alergias: no refiere;
qx: osteosintesis del codo izquierdo
medicamentos: niega
tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S851	TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica

Profesional: VASCO ALZATE JUAN CARLOS
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 15071

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente con fractura expuesta de tibia derecha, con exposicion de segmento de mas o menos 10 cm, choque hemorragico por ruptura de arteria tibial anterior la cual muestra disrupcion del flujo dessde su tercio proximal hasta tercio medio, manejo en unidad de cuidados intensivos con transfusion de 4 unidades de concentrado globular
se llevo inicialmente a cirugia de control de daños, con fijacion externa,
se encuentra en el momento en buenas condiciones generales, con dolor mal modulado, hb en rangos de seguridad sin compromiso hemodinamico
se programa para lavado quirurgico de la fractura, segun estado de esta se determinara momento y condicion de osteosintesis definitiva
se refuerza analgesia , se indica terapia fisica
solicitio nuevo cuadro hematico vigilando niveles de hemoglobina

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

HOSPITALIZACION QUINTO PISO SUR *********
1. Dietaa corriente, suspender para procedimiento quirurgico
2. medicamentos segun formulacion
3. manejo por ortopedia
4. terapia fisica diariamente
5. ss cuadro hematico control am
6. mantener miembro inferior elevado
7. se hace programacion para lavado quirurgico
8. control de signos vitales cada 6 horas
9. aviasr cambios

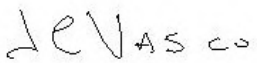
Gracias

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
29112	29112 - TERAPIA FISICA SESION	1
Observaciones:		
19304	19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1
Observaciones:		

Profesional: VASCO ALZATE JUAN CARLOS
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 15071

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

SOLICITUD DE PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 73

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 7 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

La programación solicitada es de tipo: Hospitalario

Servicio: 79 **Cama:** 507 b **Tipo QX:** Urgente

Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Código Procedimiento: 770701 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Duración del procedimiento: 1 hora **Ayudante:** No

Anestesiólogo: Si **Tipo de anestesia:** General **Reserva de sangre:** No

REQUERIMIENTOS DE INSUMOS:

INSUMO O EQUIPO	CARACTERISITICAS
No aplica	No aplica
No aplica	No aplica
No aplica	No aplica

Ayuno: 79 **Reserva de cama UCI:** 507 b

Observación: No aplica

Responsable de programación: **Autorización de compras:** **Autorización de facturación**

Profesional: VASCO ALZATE JUAN CARLOS Firma:

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 15071

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5

HISTORIA CLINICA

Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 74

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 7 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

formulacion segun indicacion medica

Diagnosticos

Código	Nombre	Princial

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	1 tab vo cada noche *	Oral
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	tomar una tableta cada 12 hr	Oral
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	2 gr iv cada 6 horas	Endovenosa
N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	8	Dar 1 gramo vo cada 6 horas ** cambio **	Oral
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	2	600 MCG CADA 6 HORAS + 300 MCG DE RESCATE IDX: ANALGESIA POSOPERATORIA TUTOR EXTERNO DERECHO	Endovenosa
A02BR001701	RANITIDINA HCL 50 mg/2 mL Ampolla	2	Aplicar 50 mg iv cada 12 horas	Endovenosa
M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 mL AMPOLLA SOL. INY	3	1 / 1 2 horas tres dosis y suspender	Intravenosa_Diluida
B05BS004701	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 500 mL solución inyectable	3	1500 cc / 24 horas	Endovenosa
J01DC002142	CEFUROXIMA 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL	3	IDX:UNA AMPOLLA 750 MG IV CADA 8 HORAS FRACTURA DE TIBIA Y PERONE ABIERTA GUSTILO III C	Endovenosa

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

formulacion

Profesional: VINASCO JARAMILLO VIRGINIA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 15598

Firma:



DESCRIPCIÓN QUIRURGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 78

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 7 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Medico Anestesiologo: OCHOA NUÑEZ ALBERT MIGUEL
Cirujano: RACINES BUSTAMANTE CARLOS EDUARDO
Medico Ayudante 1:
Medico Ayudante 2:
Medico Ayudante 3:
Medico Ayudante:
Instrumentador: 1669 GARCIA AVIEDO JULLY FABIANA

Diagnostico

Diagnóstico Pre-quirúrgico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
Diagnóstico Post-quirúrgico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Procedimiento Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
13500	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE	1
Observaciones:		
15103	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5 PORCIENTO AREA CORPORAL	1
Observaciones:		

Tipo Anestesia: General **Tiempo cirugia:** Menor a dos horas **Tipo Herida:** Limpia contaminada
Tipo Intervención: Mult. una via **Tiempo Quirurgico Inicial:** 12:00 **Tiempo Quirurgico Final:** 13:00
Cirugia - Urgencia: Hospitalaria **Cirugia - Programada:** **Sala:**

Hallazgos:

FRACTURA DE TIBIA DERECHA EXPUESTA. FIJACION EXTERNA
EDEMA MARCADO EN PIERNA. HERIDA EN CARA MEDIAL DE RODILLA SUTURADA, LIMPIA
2 HERIDAS TRANSVERSAS EN TERCIO MEDIO DE PIERNA CON EXPOSICION MUSCULAR Y COMUNICACION CON FOCO DE FRACTURA. SIN SECRECION PURULENTA
SIGNOS DE SUFRIMIENTO VASCULAR EN COLGAJO CUTANEO

Descripción Quirurgica:

ANTIBIOTICO IV. ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. CAMPOS ESTERILES.
LAVADO Y DEBRIDAMIENTO DE HERIDAS EN PIERNA. LAVADO DE FRACTURA DE TIBIA, CURETAJE, DEBRIDAMIENTO, NUEVO LAVADO CURACION. NO COMPLICACIONES

Profesional: Firma:
RACINES BUSTAMANTE CARLOS EDUARDO
Especialidad:
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 15052



Indicaciones Medicas

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

CONTINUAR ANALGESIA, ANTIBIOTICO, TROMBO PROFILAXISPROGRAMAR LAVADO QUIRURGICO EN 48 A 72 HORAS SEGUN EVOLUCIONSE SOLICITA RX DE PIERNA DERECHA

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
21102	21102 - BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO HOMOPLATO	1

Observaciones: RX AP Y LATERAL DE PIERNA DERECHA

Profesional:
RACINES BUSTAMANTE CARLOS EDUARDO

Especialidad:
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 15052

Firma:



Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

NOTA ACLARATORIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 84

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 7 Días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

NOTA MEDICA COMPLEMENTARIA
NOTA POP

*ACCIDENTE DE TRANSITO 23/01/2020
*TRAUMA DE EXTREMIDADES
----SCORE DE MESS 4 PUNTOS
*FRACTURA ABIERTA EXPUESTA DE TIBIA DERECHA GUSTILO III C;
*FRACTURA DE PERONÉ DERECHO;
*TRAUMA DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR EN SU SEGMENTO PROXIMAL Y MEDIO;
* LESION LIGAMENTARIA?RUPTURA DE LIGAMENTOS DE LA RODILLA
*SOSPECHA DE LESION NERVIOSA PERIFERICA, PERONEO LATERAL DERECHO???
*POP DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA + DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS. 28/01/2020. DR RACINES
----FRACTURA DE TIBIA DERECHA EXPUESTA. FIJACION EXTERNA. EDEMA MARCADO EN PIERNA. HERIDA EN CARA MEDIAL DE RODILLA SUTURADA, LIMPIA. 2 HERIDAS TRANSVERSAS EN TERCIO MEDIO DE PIERNA CON EXPOSICION MUSCULAR Y COMUNICACION CON FOCO DE FRACTURA. SIN SECRECION PURULENTA. SIGNOS DE SUFRIMIENTO VASCULAR EN COLGAJO CUTANEO.
*POP APLICACION DE TUTORES EXTERNOS , DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA Y COLGAJO DE PIEL REGIONAL. 23/01/2020. DR MUÑOZ
-----FRACUTRA ABIERTA GRADO IIIA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA DERECHA / HERIDA MEDIAL SOBRE LA RODILLA DERECHA
*SÍNDROME ANÉMICO SEVERO CON REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL . CHOQUE HEMORRAGICO?
----HB ACTUAL 8.7 GR/DL VCM 89 FL

ANTECEDENTES PERSONALES :
PATOLÓGICOS: NIEGA;
ALERGIAS: NO REFIERE;
QX: OSTEOSINTESIS DEL CODO IZQUIERDO
MEDICAMENTOS: NIEGA
TÓXICOS: ALCOHOL OCASIONAL

RX DE CONTROL POP FRACRURA MULTISEGMENTARIA DIAFISIARIA TIBIO PERONEAL CON DESPLAZAMIENTO DE FRAMENTOS BARRAS DE TUTOR NO DESPLAZADAS

EN ACEPTABLES CONDICIONES, AFEBRIL E HIDRATADO. PALIDEZ MUCOCUTANEA. FC 89 OXIMETRIA DE PULSO 96% EXTREMIDAD DERECHA CON VENDAJE SIN SECRECION O SANGRADO EDEMA DISTAL MINIMA EQUIMOSIS BUENOS PULSOS., NO LOGRA MOVILIDAD DE PRIMER ARTEJO. LLENADO CAPILAR INMEDIATO

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA Firma:
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078

Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

INDICACIONES
CONTINUAR ANALGESIA, ANTIBIOTICO, TROMBO PROFILAXISPROGRAMAR LAVADO QUIRURGICO EN 48 A 72 HORAS SEGUN EVOLUCION TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA INDICACION DE TROMBOPROFILAXIS POR RIESGO EMBOLICO, CONTROL ERITROCITARIO Y EL INICIO DE ESTIMULANTE DE ERITROPOYESIS COMO MEDIDA DE AHORRO TRANFUSIONAL, EVITO HEMATINICO POR RIESGO DE SOBRECARGA DE HIERRO POR POLITRANSFUSION.

Indicaciones Medicas

MEDICACION INDICADA VIGILANCIA NEUROVASCULAR DISTAL CH CONTROL YA INDICADO AVISAR CAMBIOS

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
29117	29117 - TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO PERCUCION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS SES	2
Observaciones:		
29112	29112 - TERAPIA FISICA SESION	1
Observaciones:		

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- BO3XE20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI/1 mL VIAL SOL. INY	1	SC LOS LUNES MARTES Y VIERNES * NUEVO S	Subcutaneo
- B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	2	Aplicar 40mg sc cada 24 horas/ SUSPENDER 12 HORAS PREQUIRURGICAS, APLICAR HOY EN LA NOCHE 9 PM Y CONTINUAR 6 PM	Subcutaneo

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078
Firma:

Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 92

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 8 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

Refiere sangrado persistente leve, dolor controlado, tolera la via oral

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 100 / 60 mmHg, **TAM:** 73,33 mmHg, **FC:** 80/min, /min,**FR:** 19/min, **T:** 36,3°C, **SAO2:** 98%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 2 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: normocefalo , mucosa oral húmeda, conjuntivas palidas // Cuello: no se palpan masas ni adenomegalias // Tórax: sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos , murmullo vesicular simetrico en ambos campos pulmonares // Abdomen: blando, sin masas ni megalias // Pelvis: no se exploran genitales por no pertinencia en el momento// Extremidades: miembro inferior derecho con tutor externo, hay sangrado escaso , perfusion distal normal // Neurológico: glasgow 15/15 sin déficit sensitivo ni motriz

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

28/01/20
hemograma
leu 13490 N 10100 hb 8.0 plaq 248.000
anemia

glucometrias
110/132

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

- accidente de transito 23/01/2020
- trauma de extremidades
----score de mess 4 puntos
- fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo IIIC
- fractura de peroné derecho
- trauma de la arteria tibial anterior en su segmento proximal y medio
- ruptura de ligamentos de la rodilla der
- pop aplicacion de tutores externos , drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional. 23/01/2020. dr muñoz
- pop lavado, desbridmiento 28/01/2020. dr racines
- síndrome anémico severo

Antecedentes personales :
patológicos: niega;
alergias: no refiere;
qx: osteosintesis del codo izquierdo
medicamentos: niega
tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal

Profesional: Firma:
OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Confirmado_Repetido
Observaciones:		
S851	TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Paciente masculino de 23 años, hospitalizado por accidente de tránsito con fractura expuesta de tibia derecha, exposicion de segmento de mas o menos 10 cm, choque hemorragico por ruptura de arteria tibial anterior, requirió manejo en unidad de cuidados intensivos con transfusion de 4 unidades de concentrado globular. Ortopedia realizó inicialmente Cirugia de control de daños, con fijacion externa y el día de ayer lavado quirurgico con hallazgo de: " edema marcado de la pierna, herida limpia, 2 heridas trasversas con exposicion muscular y comunicacion con foco de fractura, sin secresion, signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo", se le practicó Lavado y desridamiento. El dia de hoy con sangrado escaso, tolera la bipedestacion con ayuda, hemodinámicamente estable, dolor controlado, tiene HB 8 gr% , Se valora en conjunto con Ortopedia Dr Garcia que indica vigilar hemoglobina, nuevo lavado en 24 a 48 horas según evolución.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

Fractura expuesta , en manejo con lavados quirúrgicos

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

HOSPITALIZACION QUINTO PISO SUR *********
1. Dieta corriente, suspender para procedimiento quirurgico
2. medicamentos segun formulacion
3. manejo por ortopedia
4. terapia fisica
5. ss cuadro hematico control
6. mantener miembro inferior elevado
7. control de signos vitales cada 6 horas
aviasr cambios

Gracias

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
19304	19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1
Observaciones:		
29112	29112 - TERAPIA FISICA SESION	2
Observaciones:		

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
-		1	Ninguno
Posología	suspender ranitidina		
- A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	Oral
Posología	cada dia enayunas		
- N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	Endovenosa
Posología	2 gr iv cada 6 horas		
- A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	Oral
Posología	tomar una tableta cada 12 hr		

Profesional: Firma:
OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

-	NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	Oral

Posología 1 tab vo cada noche *

-			1	Ninguno

Posología glucometrias cada 8 horas

-	N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	8	Oral

Posología Dar 1 gramo vo cada 6 horas

-	N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	2	Endovenosa

Posología 600 MCG CADA 6 HORAS + 300 MCG DE RESCATE IDX: ANALGESIA POSOPERATORIA TUTOR EXTERNO DERECHO

-			1	Ninguno

Posología diclofenaco completar 3 dosis y suspender

-			1	Ninguno

Posología suspender LEV

-			1	Ninguno

Posología Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES MARTES Y VIERNES

-	B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Subcutaneo

Posología Aplicar 40mg sc cada 24 horas/ SUSPENDER 12 HORAS PREQUIRURGICAS

-	J01DC002142	CEFUROXIMA 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL	3	Endovenosa

Posología IDX:UNA AMPOLLA 750 MG IV CADA 8 HORAS FRACTURA DE TIBIA Y PERONE ABIERTA GUSTILO III C

Profesional: Firma:
OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 94

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 8 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

El paciente manifiesta sentirse en mejores condiciones generales, con dolor modulado

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Sin alteraciones.// Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: con presencia de tutor externo en pierna derecha, cubierto impregnado de material hematico, sin sangrado activo, pulsos presentes con adecuada perfusion distal// Neurológico: Sin alteraciones.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

- pop lavado, desbridmiento (28/01/2020 --- Dr. Racines)
- pop aplicacion de tutores externos , drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional (23/01/2020 --- Dr. Muñoz)
- accidente de transito 23/01/2020
- trauma de extremidades

----score de mess 4 puntos

- fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo IIIC
- fractura de peroné derecho
- trauma de la arteria tibial anterior en su segmento proximal y medio
- ruptura de ligamentos de la rodilla der

- síndrome anémico severo

Antecedentes personales :
patológicos: niega;
alergias: no refiere;
qx: osteosintesis del codo izquierdo
medicamentos: niega
tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Confirmado_Repetido

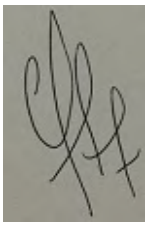
Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente de 23 años de edad, quien se encuentra hospitalizado en el contexto de Fractura expuesta de tibia derecha y exposicion de segmento de mas o menos 10 cm, con choque hemorragico por ruptura de arteria tibial anterior, requirió manejo en UCI, transfusion de hemoderivados. Nuestra especialidad inicialmente realizo cirugia para control de daños con colocacion de tutor externo, Ayer 28/01/2020 fue llevado nuevamente a revision, lavado y

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

desbridamiento. Hoy el paciente se encuentra clinica y hemodinamicamente estable, con dolor modulado, con tutor externo en pierna derecha, cubierto impregnado de material hematico, sin sangrado activo, pulsos presentes con adecuada perfusion distal. Se continua manejo instaurado. Se indica definir si requiere nuevo lavado en 48 a 72 horas segun evolucion. Se solicita hemograma de control para mañana por descenso de Hb a 8. Estamos atentos a su evolucion.

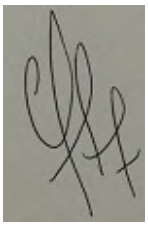
INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Plan:
- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Fowler
- Dieta corriente
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por Ortopedia
- Terapia fisica
- Control de signos vitales
- Avisar cambios
- Gracias !!!

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5

HISTORIA CLINICA

Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 95

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 8 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Examenes

hemograma de control para mañana

Diagnosticos

Código	Nombre	Princial

Observaciones:

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
19304	19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1

Observaciones:

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363

Firma:



S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 102

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 9 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

Diagnosticos

Código	Nombre	Princial

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	2 gr iv cada 6 horas	Endovenosa
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	tomar una tableta cada 12 hr	Oral
NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	1 tab vo cada noche *	Oral
		1	glucometrias cada 8 horas	Ninguno
N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	8	Dar 1 gramo vo cada 6 horas	Oral
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	2	600 MCG CADA 6 HORAS + 300 MCG DE RESCATE IDX: ANALGESIA POSOPERATORIA TUTOR EXTERNO DERECHO	Endovenosa
		1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES MARTES Y VIERNES	Ninguno
BO3XE20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI/1 mL VIAL SOL. INY	1	SC LOS LUNES MARTES Y VIERNES * NUEVO S	Subcutaneo
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas/ SUSPENDER 12 HORAS PREQUIRURGICAS	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
J01DC002142	CEFUROXIMA 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL	3	IDX:UNA AMPOLLA 750 MG IV CADA 8 HORAS FRACTURA DE TIBIA Y PERONE ABIERTA GUSTILO III C	Endovenosa

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
29112	29112 - TERAPIA FISICA SESION	2
Observaciones:		
29117	29117 - TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO PERCUCION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS SES	2

Observaciones:

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 273167

Firma:



Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 273167

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 105

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 9 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

El paciente refiere estar mejor, con dolor modulado

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Sin alteraciones.// Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: con presencia de tutor externo en pierna derecha, cubierto impregnado de material hematico, sin sangrado activo, pulsos presentes con adecuada perfusion distal// Neurológico: Sin alteraciones.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

- pop lavado, desbridmiento (28/01/2020 --- Dr. Racines)
- pop aplicacion de tutores externos , drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional (23/01/2020 --- Dr. Muñoz)
- accidente de transito 23/01/2020
- trauma de extremidades

----score de mess 4 puntos

- fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo IIIC
- fractura de peroné derecho
- trauma de la arteria tibial anterior en su segmento proximal y medio
- ruptura de ligamentos de la rodilla der

- síndrome anémico severo

Antecedentes personales :
patológicos: niega;
alergias: no refiere;
qx: osteosintesis del codo izquierdo
medicamentos: niega
tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Confirmado_Repetido

Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente de 23 años de edad, quien se encuentra hospitalizado en el contexto de Fractura expuesta de tibia derecha y exposicion de segmento de mas o menos 10 cm, con choque hemorragico por ruptura de arteria tibial anterior, requirió manejo en UCI, transfusion de hemoderivados. Nuestra especialidad inicialmente realizo cirugia para control de daños con colocacion de tutor externo, el dia 28/01/2020 fue llevado nuevamente a revision, lavado y

Profesional: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 80875359

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

desbridamiento. Actualmente el paciente se encuentra clinica y hemodinamicamente estable, con dolor modulado, con tutor externo en pierna derecha, cubierto impregnado de material hematico, sin sangrado activo, pulsos presentes con adecuada perfusion distal. Hemograma de control con Hb en ascenso. Se decide entonces programar para manejo quirurgico definitivo con clavo endomedular. Se continua manejo instaurado. Estamos atentos a su evolucion.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Plan:
- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Fowler
- Dieta corriente
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por Ortopedia
- Se programa para manejo quirurgico
- Terapia fisica
- Control de signos vitales
- Avisar cambios
- Gracias !!!

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
29112	29112 - TERAPIA FISICA SESION	2

Observaciones:

Profesional: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 80875359

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

SOLICITUD DE PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 106

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 9 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

La programación solicitada es de tipo: Hospitalario

Servicio: 79 **Cama:** 507B **Tipo QX:** Urgente

Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Código Procedimiento: 793702 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN TIBIA CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTES

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Duración del procedimiento: 2 horas **Ayudante:** Si

Anestesiólogo: Si **Tipo de anestesia:** General **Reserva de sangre:** No

REQUERIMIENTOS DE INSUMOS:

INSUMO O EQUIPO	CARACTERISITICAS
SET DE CLAVO ENDOMEDULAR PARA TIBIA	No aplica
No aplica	No aplica
No aplica	No aplica

Ayuno: 79 **Reserva de cama UCI:** 507B

Observación: No aplica

Responsable de programación: **Autorización de compras:** **Autorización de facturación**

Profesional: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL Firma:

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 80875359



Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 117

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 10 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

El paciente manifiesta ester en buenas condiciones generales, con dolor modulado

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Sin alteraciones.// Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: con presencia de tutor externo en pierna derecha, cubierto impregnado de material hematico, sin sangrado activo, pulsos presentes con adecuada perfusion distal// Neurológico: Sin alteraciones.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

- pop lavado, desbridmiento (28/01/2020 --- Dr. Racines)
- pop aplicacion de tutores externos , drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional (23/01/2020 --- Dr. Muñoz)
- accidente de transito 23/01/2020
- trauma de extremidades

----score de mess 4 puntos

- fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo IIIC
- fractura de peroné derecho
- trauma de la arteria tibial anterior en su segmento proximal y medio
- ruptura de ligamentos de la rodilla der

- síndrome anémico severo

Antecedentes personales :
patológicos: niega;
alergias: no refiere;
qx: osteosintesis del codo izquierdo
medicamentos: niega
tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Confirmado_Repetido

Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente de 23 años de edad, quien se encuentra hospitalizado en el contexto de Fractura expuesta de tibia derecha y exposicion de segmento de mas o menos 10 cm, con choque hemorragico por ruptura de arteria tibial anterior, requirió manejo en UCI, transfusion de hemoderivados. Nuestra especialidad

Profesional: CARVAJAL ESCOBAR MARIO DAVID FERNANDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 15075

Firma: D Carvajal

Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

inicialmente realizo cirugia para control de daños con colocacion de tutor externo, el dia 28/01/2020 fue llevado nuevamente a revision, lavado y desbridamiento. Hoy el paciente se encuentra clinica y hemodinamicamente estable, con dolor modulado, con tutor externo en pierna derecha, cubierto impregnado de material hematico, sin sangrado activo, pulsos presentes con adecuada perfusion distal. Ya programado para manejo quirurgico definitivo. Pendiente tiempo quirurgico. Estamos atentos a su evolucion.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Plan:
- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Fowler
- Dieta corriente, suspender segun tiempo quirurgico
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por Ortopedia
- Pendiente tiempo quirurgico
- Terapia fisica
- Control de signos vitales
- Avisar cambios
- Gracias !!!

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
29112	29112 - TERAPIA FISICA SESION	2

Observaciones:

Profesional: CARVAJAL ESCOBAR MARIO DAVID FERNANDO

Firma: D Carvajal

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 15075

Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 119

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 10 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	2 gr iv cada 6 horas	Endovenosa
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	tomar una tableta cada 12 hr	Oral
NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	1 tab vo cada noche *	Oral
		1	glucometrias cada 8 horas	Ninguno
N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	8	Dar 1 gramo vo cada 6 horas	Oral
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	600 MCG CADA 6 HORAS IDX: ANALGESIA POSOPERATORIA TUTOR EXTERNO DERECHO	Endovenosa
		1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES MARTES Y VIERNES	Ninguno
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas/ SUSPENDER 12 HORAS PREQUIRURGICAS	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
J01DC002142	CEFUROXIMA 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL	3	IDX:UNA AMPOLLA 750 MG IV CADA 8 HORAS FRACTURA DE TIBIA Y PERONE ABIERTA GUSTILO III C	Endovenosa

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
29112	29112 - TERAPIA FISICA SESION	2
Observaciones:		
29117	29117 - TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO PERCUCION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS SES	2

Observaciones:

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO Firma:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 273167



Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 120

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años10 meses 11 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Evolución Diaria Fisioterapia

Usuario con diagnostico médico de: Pop de curetaje, secuestrectomia, de fractura abierta de tibia derecha, colocacion de tutor externo , riesgo de caida alto , se indica barreras de seguridad como barandas arriba, acompañante permanente, timbre de llamado cerca , quien el dia de hoy se encuentra en Cama en compañia de Familiar en aparentes buenas condiciones generales, alerta, respuesta al llamado verbal, respuesta tactil, orientado en tiempo, lugar, persona, Signos vitales: FC: 92 LPM, SaO2: 97%, con dolor Dolor durante el movimiento y en reposo de caracter subito., el dia de hoy se realiza abordaje de la siguiente manera: se inicio proyecto fisioterapeutico con toma de signos: TA:120/60 mmHg, ; se inicia con ejercicios activos flexion-extension de hombro, codo y muñeca en ambos miembros superiores con una dosificacion de 2 series 15 repeticiones, se continua con ejercicios de rotación de tronco para la musculatura abdominal con una dosificacion de 1 serie de 15 repeticiones, se realizaron ejercicios de flexo-extension de cadera, rodilla en ambos MMII inferiores con una dosificacion de 2 series de 8 repeticiones, se continua con ejercicio de contracción isometrica de cuadriceps en mimebro inferior izquierdo con una dosificacion de 6 repeticiones sosteniendo 10 segundos, se realiza ejercicio activos libre de pie con usuario en posicion sedente en cama con una dosificación de 1 serie 8 repeticiones, se realiza traslado de sedente en cama a bipedo con ayuda de caminador y se realiza marcha por el servicio de hospitalizacion; usuario que tolera la sesión queda en adecuadas condiciones de salud signos vitales finales FC: 119 lpm, FR: 20 rpm, T/A: 110/60 mmhg, SATO2: 98%. Frecuencia de entrenamiento 128 LPm.. Hora de atencion: 12:20

Profesional:	DE LA ROCHE CADAVID ANGELA MARIA	Firma:	Profesional:	VILLEGAS PINEDA ANGELA MARIA	Firma:
Especialidad:	DOCENTE UAM FISIOTERAPIA		Especialidad:	500 - FISIOTERAPIA	
Registro:	60137		Registro:	60137	

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 129

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 11 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

paciente en sala general, dolor controlado, no sangrados evidentes. no logra movilizacion adecuada de pie derecho.

EXAMEN FISICO

Signos Vitales:

TA: 111 / 69 mmHg, **TAM:** 83,00 mmHg, **FC:** 110/min, /min,**FR:** 16/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 94%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 2 **PULSO:** REGULAR **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: palidez cutanea., hidratacion de mucosa oral. // Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: ruidos cardiacos ritmicos sin soplos aparentes, ventilacion simetrica no agregados al momento // Abdomen: sin dolor. // Pelvis: se omite // Extremidades: presencia de fijador externo sural con puntos cubiertos., minima impregnacion hematica de vendajes, edema de antepie excoriacion maleolar derecha. anestesia de cara interna lateral de pie con limitacion dorsiflexion de primer artejo. // Neurológico: descrito en extremidades.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

no nuevos.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

*accidente de transito 23/01/2020
*trauma de extremidades
----score de mess 4 puntos
*fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo iii c;
*fractura de peroné derecho
*traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior. no signos de isquemia.
*lesion ligamentaria de la rodilla?
*sospecha de lesion nerviosa periferica, peroneo lateral comun
*pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020. dr racines
----fractura de tibia derecha expuesta. fijacion externa. edema marcado en pierna. herida en cara medial de rodilla suturada, limpia. 2 heridas transversas en tercio medio de pierna con exposicion muscular y comunicacion con foco de fractura. sin secrecion purulenta. signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo.
*pop aplicacion de tutores externos , drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional. 23/01/2020. dr muñoz
-----fracutra abierta grado iiia de la diafisis de la tibia derecha / herida medial sobre la rodilla derecha /signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo
*síndrome anémico severo con requerimiento transfusional . choque hemorragico?
----hb actual 8.2 gr/dl vcm 90 fl

antecedentes personales :
patológicos: niega;
alergias: no refiere;
quirurgicos: osteosintesis del codo izquierdo
medicamentos: niega
tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078

Firma:

Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Confirmado_Repetido

Observaciones:

D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Accidente de transito el 23 de enero con lesion compleja a nivel de miembro inferior derecho con fractura abierta asociada a lesion de paquete ligamentario y neurovascular. Anemizacion y choque con indicacion de terapia transfusional. Cirugia de control de daños con estabilizacion y posterior lavado y debridamiento con signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo. Quedara pendiente determinar nueva intervencion. Por el momento anemia estable sin evidencia de compromiso hemodinamico en respectivo uso de estimulante de eritropoyesis.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

manejo medico y quirurgico

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

*hospitalizacion quinto piso sur
*dieta corriente / suspender para intervenciones
*medicacion indicada
*manejo por ortopedia
*cuidados de tutor
*vigilancia neurovascula distal
*pie en flexion con talon flotante
*terapia fisica y respiratoria
*pte definir nueva programacion
*signos vitales cada 6 horas
*avisar cambios

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
29112	29112 - TERAPIA FISICA SESION	2

Observaciones:

29117	29117 - TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO PERCUCION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS SES	2

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	Oral
Posología	cada dia enayunas		
- B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Subcutaneo
Posología	Aplicar 40mg sc cada 24 horas/ SUSPENDER 12 HORAS PREQUIRURGICAS		
-		1	Ninguno
Posología	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes		
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	Endovenosa
Posología	500 MCG CADA 6 HORAS *cambios IDX: ANALGESIA POSOPERATORIA TUTOR EXTERNO DERECHO		
- N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	6	Oral
Posología	Dar 1 gramo vo cada 8 horas		

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

- NO6AX050101 TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA 1 Oral

Posología 1 tab vo cada noche *

- A06AB01021 BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada 1 Oral

Posología tomar una tableta cada dia / suspender en caso de diarrea

- N02BD026701 DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY 8 Endovenosa

Posología 2 gr iv cada 6 horas

- J01DC002142 CEFUROXIMA 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL 3 Endovenosa

Posología UNA AMPOLLA 750 MG IV CADA 8 HORAS FRACTURA DE TIBIA Y PERONE ABIERTA GUSTILO III Cinicio 23/01/2020

Profesional: Firma:
GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078

Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 138

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 12 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

paciente con queja de dolor de caracter neuropatico a nivel de pie.

EXAMEN FISICO

Signos Vitales:

TA: 105 / 62 mmHg, **TAM:** 76,33 mmHg, **FC:** 112/min, /min,**FR:** 16/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 98%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 4 **PULSO:** REGULAR **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: palidez cutanea., hidratacion de mucosa oral // Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: ruidos cardiacos taquirritmicos al momento, ventilacion simetrica no agregados // Abdomen: palpacion sin dolor // Pelvis: sin lesiones reportadas // Extremidades: edema de extremidad inferior derecha. laceracion area rotuliana. herida suturada cara lateral interna de rodilla. no secreciones. presencia de fijador externo barras de soporte e insertos sin aparentes complicaciones. area central con avulsion parcial sangrado facial mal olor sin secrecion activa, bordes limpios. esfacelacion a nivel de inserto distal. excoraciones en maleolo externo. edema de antepie. pulsos simetricos disminuidos, buen llenado capilar, // Neurológico: pie caido derecho con anestesia de primer y segundo artejo. disestesias plantares

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

no nuevos.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

*Accidente de transito 23/01/2020
*Trauma de extremidades
----score de mess 4 puntos
*Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo iii c;
*Fractura de peroné derecho
*Traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior. no signos de isquemia.
*Lesion ligamentaria de la rodilla?
*Sospecha de lesion nerviosa periferica, peroneo lateral comun. dolor neuropatico secundario.
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020. dr racines
----fractura de tibia derecha expuesta. fijacion externa. edema marcado en pierna. herida en cara medial de rodilla suturada, limpia. 2 heridas transversas en tercio medio de pierna con exposicion muscular y comunicacion con foco de fractura. sin secrecion purulenta. signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo.
*pop aplicacion de tutores externos , drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional. 23/01/2020. dr muñoz
-----fracutra abierta grado iiia de la diafisis de la tibia derecha / herida medial sobre la rodilla derecha /signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorragico?
----hb actual 8.2 gr/dl vcm 90 fl

antecedentes personales :
patológicos: niega;
alergias: no refiere;
quirurgicos: osteosintesis del codo izquierdo
medicamentos: niega
tóxicos: alcohol ocasional

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078

Firma:

Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
M799	TRASTORNO DE LOS TEJIDOS BLANDOS, NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Confirmado_Repetido
Observaciones:		
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Evento traumatico derivado de accidente de transito. Lesion compleja a nivel de miembro inferior derecho con fractura abierta asociada a lesion de paquete ligamentario y neurovascular. Anemizacion y choque con indicacion de terapia transfusional. Cirugia de control de daños con estabilizacion y posterior lavado y debridamiento con signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo. Quedara pendiente determinar nueva intervencion dados los hallazgos mencionados y con posiblidad de defecto de cierre. Por el momento anemia estable sin evidencia de compromiso hemodinamico en respectivo uso de estimulante de eritropoyesis como trapia de ahorro transfusional. Taquicardia sinusal asociado a estado descrito sin evidencia de descompensacion por lo cual se considera optimizar terapia y uso de neuromodulador por dolor de caracter neuropatico. Se realiza indagacion de situacion actual frente a su asegurador sura y el material esta autorizado para san pedro y divercuin quedando pendiente agenda en quirofanos segun informan en linea 2310. Por tal motivo no es necesario aun reserva de gre ni terapia transfusional al momento. Se dejara respectivo control eritrocitario y de coagulograma. Continuar antibioticoterapia en vista de ascenso leucocitario, olor a nivel de herida y fractura por estabilizar. Se explica.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

manejo medico pendiente de manejo quirurgico

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

*hospitalizacion quinto piso sur
*dieta corriente / suspender para intervenciones
*medicacion indicada
*manejo por ortopedia
*cuidados de tutor
*vigilancia neurovascula distal
*pie en flexion con talon flotante
*terapia fisica y respiratoria
*pte definir nueva programacion
*toma de paraclinicos
*signos vitales cada 6 horas
*avisar cambios

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
29117	29117 - TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO PERCUCION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS SES	2
Observaciones:		
29112	29112 - TERAPIA FISICA SESION	2
Observaciones:		
19304	19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1
Observaciones:		
19827	19827 - PROTROMBINA TIEMPO PT	1
Observaciones:		
19958	19958 - TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT	1
Observaciones:		

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- N03AF011601	CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA	2	Oral

Posología diario **nuevo iniciar 6 pm

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

- N02BD026701 DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY 8 Endovenosa

Posología 2 gr iv cada 6 horas

- A06AB01021 BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada 1 Oral

Posología tomar una tableta cada dia / suspender en caso de diarrea

- NO6AX050101 TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA 1 Oral

Posología 1 tab vo cada noche *

- N02BA001011 ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA 6 Oral

Posología Dar 1 gramo vo cada 8 horas

- N02AA037001 HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL. 1 Endovenosa

Posología 500 MCG CADA 6 HORAS *cambios IDX: ANALGESIA POSOPERATORIA TUTOR EXTERNO DERECHO

- 1 Ninguno

Posología Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes

- B01AB057002 ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL 1 Subcutaneo

Posología Aplicar 40mg sc cada 24 horas/ SUSPENDER 12 HORAS PREQUIRURGICAS

- A02BO002101 OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA 1 Oral

Posología cada dia enayunas

- J01DC002142 CEFUROXIMA 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL 3 Endovenosa

Posología UNA AMPOLLA 750 MG IV CADA 8 HORAS FRACTURA DE TIBIA Y PERONE ABIERTA GUSTILO III Cinicio 23/01/2020 se continuara al menos 3 dosis postquirurgicas. mipres20200202157017192347

Profesional: Firma:
GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078

Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

NOTA ACLARATORIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 141

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 12 Días		**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**		

nota complementaria

se informa de sensacion febril diaforesis malestar general
se toma temperatura axilar mencionada por enfermeria de 38.3 grados
se considera por contexto clinico, estancia, lesion de tejidos blandos, afectacion osea uso extendido de antibiotico , sirs paraclinicos toma de hemocultivos
medidas antitermicas

adicionalmente incremento de edema de antepie sin marcada deformidad. por grado de anestesia hipoestesia no esposible definir potenciales zonas de lesion
se extiende control paraclinico a descartar lesiondes tarso que a futuro impactarian en rehabilitacion

Indicaciones Medicas

toma de hemocultivos y rx de pie medidas antitermicas avisar cambios

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
21102	21102 - BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO HOMOPLATO	1
Observaciones:	rx de pie derecho pa latral accidente de transito edema anestesia descartar fx	
19514	19514 - HEMOCULTIVO AEROBIO	2
Observaciones:	seriado en actual tto con cefuroxima	
LAB064	LAB064 - HEMOCULTIVO ANAEROBIO	1
Observaciones:	actual tto con cefuroxima	

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA Firma:
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078

Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 144

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 12 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

PAciente de 23 años, ingresa en contexto de politraumatismo por accidente de transito 23/01/2020, con Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo iii c; Fractura de peroné derecho, Traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior. no signos de isquemia. Requerimiento multiples intervencones quirurgicas en extremidad, implante de turor externo 23/01/2020, curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020. Choque hemorragico asociado con Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. , en el momento con dolor toracico opresivo, precordial, no irradiado, refiere desde la mañana con sensacion de disnea de pequeños esfurezos asociada, se toma EKG que evidencia taquicardia sinusal en 100lpm, no se encuentra patron de bloqueo de rama ni complejo S1Q3T3, ultima Hb reportada en el sistema del 30/01/2020 en 8.2gr/dl por lo que se indica toma de CH, de igual forma es un paciente con Score Wells para TEP 6 ptos con probabilidad pretest: moderada, se indica toma de Cr + BUn y ECO TT para valorar cavidades derechas y signos indirectos de TEP, Gases arteriales y troponina T, valoracion por medicina interna con reportes a determinar requerimiento de ANGIOTAC. se inicia anticoagulacion con heparinas dosis plena. (a iniciar mañana segun concepto de medicina interna, ya le aplicarion heparina indicada para hoy).

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal
I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
-		1	ENOXAPARINA SODICA 60mg/0,6mL SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,6mL 60 mgs cada 12 horas. NUEVO(sospecha de TEP) iniciar mañana dependiendo de concepto de medicina interna.	Ninguno

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
19290	19290 - CREATININA	1
Observaciones: ss ECO TT.		
19749	19749 - NITROGENO UREICO	1
Observaciones:		
25108	25108 - ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER	1
Observaciones: ss ECOTT : Sospecha de TEP., a valorar HTP y cavidades derechas. signos indirecros de TEP.		
19959	19959 - TROPONINA T	1
Observaciones:		
19482	19482 - GASES ARTERIALES	1
Observaciones: Ahora.		
25102	25102 - ELECTROCARDIOGRAMA	1
Observaciones: Ya reportado.		

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

Profesional: LOPEZ ZAMORA MARILUZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 17301

Firma:



LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Plan:
ss IC medicina interna
SS CH, Cr, BUN, ECO TT, Gases arteriales y troponina T.

Profesional: LOPEZ ZAMORA MARILUZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 17301

Firma:



Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

SOLICITUD DE PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 147

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

La programación solicitada es de tipo: Hospitalario

Servicio: 79 **Cama:** 507B **Tipo QX:**

Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Código Procedimiento: 15103 DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5 PORCIENTO AREA CORPORAL

Código Procedimiento: 13500 DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Duración del procedimiento: 1 HORA **Ayudante:** Si

Anestesiólogo: Si **Tipo de anestesia:** General **Reserva de sangre:** No

REQUERIMIENTOS DE INSUMOS:

INSUMO O EQUIPO	CARACTERISITICAS
No aplica	No aplica
No aplica	No aplica
No aplica	No aplica

Ayuno: 79 **Reserva de cama UCI:** 507B

Observación: No aplica

Responsable de programación: **Autorización de compras:** **Autorización de facturación**

Profesional: ARANZAZU TORO ANDRES FELIPE Firma:

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 63357



Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DESCRIPCIÓN QUIRURGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 149
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 13 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Medico Anestesiologo: CUARTAS HENAO OSCAR DAVID
Cirujano: ARANZAZU TORO ANDRES FELIPE
Medico Ayudante 1:
Medico Ayudante 2:
Medico Ayudante 3:
Medico Ayudante:
Instrumentador: 3221 GARCIA TABARES CHISTIAN CAMILO

Diagnostico

Diagnóstico Pre-quirúrgico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
Diagnóstico Post-quirúrgico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Procedimiento Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
13500	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE	1
Observaciones:		
15103	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5 PORCIENTO AREA CORPORAL	1
Observaciones:		

Tipo Anestesia:	General	**Tiempo cirugia:**	Menor a dos horas	**Tipo Herida:**	Contaminada
Tipo Intervención:	Mult. una via	**Tiempo Quirurgico Inicial:**	08:00	**Tiempo Quirurgico Final:**	09:00
Cirugia - Urgencia:	Hospitalaria	**Cirugia - Programada:**		**Sala:**	8

Hallazgos:

FRACTURA ABIERTA DE TIBIA DERECHA CON PRESENCIA DE NECROSIS MUSCULAR, SECRECION PURULENTA, ZONAS NECROTICAS EN PIEL ANTEROMEDIAL TERCIO DISTAL DEL TONOLLO Y CARA ANTEROLATERAL DE LA PIERNA. MAL OLOR. DEFECTO DE COBERTURA ECON EXPOSSICION OSEA DE TIBIA

Descripción Quirurgica:

PACIENTE EN DECUBITO SUPINO, ANESTESAI GENERAL, ANTIBIOTICO, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS SE PROCEDE A.
ABORDAJE ANTEROLATERAL Y ANTEROMEDIAL PIERNA Y TOBILLO, RESECCION DE TEJIDO NECROTICO Y DESVITALIZADO.
SE REALIZA RESECCION DE TEJIDO MUSCULAR NECROTICO NO SANGRANTE HASTA TENER LECHO VITAL
CURETAJE DE TIBIA, RESECCION DE FRAGMENTOS OSEOS LIBRES DESVITALIZADOS (NECROTICOS)
TOMA DE CULTIVO DE SECRECION EN TIBIA DERECHA
LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA 3000 CC
SE SOLICTA VALORACION INTRAOPERATORIOA POR CIRUGIA PLASTICA
CONTROL DE HEMOSTASIA
SE CUBREN HERIDAS CON GASAS FURACINADAS Y APOSITO
VENDAJE BULTOSO
NO COMPLICACIONES

Profesional: Firma:
ARANZAZU TORO ANDRES FELIPE
Especialidad:
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 63357



Indicaciones Medicas

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA, REPORTE D ECULTIVO EN PIERNA DERECHAMANEJO ANTIBIOTICODEBE SER LLEVADO A NUEVO LAVADO EN 48 A 72 HORAS

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
19316	19316 - CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS	1

Observaciones: SECRECION TIBIA DERECHA

Profesional: Firma:

ARANZAZU TORO ANDRES FELIPE

Especialidad:

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 63357



S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 154

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

formulacion

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	2 gr iv cada 6 horas	Endovenosa
NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	1 tab vo cada noche *	Oral
		1	glucometrias cada 8 horas	Ninguno
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas/ reiniciar despues de 8 horas pop	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	500 MCG CADA 6 HORAS *IDX: ANALGESIA POSOPERATORIA TUTOR EXTERNO DERECHO	Endovenosa
N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	6	Dar 1 gramo vo cada 8 horas	Oral
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	1	tomar una tableta cada dia / suspender en caso de diarrea	Oral
N03AF011601	CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA	1	diario **	Oral
BO3XE20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI/1 mL VIAL SOL. INY	1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes	Subcutaneo
J01DC002142	CEFUROXIMA 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL	3	UNA AMPOLLA 750 MG IV CADA 8 HORAS FRACTURA DE TIBIA Y PERONE ABIERTA GUSTILO III Cinicio 23/01/2020 se continuara hasta reporte de cultivomipres20200202157017192347	Endovenosa

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1363

Firma:



LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

HISTORIA FISIOTERAPIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 157

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años10 meses 14 días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Evolución Diaria Fisioterapia

Usuario con diagnostico médico de: Pop lavado, debridamiento (28/01/2020 -- Dr.Racines).
Pop aplicación de tutores externos, drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional (23/01/2020 -- Dr. Muñoz) , riesgo de caida alto , se indica barreras de seguridad como Barandas arriba, acompañante permanente, no apoyo de miembro inferior derecho., quien el dia de hoy se encuentra en Cama en compañia de Familiar en aparentes buenas condiciones generales, alerta, orientado en tiempo, lugar, persona, Signos vitales: FC: 124 LPM, SaO2: 94%, con dolor Usuario quien presenta dolor severo de 8/10 según escala verbal numérica en reposo por proceso de curetaje y debridación que se exacerba con los traslados y transiciones y se disminuye con medicamentos., el dia de hoy se realiza abordaje de la siguiente manera: cinesiterapia activa libre para articulaciones proximales, medias y distales de miembro superior (hombro, codo y muñeca) y miembro inferior izquierdo (cadera, rodilla y tobillo), en todos los ejes de movimiento de cada articulación con una dosificación de 2 series de 12 repeticiones, cinesiterapia activa resistida con pesa de 2 libras para miembros superiores con una dosificación de 2 series de 12 repeticiones, fortalecimiento de la acción prensora de la mano con pelota de esponja con una dosificación de 3 series de 12 repeticiones, se finaliza con realización de método Kabat sin resistencia en diagonales 1 y 2 patrón flexor y extensor de miembros superiores y de miembro inferior izquierdo con una dosificación de 1 serie de 6 repeticiones por cada patrón en miembro inferior y 2 series de 6 repeticiones por cada patrón en miembros superiores. Usuario que colabora y tolera la terapia, se deja en compañia de su padre en estables condiciones de salud con signos vitales finales de: SATO2: 95% y FC: 135 Lpm, no se presentan complicaciones.. Hora de atencion: 15:30

Profesional: PARRA PAZ LINA MARIA Firma:
Especialidad:
DOCENTE UAM FISIOTERAPIA
Registro: 60561

Profesional: GUERRA ALARCON HILDA JULIANA Firma:
Especialidad:
500 - FISIOTERAPIA
Registro: 60561

Hospital de Caldas S.E.S.

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

REGISTRO DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 158

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

REINTERVENCION	☐	**PROCEDIMIENTO**	LAVADO MAS DEBRIDAMIENTO DE M.I.D.
HORA 3/02/2020 8:47:00 a. m.	**SALA N°** 8		
CIRUJANO	1103 ARANZAZU TORO ANDRES FELIPE		
AYUDANTE			
ANESTESIOLOGO	1454 CUARTAS HENAO OSCAR DAVID		
CIRCULANTE AUX DE ENFERMERIA	3162 TAMAYO RAMIREZ ERIKA VANESSA		
PERSONAL DE SOPORTE		**CASA COMERCIAL**	

REGISTRO DE INSUMOS

	CANT	COMPLETO	INCOMPLETO
COMPRESAS	10	☑	☐
GASAS	9	☑	☐
TORUNDAS		☐	☐
COTONOIDES		☐	☐
AGUJAS	2	☑	☐
INSTRUMENTAL		☑	☐

PATOLOGIA - CULTIVO

PATOLOGIA ☐	
NOMBRE PATOLOGIA	
LABORATORIO CLINICO ☑	
NOMBRE LABORATORIO	CULTIVO DE SECRECION TIBIA DERECHA
AUX ENFERMERIA QUE RECIBE	3162 TAMAYO RAMIREZ ERIKA VANESSA

NOVEDADES INSTRUMENTAL Y/O EQUIPOS	INSTRUMENTAL COMPLETO AL INICIAR Y FINALIZAR EL PROCEDIMIENTO.
OBSERVACIONES	INDICADORES NEGATIVOS, LISTA DE CIRUGIA SEGURA OK, PACIENTE EN DECUBITO SUPINO, ANESTESIA GENERAL, ANTIBIOTICO, ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON CLORHEXIDINA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS SE PROCEDE A. ABORDAJE ANTEROLATERAL Y ANTEROMEDIAL PIERNA Y TOBILLO, RESECCION DE TEJIDO NECROTICO Y DESVITALIZADO. SE REALIZA RESECCION DE TEJIDO MUSCULAR NECROTICO NO SANGRANTE HASTA TENER LECHO VITALCURETAJE DE TIBIA, RESECCION DE FRAGMENTOS OSEOS LIBRES DESVITALIZADOS (NECROTICOS)TOMA DE CULTIVO DE SECRECION EN TIBIA DERECHALAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA 3000 CCSE SOLICITA VALORACION INTRAOPERATORIOA POR CIRUGIA PLASTICACONTROL DE HEMOSTASIASE CUBREN HERIDAS CON GASAS FURACINADAS Y APOSITO.VENDAJE BULTOSO.NO COMPLICACIONES.SE CONFIRMA MUESTRA PARA LABORATORIO Y SE ENTREGA A CIRCULANTE DE SALA.

Profesional: GARCIA TABARES CHISTIAN CAMILO Firma:
Especialidad: INSTRUMENTADOR
Registro: 1088009179

Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1120905 **Fecha Ingreso:** 23/01/2020 7:42:08 p. m. **No. Folio:** 160

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. **Plan de Beneficios:** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Especial

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA INTERNA

SUBJETIVO

El dia de hoy fue llevado a lavado, refiere dolor en el pie , anoche tuvo dolor toracico

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 110 / 70 mmHg, **TAM:** 83,33 mmHg, **FC:** 120/min, /min,**FR:** 19/min, **T:** 36,3°C, **SAO2:** 96%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 6 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: normocéfalo, palidez mucocutanea, mucosa oral humeda // Cuello: no se palpan masas ni adenomegalias // Tórax: sin signos de dificultad respiraotria, taquicardico// Abdomen: blando, depresible, no doloroso // Pelvis: no se explora por no pertinencia // Extremidades: miembro inferior derecho con tutor externo, sangrado leve a moderado, pie con eritema edema // Neurológico: glasgow 15/15 sin deficit sensitivo nimotriz

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

03/20/20
TP 13.5/14.2 INR 0.96 TPT 40/33 normales
hemograma leu 12190 N 88000 hb 8.3 plaq 537.000 anemia, neutrilia, trombocitosis
NU 11 cr 0.77 normales
troponina 0.003 negativa
pendiente hemocultivos

ECO TT
FEVI 66% HALLAZGOS.1. AURICULAS DE TAMAÑO NORMALSEPTUM INTERAURICULAR INTEGRO2. VALVULA MITRAL DE ASPECTO NORMAL.NO HAY GRADIENTE DIASTOLICO SIGNIFICATIVO TRANSVAVULAR3. VENTRICULO IZQUIERDO NO DILATADONO SE OBSERVAN TRANSTORNOS DE MOTILIDAD SEGMENTARIALA TOTALIDAD DEL ENDOCARDIO TIENE UN ENGROSAMIENTO ADECUADOSEPTUM INTERVENTRICULAR INTEGROFRACCION DE EYECCION 66 %4. VAVULA AORTICA TRIVALVANO HAY GRADIENTE SISTOLICO SIGNIFICATIVOAORTA ASCENDENTE 2.80 cm5. VENTRICULO DERECHO NO DILATADO Y CON ACEPTABLE MOTILIDAD DE PARED LIBRE (TAPSE 2.40 cms).INSUCIENCIA TRICUSPIDEA TRIVIAL CON VELOCIDAD DE REJURGITACION DE 2.62 m/seg Y QUE PERMITE MEDIR UNA PRESION SISTOLICA PULMUNAR EN 30 mm6. ARTERIA PULMONAR NO DILATADA7. PERICARDIO NORMAL.CONCLUSIONES 1. CORAZON SIN ALTERACION ESTRUCTURAL

glñucomtrias
117-104-107-113 normales

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Profesional: SANCHEZ CANO FABIO MAURICIO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 0060

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

*Accidente de transito 23/01/2020
* Sepsis de origen en tejidos blandos, ISO
*Trauma de extremidades
----score de mess 4 puntos
*Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo iii c;
*Fractura de peroné derecho
*Traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior. no signos de isquemia.
*Lesion ligamentaria de la rodilla?
*Sospecha de lesion nerviosa periferica, peroneo lateral comun. dolor neuropatico secundario.
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020. dr racines
----fractura de tibia derecha expuesta. fijacion externa. edema marcado en pierna. herida en cara medial de rodilla suturada, limpia. 2 heridas transversas en tercio medio de pierna con exposicion muscular y comunicacion con foco de fractura. sin secrecion purulenta. signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo.
*pop aplicacion de tutores externos , drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional. 23/01/2020. dr muñoz
-----fracutra abierta grado iiia de la diafisis de la tibia derecha / herida medial sobre la rodilla derecha /signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorragico?
----hb actual 8.2 gr/dl vcm 90 fl

antecedentes personales :
patológicos: niega;
alergias: no refiere;
quirurgicos: osteosintesis del codo izquierdo
medicamentos: niega
tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
M799	TRASTORNO DE LOS TEJIDOS BLANDOS, NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S851	TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Paciente masculino de 23 años, hospitalizado por Fractura expuesta de la tibia y peroné en accidente de transito. Lesion compleja asociada a lesion neurovascular. Estuvo en UCI por anemizacion y choque con indicacion de terapia transfusional. Ortopedia le realizó cirugia de control de daños con estabilizacion con tutor y posterior lavado y debridamiento con signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo. ha presentado fiebre, se le tomaron hemocultivos. El dia de hoy llevado a nuevo lavado con hallazgo de necrosis muscular, secresion purulenata, zonas nectroticas de mal olor, defecto de piel con exposicion osea. hemograma con neutrofilia, anemia, trombocitosis, se de ide escalonamiento antibiotico hasta repoerte de cultivos, transfundir 2 u de concentrado lgobular

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

Infeccion de sitio operaotrio profunda, alto rieago de osteomielitis

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

*hospitalizacion quinto piso sur
*dieta corriente
*medicacion indicada, ver cambios
*manejo por ortopedia, medicona interna
*curacion por clinica de heridas
*terapia fisica y respiratoria
* transfundir 2 u CG
*hemograma post transfusion
*signos vitales cada 6 horas
*avisar cambios

Profesional: SANCHEZ CANO FABIO MAURICIO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 0060

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
19304	19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1
Observaciones:	post transfusion	
29112	29112 - TERAPIA FISICA SESION	2
Observaciones:		
29117	29117 - TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO PERCUCION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS SES	1
Observaciones:		

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
-		1	Ninguno
Posología	suspender cefuroxima		
- J01CP037721	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g polvo para inyeccion	4	Endovenosa
Posología	4,5 gr iv cada 6 horas		
- J01XV013721	VANCOMICINA HCL 500 mg polvo para inyección	4	Infusión
Posología	1 gr iv cada 12 horas		
-		1	Ninguno
Posología	suspender acetaminofen oral		
- N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	3	Infusión
Posología	1 gr iv cada 8 hroras , nuevo		

Profesional: SANCHEZ CANO FABIO MAURICIO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 0060

Firma:



Que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito, un evento catastrofico o terrorista.

FORMATO DE ANTIBIOTICO

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 161

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 años10 meses 14 días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

FIN DE LA PRESCRIPCION:	TRATAMIENTO EMPIRICO	MOTIVO:	CAMBIO DE ANTIBIOTICO
DURACIÓN ESTIMADA DEL TRATAMIENTO:	DIAS	CANTIDAD DE DÍAS:	7
DIAGNOSTICO INFECCIOSO O JUSTIFICACION DE LA PRESCRIPCION:	INFECCION DE SITIO OPERATORIO		
OTRO, CUAL?:			
OBSERVACIONES:	Paciente masculino de 23 años, hospitalizado por Fractura expuesta de la tibia y peroné en accidente de transito. Lesion compleja asociada a lesion neurovascular. Estuvo en UCI por anemizacion y choque con indicacion de terapia transfusional. Ortopedia le realizó cirugia de control de daños con estabilizacion con tutor y posterior lavado y debridamiento con signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo. ha presentado fiebre, se le tomaron hemocultivos. El dia de hoy llevado a nuevo lavado con hallazgo de necrosis muscular, secresion purulenata, zonas nectroticas de mal olor, defecto de piel con exposicion osea. hemograma con neutrofilia, anemia, trombocitosis, se de ide escalonamiento antibiotico hasta repoerte de cultivos, transfundir 2 u de concentrado lgobular		

ANTIMICROBIANO	mg/dosis	c/4h	c/6h	c/8h	c/12h	c/24h	Otra dosis (ESPECIFICAR CUAL)
Amikacina						☐	
Gentamicina				☐		☐	
Penicilina Cristalina		☐	☐	☐	☐	☐	
Ampicilina		☐	☐	☐	☐	☐	
Ampicilina/Sulbactam			☐	☐	☐	☐	
Oxacilina		☐	☐	☐	☐	☐	
Cefazolina			☐	☐	☐	☐	
Clindamicina			☐	☐	☐	☐	
Fluconazol					☐	☐	
Metronidazol			☐	☐	☐	☐	
Ceftriaxona					☐	☐	
Cefepime				☐	☐	☐	
Ciprofloxacina				☐	☐	☐	
Claritromicina					☐	☐	
Ceftazidime				☐			
Ceftolozane				☐			
Meropenem				☐	☐	☐	
Doripenem				☐	☐	☐	
Ertapenem						☐	
Piperacilina/Tazobactam	4,5		☑	☐	☐	☐	
Vancomicina	1 gr		☐		☑	☐	
Daptomicina						☐	

Firma:



Profesional: SANCHEZ CANO FABIO MAURICIO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 0060

Trimetropim sulfametoxazol		[redacted]			☐	☐	
Tigeciclina		[redacted]			☐	☐	
Linezolid		[redacted]			☐	☐	
Polimixina b		☐	☐	☐	☐	☐	
Cefuroxime		[redacted]		☐	[redacted]		
Aztreonam		[redacted]		☐	[redacted]		
Caspofungina		[redacted]			[redacted]	☐	
Anfotericina B		[redacted]			[redacted]	☐	
Ceftarolina		[redacted]			☐	[redacted]	
Otro		☐	☐	☐	☐	☐	

RAZON DE DOSIS ESPECIALES:	NINGUNA	

Firma:



Profesional: SANCHEZ CANO FABIO MAURICIO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 0060

Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

SOLICITUD Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRANSFUSION DE SANGRE Y HEMODERIVADOS

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 162

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 años10 meses 14 días	**Estado Civil:**	Soltero		
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834		
Procedencia:	VILLAMARIA		**Pais:**	**Ocupacion:**			

Fecha y hora de solicitud: 3/02/2020 6:30:56 p. m.

Tipo solicitud: Urgente | Fecha de transfusión: 3/02/2020 12:00:00 a. m.

Reserva: ☐ *"LAS RESERVAS DE HEMODERIVADOS SOLO SON CONSERVADAS 48 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE SOLICITUD "*

Grupo Sanguineo: Cama: 507b Servicio: 0086 HOSP 5 SUR Hemoglobina pretransfusión: 8.5 Fecha: 3/02/2020 6:30:56 p. m.

Diagnostico y/o motivo de la transfusión: 1577 anemia, sepsis de origen en tejodops blandos

HEMOCOMPONENTES SOLICITADO: (ESCRIBA EN LA CASILLA EL NUMERO DE UNIDADES REQUERIDAS)

Sangre Total: #	Globulos Rojos Pobres en Leucocitos: #	Plasma Fresco Congelado: #	Plaquetas Manuales: #	Plaquetas por Aferesis: #	Crioprecitiado: #
	2 dos				

Dosificación de los hemoderivados: 2 dos unidades de concenrado globular

Observaciones: No relata

Profesional: SANCHEZ CANO FABIO MAURICIO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Registro: 0060

Firma:



Yo JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO identificado con el documento de identidad tipo: Cédula_Ciudadanía Número: 1053848903 en pleno uso de mis facultades mentales, libre y voluntariamente declaro:

Que he sido informado por el médico sobre la naturaleza y propósito de la transfusión, los riesgos de ella, las alternativas disponibles para tratarme y las consecuencias de no recibir este tratamiento.

Entiendo que la transfusión en general (glóbulos rojos, plaquetas y plasma) se basa en la necesidad de aportar externamente alguno o algunos de los componentes de la sangre que estén deficitarios en cantidad o calidad. La sangre utilizada para transfusiones proviene de donantes sanos que no reciben ninguna compensación económica por la donación y es estudiada ampliamente para detectar posibles infecciones; a pesar de ello, debido a los "falsos negativos" de las técnicas y a los periodos de incubación de los procesos infecciosos, pueden llegar a presentarse riesgos o complicaciones, como:

1. INFECCIONES: SIDA, hepatitis B, C, Delta y G; Citomegalovirus, Enfermedad de Chagas, Paludismo, Sífilis, HLTV, herpes, entre otras.
2. INMUNOLÓGICOS: Reacción hemolítica potencialmente letal, urticaria, choque anafiláctico, enfermedad de injerto contra huésped, trali, púrpura postransfusional, refractariedad a plaquetas, inmunosupresión, entre otros.

También me informan que otras posibilidades de tratamiento son: cristaloides, coloides, autotransfusión, transfusión homóloga, factores de crecimiento y hierro parenteral, entre otros.

He tenido la oportunidad de exponer todas mis inquietudes y dudas, y he obtenido respuestas satisfactorias. Por lo tanto, doy consentimiento para la transfusión, entendiendo que puedo revocarlo cuando lo desee.

Firma del Paciente:

CC:1053848903

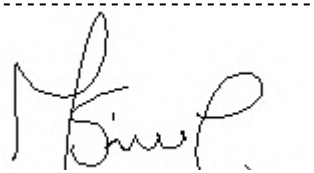
Firma del médico:

CC:1016 - SANCHEZ CANO FABIO MAURICIO

Fecha y Hora:

Profesional: SANCHEZ CANO FABIO MAURICIO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 0060

Firma:



LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Hospital de Caldas S.E.S.

CONTROL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA
F1-PRGC-09

FECHA 3/02/2020 6:33:02 p. m. NOMBRE DEL PACIENTE JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO IDENTIFICACION 1053848903 SERVICIO

GRUPO SANGUINEO DEL PACIENTE: HEMOCOMPONENTE SOLICITADO: RASTREO DE ANTICUERPOS: AUTOCONTROL: FOLIO: 162

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

Examenes de Laboratorio

Profesional: SANCHEZ CANO FABIO MAURICIO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 0060

Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
19828	19828 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR INCLUYE HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR	1
Observaciones:		
19842	19842 - RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES	1
Observaciones:		
19509	19509 - HEMOCLASIFICACION GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	1
Observaciones:		

Profesional: SANCHEZ CANO FABIO MAURICIO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 0060

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5

HISTORIA CLINICA

Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 163

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

faltante

Diagnosticos

Código	Nombre	Princial

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	rescates de 500mg si hay dolor dx fractura expuesta de tibia	Endovenosa

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1363

Firma:



LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

NOTA MEDICA DE SEGUIMIENTO TRANSFUSIONAL

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 167

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado Area de Servicio: HOSP 5 SUR

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años10 meses 14 días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

NOTA MEDICA DE SEGUIMIENTO TRANSFUSIONAL

HEMOGLOBINA PRETRANSFUSION:	8,30
MOTIVO DE TRANSFUSION:	PACIENTE EN POP REDUCCION CON TUTOR EXTERNO FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE MID CURSANDO CON CUADRO ANEMICO MODERADO CON REQUERIMIETNO DE TRANSFUSION DE CONCENTRADO GLOBULAR

HEMOCOMPONENTE	**GRUPO SANGUINEO**	O	**RH**	+	**AUTOTRANSFUSION**	☐	**TRANSFUSIONES PREVIAS**

CANTIDAD UNIDADES	1	**MOTIVO**	ANEMIA SEVERA POSQUIRURGICA
# SELLO DE CALIDAD	2031030382	**REACCIONES TRANSFUSIONALES**	
☑ GLOBULOS ROJOS LEUCOREDU	HEMOCLASIFICACIONPRUEBAS CRUZADASRASTREO AC IRREGULARES		
☐ PLAQUETAS		**HORA DE INICIO**	3/02/2020 9:30:00 p. m.
☐ PLASMA		**HORA DE FINALIZACION**	3/02/2020 1:30:00 a. m.
☐ CRIOPRECIPITADO			

EXAMEN FISICO

CCC: NORMOCÉFALO, PALIDEZ MUCOCUTANEA, MUCOSA ORAL HUMEDA , NO SE PALPAN MASAS NI ADENOMEGALIAS TÓRAX: SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRAOTRIA, TAQUICARDICOABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO PELVIS: NO SE EXPLORA POR NO PERTINENCIA EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON TUTOR EXTERNO, SANGRADO LEVE A MODERADO, PIE CON ERITEMA EDEMANEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DEFICIT SENSITIVO NIMOTRIZ

SIGNOS VITALES

TA	FC	FR	T°	SAO2
114 / 60	109	18	37	95

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS, HOSPITALIZADO POR FRACTURA EXPUESTA DE LA TIBIA Y PERONÉ EN ACCIDENTE DE TRANSITO, LESION COMPLEJA ASOCIADA A LESION NEUROVASCULAR, ESTUVO EN UCI POR ANEMIZACION, ORTOPEDIA LE REALIZÓ CIRUGIA DE CONTROL DE DAÑOS CON ESTABILIZACION CON TUTOR Y POSTERIOR LAVADO Y DEBRIDAMIENTO CON SIGNOS DE SUFRIMIENTO VASCULAR EN COLGAJO CUTANEO, ACTUALMENTE CON CUADRO ANEMICO MODERADO CON INDICACION DE TRANSFUSION, SE INICIO TRANSFUSION DE 1ERA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS, AL MOEMTNO PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES, HDIRATADO SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, NO SIRS CLINICO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, NO DOLOR TORACICO, NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO REACCION ADVERSAS TRANSFUSIONALES SE CONSIDEAR CONTINUAR CON TERAPIA TRANSFUSIONAL, SE QUEDA ATENTO A NOVEDADES.

Profesional: ROJAS ARIAS WENDY NATALY
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1090429474

Firma:



Diagnosticos

Código	Nombre	Principal
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

Profesional: ROJAS ARIAS WENDY NATALY
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1090429474

Firma:



Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

NOTA MEDICA DE SEGUIMIENTO TRANSFUSIONAL

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1120905 Fecha Ingreso: 23/01/2020 7:42:08 p. m. No. Folio: 169

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA ACCIDENTES DE TRANSITO

Entidad: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado Area de Servicio: HOSP 5 SUR

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 años10 meses 15 días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

NOTA MEDICA DE SEGUIMIENTO TRANSFUSIONAL

HEMOGLOBINA PRETRANSFUSION:	0,00
MOTIVO DE TRANSFUSION:	

HEMOCOMPONENTE	**GRUPO SANGUINEO**		**RH**		**AUTOTRANSFUSION**	☐	**TRANSFUSIONES PREVIAS**
CANTIDAD UNIDADES							**MOTIVO**
# SELLO DE CALIDAD							**REACCIONES TRANSFUSIONALES**
☐ GLOBULOS ROJOS LEUCOREDU							
☐ PLAQUETAS							**HORA DE INICIO**
☐ PLASMA							**HORA DE FINALIZACION**
☐ CRIOPRECIPITADO							

EXAMEN FISICO

CCC: NORMOCÉFALO, PALIDEZ MUCOCUTANEA, MUCOSA ORAL HUMEDA , NO SE PALPAN MASAS NI ADENOMEGALIAS TÓRAX: SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRAOTRIA, TAQUICARDICOABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO PELVIS: NO SE EXPLORA POR NO PERTINENCIA EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON TUTOR EXTERNO, SANGRADO LEVE A MODERADO, PIE CON ERITEMA EDEMANEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DEFICIT SENSITIVO NIMOTRIZ

SIGNOS VITALES

TA	FC	FR	T°	SAO2
105 / 60	85	19	36	94

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS, HOSPITALIZADO POR FRACTURA EXPUESTA DE LA TIBIA Y PERONÉ EN ACCIDENTE DE TRANSITO, ORTOPEDIA LE REALIZÓ CIRUGIA DE CONTROL DE DAÑOS CON ESTABILIZACION CON TUTOR Y POSTERIOR LAVADO Y DEBRIDAMIENTO, ACTUALMENTE CON CUADRO ANEMICO MODERADO CON INDICACION DE TRANSFUSION, SE INICIO TRANSFUSION DE 2DA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS, AL MOMENTO PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES, HDIRATADO SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, NO SIRS CLINICO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, NO DOLOR TORACICO, NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO REACCION ADVERSAS TRANSFUSIONALES SE CONSIDEAR CONTINUAR CON TERAPIA TRANSFUSIONAL, SE QUEDA ATENTO A NOVEDADES.

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Profesional: ROJAS ARIAS WENDY NATALY

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1090429474

Firma:



S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

Profesional: ROJAS ARIAS WENDY NATALY
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1090429474

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 171

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 14 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Examenes

se solicita curacion por clinica de Heridas

Diagnosticos

Código	Nombre	Princial

Observaciones:

Procedimiento No Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
SES431	MANEJO CLINICA DE HERIDAS	1

Observaciones: fractura expuesta de tibia derecha, perdida de tejido, exposicion osea . Se solicita curacion por Clinica de heridas

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1363

Firma:



Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

xrPagina

SOLICITUD DE PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 174

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA HOSPITALARIO Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 14 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

La programación solicitada es de tipo: Hospitalario

Servicio: 79 **Cama:** 507B **Tipo QX:** Urgente

Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Código Procedimiento: 15103 DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5 PORCIENTO AREA CORPORAL

Código Procedimiento: 13500 DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Duración del procedimiento: UNA HORA **Ayudante:** Si

Anestesiólogo: Si **Tipo de anestesia:** General **Reserva de sangre:** No

REQUERIMIENTOS DE INSUMOS:

INSUMO O EQUIPO	CARACTERISITICAS
No aplica	No aplica
No aplica	No aplica
No aplica	No aplica

Ayuno: 79 **Reserva de cama UCI:** 507B

Observación: PARA 05/02/2019

Responsable de programación: **Autorización de compras:** **Autorización de facturación**

Profesional: RACINES BUSTAMANTE CARLOS EDUARDO Firma:

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 15052

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 175

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 14 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

COMENTA SENTIRSE BIEN RONDA ENFERMERIA COMENTA CONTINUAR CON SECRESION PURULENTA EN HERIDA-

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Sin alteraciones.// Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: TUTOR EXTERNO EN PIERNA DERECHA - HERIDA CON LESION DE TEJIDOS PROFUNDO, SECRESIO N PURULENTA // Neurológico: Sin alteraciones.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA DERECHA. LEISON IMPORTANTE DE TEJIDOS PROFUNDOS

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

PACIENET CON FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE DERECHHO . MANEJO CON TUTORES ANALGESIA , PRESNETA PICO SFEBRILES CON SECREIO PURULENTA Y NECROSIS DE TEJIDOS AVULSIOADOS. SE REALIZA ESCALONAMIENTO ANTIBIOTICO ASOCIADO A LVADOS QUIRURGICOS
SE PROGRAMA LAVADO PARA EL DIA DE MAÑANA

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

PDTE LAVADO QUIRURGICO MAÑANA
GRACAIS-

Profesional: RACINES BUSTAMANTE CARLOS EDUARDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 15052

Firma:



S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 176

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 14 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

formulacion

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	2 gr iv cada 6 horas	Endovenosa
NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	1 tab vo cada noche *	Oral
		1	glucometrias suspender	Ninguno
		1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES MARTES Y VIERNES	Ninguno
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas a las 18 horas	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	2	diluir a 10 cc aplicar 3 cc iv cada 6 horas ***cambiorescates de 2 cc si hay dolor IDX: fractura de tibia expuesta	Endovenosa
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	1	tomar una tableta cada dia / suspender en caso de diarrea	Oral
N03AF011601	CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA	1	diario **	Oral
J01CP037721	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g polvo para inyeccion	4	4,5 gr iv cada 6 horas FI 03/02/20	Endovenosa
J01XV013721	VANCOMICINA HCL 500 mg polvo para inyección	4	1 gr iv cada 12 horas FI 03/02/20	Infusión
N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	3	1 gr iv cada 8 h	Infusión

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1363

Firma:



LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA FISIOTERAPIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 177

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años10 meses 15 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

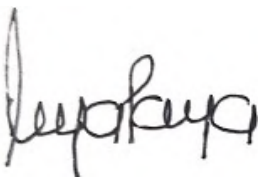
Evolución Diaria Fisioterapia

Paciente Ausente, Usuario con reportes bajos de hemoglobina (con tendendencia <8 g/dl) , se encuentra en espera de resultado del día de hoy, se habla con Jefe de enfermeria quien solicita NO realizar terapia fisica de la tarde hasta entrega de resultados de resultados. .

Profesional: PARRA PAZ LINA MARIA Firma:

Especialidad:
DOCENTE UAM FISIOTERAPIA

Registro: 60561



Profesional: RAMIREZ RAMIREZ LAURA MARCELA Firma:

Especialidad:
500 - FISIOTERAPIA

Registro: 60561



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 178

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 14 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA INTERNA

SUBJETIVO

no ha presentado fiebre, tiene dolor en el pie derecho

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 110 / 70 mmHg, **TAM:** 83,33 mmHg, **FC:** 96/min, /min,**FR:** 19/min, **T:** 36,3°C, **SAO2:** 96%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 4 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: normocéfalo, palidez mucocutanea generalziada , mucosa oral humeda , anicterico// Cuello: no se palpan masas ni adenomegalias, yugulares normales // Tórax: sin signos de dificultad respiratoria, bien ventilado, taquicardico// Abdomen: blando, depresible, no doloroso// Pelvis: no se explora por no pertinencia// Extremidades: miembro inferior derecho con tutor externo, sangrado leve a moderado, pie con eritema edema , disminucion del eritema // Neurológico: glasgow 15/15 sin deficit sensitivo nimotriz

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

04/02/20
hemograma
GLOBULOS BLANCOS 14.010
HEMOGLOBINA 9.8
HEMATOCRITO 31.3
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 93.0
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 29.3
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 31.3
PLAQUETAS 582.000
NEUTROFILOS # 10.500
leucocitosi s, neutrofilia anemia en correcion

glucometrias 113-115-12-142
normales

pendiente cultivo tomado en cirugia y hemocultivs

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Profesional:
DUQUE RESTREPO JHON JAIRO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 15206

Firma:



*Accidente de transito 23/01/2020
* Sepsis de origen en tejidos blandos, ISO
*Trauma de extremidades
----score de mess 4 puntos
*Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo iii c;
*Fractura de peroné derecho
*Traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior. no signos de isquemia.
*Lesion ligamentaria de la rodilla
*Sospecha de lesion nerviosa periferica, peroneo lateral comun. dolor neuropatico secundario.
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020. dr racines
----fractura de tibia derecha expuesta. fijacion externa. edema marcado en pierna. herida en cara medial de rodilla suturada, limpia. 2 heridas transversas en tercio medio de pierna con exposicion muscular y comunicacion con foco de fractura. sin secrecion purulenta. signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo.
*pop aplicacion de tutores externos , drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional. 23/01/2020. dr muñoz
-----fracutra abierta grado iiia de la diafisis de la tibia derecha / herida medial sobre la rodilla derecha /signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorragico?
----hb actual 8.2 gr/dl vcm 90 fl

antecedentes personales :
patológicos: niega;
alergias: no refiere;
quirurgicos: osteosintesis del codo izquierdo
medicamentos: niega
tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S851	TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Paciente masculino de 23 años, hospitalizado por Fractura expuesta de la tibia y peroné en accidente de transito. Lesion compleja asociada a lesion neurovascular. Estuvo en UCI por anemizacion y choque, recibió terapia transfusional. Ortopedia le realizó cirugia de control de daños con estabilizacion con tutor y posterior lavado y debridamiento con signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo. ha presentado fiebre, se le tomaron hemocultivos. El dia de ayer llevado a nuevo lavado con hallazgo de necrosis muscular, secresion purulenata, zonas nectroticas de mal olor se decidió escalonamiento antibiotico y recibió trasnfusion de 2 unidades mas de Concentrado globular, Hoy tiene dolor leve, no luce tóxico, persiste taquicardico, Orotpedia llevará a nuevo lavado el dia de mañana. hemograma post transfusion con Hb en rango de seguridad, Continia manejo antiboiico igual por ahora, con el reporte de los hemocultivos y cultivo tomado en cirugia debe pedirse cocepto a infectolgoia.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

Manejo antibiotico IV, lavados, sepsis

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

*hospitalizacion quinto piso sur
*dieta corriente, suspender para procedimiento quirúrgico
*medicacion indicada
*manejo por ortopedia, medicina interna
*curacion por clinica de heridas
* mañana nuevo lavado
*terapia fisica y respiratoria
*signos vitales cada 6 horas
*avisar cambios

Profesional: DUQUE RESTREPO JHON JAIRO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 15206

Firma:



Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2
Observaciones:		
939400	939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2
Observaciones:		

Profesional: DUQUE RESTREPO JHON JAIRO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 15206

Firma:



HISTORIA CLINICA

DESCRIPCIÓN QUIRURGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 185
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 15 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Medico Anestesiologo: OCHOA NUÑEZ ALBERT MIGUEL
Cirujano: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Medico Ayudante 1:
Medico Ayudante 2:
Medico Ayudante 3:
Medico Ayudante:
Instrumentador: 1669 GARCIA AVIEDO JULLY FABIANA

Diagnostico

Diagnóstico Pre-quirúrgico: S828 FRACTURA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA
Diagnóstico Post-quirúrgico: S823 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Procedimiento Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
862307	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS DE MAS DEL 50 PORCIENTO DE SUPERFICIE CO	1

Observaciones:

Tipo Anestesia:	General	**Tiempo cirugia:**	Menor a dos horas	**Tipo Herida:**	Sucia
Tipo Intervención:	Mult. una via	**Tiempo Quirurgico Inicial:**	00:00	**Tiempo Quirurgico Final:**	10:40
Cirugia - Urgencia:	Hospitalaria	**Cirugia - Programada:**	Hospitalaria	**Sala:**	07

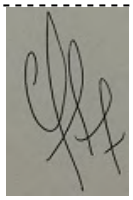
Hallazgos:

FRACTRURA MULTIFRAGMENTAR EN TIBIA
EXPOSICION OSEA
GRAN LESION DE PARTES BLANDAS

Descripción Quirurgica:

ASPESIA Y ANTISEPSIA
SE OBSERVA 3 ZONAS DE NECROSIS UNA PROXIMAL UNA LATERAL Y ANTERIOR EN TERCIO MEDIO Y UNA MEDIAL Y ANTERIOR DISTAL
SE RETIRA TEJIDO NECROTICO , PIEL Y MUSCULO INVIABLE DE MAL OLOR, SIN MATERIAL PURULENTO EN EL MOMENTO
SE CURETA LOCALMENTE, Y SE DEJA TEJIDO SANGRANTE.
SE REALIZA CURACION EN COMPAÑIA D ECUIDADO DE HERIDAS.

Profesional: Firma:
GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad:
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388



Indicaciones Medicas

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

LAVADO EN 48 H CONJUNTO CON CUIDADO DE HERIDAS (AVISAR A LA JEFE PAULA)

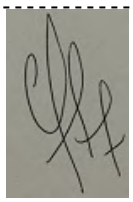
Profesional: Firma:

GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES

Especialidad:

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 1053784388



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 188

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 15 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

ORTOPEDIA COMENTAHOY DOLRO MODULADO

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Sin alteraciones.// Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: MIEBRO INFERIOR DERECHO - CON APOSITOS- PERFUSI NDISTAL ADECUADA. TUTOR EXTERNO - // Neurológico: Sin alteraciones.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE DERECHO CON AVULSION DE TEJIDOS -

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

PACIENTECON LESION COMPLEJA DE PIERNA DERECHA CON FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE CON AVULSION DE TEJDIOS CON NCROSIS Y SOBREINFECCION DE TEJIDOS PENDEINTE NUEVO LAVADO . SEGUIMEITOP POR CIRUGIA PLASTICA-

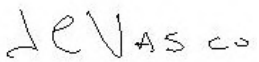
INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

1. PDTE LAVADO QURURGICO -
VX POR CIRUGIA PLASTICA-

Profesional: VASCO ALZATE JUAN CARLOS
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 15071

Firma:



Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

REGISTRO DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 189

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 15 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

REINTERVENCION	☐	**PROCEDIMIENTO**	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE TIBIA DERECHA
HORA		**SALA N°**	
CIRUJANO	2055 GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES		
AYUDANTE	1216 MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA		
ANESTESIOLOGO	1799 OCHOA NUÑEZ ALBERT MIGUEL		
CIRCULANTE AUX DE ENFERMERIA	3432 VALLEJO MARIN LAURA VANESA		
PERSONAL DE SOPORTE		**CASA COMERCIAL**	

REGISTRO DE INSUMOS

	CANT	COMPLETO	INCOMPLETO
COMPRESAS	20	☑	☐
GASAS		☐	☐
TORUNDAS		☐	☐
COTONOIDES		☐	☐
AGUJAS		☐	☐
INSTRUMENTAL		☑	☐

PATOLOGIA - CULTIVO

PATOLOGIA	☐		
NOMBRE PATOLOGIA			
LABORATORIO CLINICO	☐		
NOMBRE LABORATORIO			
AUX ENFERMERIA QUE RECIBE			

NOVEDADES INSTRUMENTAL Y/O EQUIPOS	INSTRUMENTAL COMPLETO AL INICIO Y FINAL D ECIRUGIA
OBSERVACIONES	INDICADORES CORRECTOS PARA EL PROCEDIMIENTO,QUEDAN NE LISTA DE CHEQUEO PREVIA ASPESIA Y ANTISEPSIA,POR LA AUXILIAR LAURA VALLEJO,COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS SE RETIRA TEJIDO NECROTICO , PIEL Y MUSCULO INVIABLE DE MAL OLOR, SIN MATERIAL PURULENTO EN EL MOMENTO SE CURETA LOCALMENTE, Y SE DEJA TEJIDO SANGRANTE. SE REALIZA CURACION POR LA JEFE DE CLINICA DE HERIDAS PAULA MONTOYA SE CUBRE CON AGUACELL, COMPRESAS, VENDAJE DE ALGODON Y TELA REVISAR EN 48 HORAS

Profesional: GARCIA AVIEDO JULLY FABIANA Firma:

Especialidad: INSTRUMENTADOR

Registro: 713

Hospital Universitario de Caldas S.E.S
Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PLAN ANALGESICO INTEGRAL - HOSPITAL SIN DOLOR

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 191
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 años10 meses 16 días **Estado Civil:** Soltero
Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834
Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

CIRUGIA REALIZADA O DIAGNOSTICO PRINCIPAL:
LAVADO QX + DEBRIDAMIENTO PIERNA DER

BLOQUEO NERVIOSO EFECTUADO:
NINGUNO

ANALGESIA CONVENCIONAL	DOSIS (mg)	C/4 h	C/6 h	C/8 h	C/12 h	DOSIS RESCATE	VIA	INDICACIONES ADICIONALES
Dipirona Intermitente	2000	☐	☐	☑		No Aplica	Intravenoso	Máximo por 72 horas
Diclofenaco	75	☐	☐	☐	☑	No Aplica	Intravenoso	
Ketorolaco		☐	☐	☐		No Aplica		
Morfina		☐	☐	☐				Agregar antiemetico
Hidromorfona	800	☐	☑	☐		200	Intravenoso	Agregar antiemetico
Tramadol		☐	☐	☐				Agregar antiemetico
Acetaminofen	1000	☐	☐	☑		No Aplica	Via oral	
Ibuprofeno		☐	☐	☐		No Aplica		
Naproxeno		☐	☐	☐		No Aplica		
Dipirona Infusion								
Otro								

Profesional: OCHOA NUÑEZ ALBERT MIGUEL
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Registro: 77183744

Firma:



Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- N01AX031SY1	KETAMINA 10mg/mL, solucion inyectable, JERINGA PRELLENADA 2.5mL	1	10-25 mcg/kg dosis	Oral
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	0.1 a 0.3 mg Kg dosis	Endovenosa
- N01AR010701	REMIFENTANIL HCL 2 mg, POLVO PARA INYECCIÓN	1	0.05/0.3 mcg kg min	Endovenosa

Profesional: OCHOA NUÑEZ ALBERT MIGUEL
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Registro: 77183744

Firma:



SOLICITUD DE CONCEPTO DE INFECTOLOGIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 193

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 años10 meses 16 días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

PESO ACTUAL DEL PACIENTE 57,00 Kg

DIAGNOSTICO INFECCIOSO O JUSTIFICACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN: PIE DIABETICO ULCERA > 2 CM O COMPROMISO FASCIA

OTRO, CUAL?: infeccion de tejidos blandos

ANTIBIOTICOS PREVIOS: PIPERACILINA / TAZOBACTAM

RESULTADOS DE CULTIVOS (ANTIBIOGRAMA COMPLETO): cultivo de pierna

Enterobacter cloacae Imipenem <=1 Sensible Levofloxacina <=2 Sensible Ertapenem <=0.5 Sensible Gentamicina <=4 Sensible Tigeciclina <=1 Sensible Tobramicina <=4 Sensible Meropenem <=1 SensiblePip/Tazo <=16 Sensible Trimet/Sulfa <=2/38 Sensible Amox/A Clav >16/8 Resistente Amicacina <=16 Sensible Ciprofloxacina <=1 Sensible Amp/Sulbactam >16/8 Resistente Cefuroxima >16 ResistenteCefoxitina >16 Resistente Cefepima <=1 Sensible

hemocultivos negativos a las 48 horas

REACTANTES DE FASE AGUDA (CUADRO HEMÁTICO /PCR/PROCALCITONINA):

GLOBULOS BLANCOS	14.01	X10³mm³	
HEMOGLOBINA	9.8	g/dl	
HEMATOCRITO	31.3	%	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO		93.0	fl
PLAQUETAS 582	10³/uL		
NEUTROFILOS %	75.0	%	
LINFOCITOS %	10.3	%	
MONOCITOS %	10.0	%	

CONSIDERACIONES ADICIONALES: Historia anotada y lesiones derivadas de accidente de transito. Estabilizacion y control de daños, Terapia transfusional en relacion a choque hemorragico. En el momento con signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo. Lesion vasculonerviosa estable sin indicacion de intervencion por cirugia vascular. Respuesta inflamatoria sistemica con cambios troficos sugestivos de proceso infeccioso en tejidos blandos de su herida sucia contaminada. Estudio microbiologico que reporto Enterobacter cloacae patron de resistencia natural???. Se considera paciente sin indicacion de aislamiento pero necesario determinar modificaciones terapeuticas por parte de infectologia. Evaluacion conjunta con cirugia plastica con miras a plantear realizacion de colgajo a futuro. Se explica.

Profesional: DUQUE RESTREPO JHON JAIRO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Registro: 15206

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 194

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 15 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA INTERNA

SUBJETIVO

paciente en postquirurgico

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 111 / 73 mmHg, **TAM:** 85,67 mmHg, **FC:** 98/min, /min,**FR:** 16/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 95%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 3 **PULSO:** REGULAR **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: palidez cutanea. hidratacion de mucosa oral // Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: ruidos cardiacos ritmicos al momento, ventilacion simetrica // Abdomen: sin dolor // Pelvis: es omitido // Extremidades: presencia de tutor con vendaje que cubre defecto de piel. edema distal pulsos simtricos. llenado capilar inmediato, pie caido y anestesia de primer artejo // Neurológico: descrito en extremidades

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

cultivo de pierna

Enterobacter cloacae Imipenem <=1 Sensible Levofloxacina <=2 Sensible Ertapenem <=0.5 Sensible Gentamicina <=4 Sensible Tigeciclina <=1 Sensible Tobramicina <=4 Sensible Meropenem <=1 SensiblePip/Tazo <=16 Sensible Trimet/Sulfa <=2/38 Sensible Amox/A Clav >16/8 Resistente Amicacina <=16 Sensible Ciprofloxacina <=1 Sensible Amp/Sulbactam >16/8 Resistente Cefuroxima >16 ResistenteCefoxitina >16 Resistente Cefepima <=1 Sensible

hemocultivos negativos a las 48 horas

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Profesional:
DUQUE RESTREPO JHON JAIRO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 15206

Firma:



*Accidente de transito 23/01/2020
*Septicemia de origen en tejidos blandos
----qsofa 0 puntos
----infeccion por enterobacter cloacae AMPc ? vs perfil natural?
*Trauma de extremidades
----score de mess 4 puntos
*Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo iii c;
*Fractura de peroné derecho
*Traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior. no signos de isquemia.
*Lesion ligamentaria de la rodilla
*Sospecha de lesion nerviosa periferica, peroneo lateral comun. dolor neuropatico secundario.
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020. dr racines
----fractura de tibia derecha expuesta. fijacion externa. edema marcado en pierna. herida en cara medial de rodilla suturada, limpia. 2 heridas transversas en tercio medio de pierna con exposicion muscular y comunicacion con foco de fractura. sin secrecion purulenta. signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo.
*pop aplicacion de tutores externos , drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional. 23/01/2020. dr muñoz
-----fracutra abierta grado iiia de la diafisis de la tibia derecha / herida medial sobre la rodilla derecha /signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo
*Pop desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos. 05/02/2020. Dr Garcia
----- fractrura multifragmentar en tibia / exposicion osea /gran lesion de partes blandas
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorragico?
----hb actual 9.8 gr/dl vcm 90 fl

antecedentes personales :
patológicos: niega;
alergias: no refiere;
quirurgicos: osteosintesis del codo izquierdo
medicamentos: niega
tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
A499	INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Historia anotada y lesiones derivadas de accidente de transito. Estabilizacion y control de daños, Terapia transfusional en relacion a choque hemorragico. En el momento con signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo. Lesion vasculonerviosa estable sin indicacion de intervencion por cirugia vascular. Respuesta inflamatoria sistemica con cambios troficos sugestivos de proceso infeccioso en tejidos blandos de su herida sucia contaminada. Estudio microbiologico que reporto Enterobacter cloacae patron de resistencia natural???. Se considera paciente sin indicacion de aislamiento pero necesario determinar modificaciones terapeuticas por parte de infectologia. Evaluacion conjunta con cirugia plastica con miras a plantear realizacion de colgajo a futuro. Se explica.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

manejo postquirurgico

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

*hospitalizacion quinto piso sur
*dieta corriente, suspender para procedimiento quirúrgico
*medicacion indicada
*manejo por ortopedia, medicina interna
*se solicita valoracion cirugia plastica y concepto de infectologia
*curacion por clinica de heridas
*cuidados de tutor
*vigilancia neurovascular distal
*pie en flexion y talon flotante
*cuidados de piel
*terapia fisica y respiratoria
*signos vitales cada 6 horas
*avisar cambios

Profesional: DUQUE RESTREPO JHON JAIRO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 15206
Firma:



Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2
Observaciones:		
939400	939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2
Observaciones:		

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
-		1	Ninguno
Posología	suspender vancomicina		
- N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	Endovenosa
Posología	2 gr iv cada 6 horas		
- NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	Oral
Posología	1 tab vo cada noche *		
- BO3XE20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI/1 mL VIAL SOL. INY	1	Subcutaneo
Posología	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes		
- B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Subcutaneo
Posología	Aplicar 40mg sc cada 24 horas a las 18 horas		
- A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	Oral
Posología	cada dia enayunas		
- A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	1	Oral
Posología	tomar una tableta cada dia / suspender en caso de diarrea		
- N03AF011601	CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA	2	Oral
Posología	cada 12 horas***cambios		
- J01CP037721	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g polvo para inyeccion	4	Endovenosa
Posología	4,5 gr iv cada 6 horas FI 03/02/20		
- M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 mL AMPOLLA SOL. INY	3	Intravenosa_Directa
Posología	1 cada 12 horas por 3 dosis		
- N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	3	Infusión
Posología	1 gr iv cada 8 h		
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	2	Endovenosa
Posología	800mcg iv cada 6 horas con rescates de 200 mcgdx pop osteosintesis debridamiento		

Solicitud de Interconsulta:

Área de Servicio: 0086 - HOSP 5 SUR

Profesional: DUQUE RESTREPO JHON JAIRO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 15206

Firma:



Diagnóstico: INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA

Especialidad: CIRUGIA PLASTICA

Servicio: 890402 - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

Motivo: Historia anotada y lesiones derivadas de accidente de transito. Estabilizacion y control de daños, Terapia transfusional en relacion a choque hemorragico. En el momento con signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo. Lesion vasculonerviosa estable sin indicacion de intervencion por cirugia vascular. Respuesta inflamatoria sistemica con cambios troficos sugestivos de proceso infeccioso en tejidos blandos de su herida sucia contaminada. Estudio microbiologico que reporto Enterobacter cloacae patron de resistencia natural???. Se considera paciente sin indicacion de aislamiento pero necesario determinar modificaciones terapeuticas por parte de infectologia. Evaluacion conjunta con cirugia plastica con miras a plantear realizacion de colgajo a futuro. Se explica.

Observaciones:

Profesional: DUQUE RESTREPO JHON JAIRO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 15206

Firma:



Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 195
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

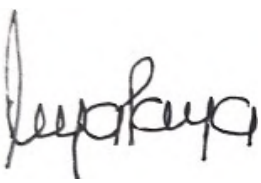
Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años10 meses 16 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Evolución Diaria Fisioterapia

Usuario con diagnostico médico de: Pop drenaje curetaje secuestrectomia tibia derecha + debridamiento por lesión de tejidos profundos 28/01/2020 (Dr.Racines)
Pop aplicación de tutores externos
, riesgo de caida alto , se indica barreras de seguridad como Barandas arriba, no flexionar cadera >90° y compañia permanente., quien el dia de hoy se encuentra en Cama en compañia de Familiar en aparentes buenas condiciones generales, alerta, orientado en tiempo, lugar, persona, Signos vitales: FC: 96 LPM, SaO2: 95%, con dolor Usuario que presenta dolor moderado 6/10 según escala verbal numérica en MID., el dia de hoy se realiza abordaje de la siguiente manera: Se realiza cinesiterapia activa libre de miembros superiores (hombro,codo y muñeca) con una dosificación de 3 series de 10 repeticiones, en miembro inferior izquierdo (cadera,rodilla y tobillo) con una dosificación de 3 series de 10 repeticiones, se realiza ejercicios de contracción concentrica para miembros superiores con pesa de 4 libras (flexión y abducción de hombro, flexión y extensión de codo)con una dosificación de 3 series de 10 repeticiones, en miembro inferior izquierdo ejercicios de contracción concentrica (flexión y abducción de cadera, flexión de rodilla y planti-dorsiflexión de tobillo) con pesa de velcro de 2 libras con una dosificación de 3 series de 10 repeticiones y en miembro inferior derecho ejercicios de contracción concentrica (flexión y abducción de cadera y flexión de rodilla) únicamente con peso de tutor con una dosificación de 3 series de 10 repeticiones. Se finaliza con estiramientos activos de miembro superior sosteniendo 15 segundos y estiramientos pasivos de miembro inferior izquierdo sosteniendo 15 segundos. Usuario tolera la terapia, sin complicaciones, se deja en compañia de su madre en aparentes estables condiciones de salud. No se realiza cambio de bipedestación por presencia de dolor. . Hora de atencion: 14:30
EDUCACION Y REENTRENAMIENTO:No entrecruzar una pierna encima de la otra, no hacer posición de sastre, traslados y cambios de posición con ayuda.

Profesional: PARRA PAZ LINA MARIA Firma:
Especialidad:
DOCENTE UAM FISIOTERAPIA
Registro: 60561



Profesional: GUERRA ALARCON HILDA JULIANA Firma:
Especialidad:
500 - FISIOTERAPIA
Registro: 60561



PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 196
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años10 meses 16 días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Concepto: PROGRAMA DE PIEL SANA/ CLÍNICA DE HERIDAS
ATENCIÓN REALIZADA POSTERIOR A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Interconsultado por presentar herida por accidente de tránsito en miembro inferior derecho. Ingresa a la institución el 23 enero 2020. Presento accidente de tránsito en motocicleta asiste a urgencias con trauma en el miembro inferior derecho paciente alerta herida en 12 cm medial en la rodilla herida de 15 cm en el tercio medio de la pierna con tibia expuesta RX con factura diafisiaria a de la tibia y del peroné, fractura abierta grado III B con extensa contaminación

Evolución 5 de febrero: cultivo de pierna Enterobacter cloacae
Ultimo lavado el día de hoy, posterior a este procedimiento realizo tratamiento tópico (han realizado 4 intervenciones quirúrgicas)

- Informa el paciente " tengo temor de perder mi pierna, pero cada día me siento mejor"

FACTORES DE RIESGO:

- Portado de tutor externo
- Múltiples fracturas
- Lesión de tejidos blandos
- Cultivo en herida con enterobacter

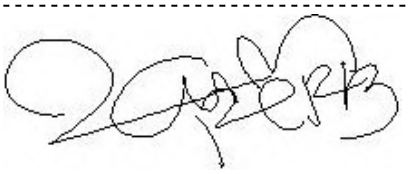
HALLAZGOS:

- Posterior al lavado y desbridamiento el día de hoy se observan 3 grandes lesiones cruentas, sangran con facilidad, en puente de piel con isquemia se observa debajo del mismo aun musculo isquémico y con fibrina, al presionar de los lados hacia el centro sale pus en poca cantidad.
- Exposición tendinosa y de tejido óseo
- Exudado ser hemático y hemático en borde de herida proximal (ubicada debajo de la rodilla)
- Piel circundante con algunas costras
- Herida suturada en parte inferior de la rodilla
- Lesión por presión categoría II con flictena

META:

- Control local antimicrobiano, tratamiento de la biopelicula, protección de tejido óseo y tendones con apósito de plata de 20x30cm (2 apósitos)
- Vendaje pasivo
- Talón flotante
- Medidas para pie caído
- Mantener el tutor muy limpio
- Actividad cama silla asistida por riego alto de caídas
- No mojar la curación
- Curva térmica
- Valorar perfusión distal

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630
Firma:



PROCEDIMIENTO:

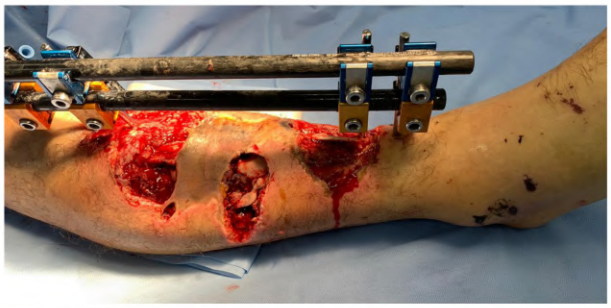
1. Lavado exhaustivo del lecho de las heridas
2. Algunas áreas con sangrado se controlan con electrobisturí
3. Limpio muy bien la piel circundante con compresas estériles
4. Empaqueto las heridas y debajo de puente cutáneo con apósito de plata, protejo sitio de inserción del tutor
5. Cubro con compresas todas las heridas para gestión del exudado
6. Realizo vendaje pasivo con algodón y gasa

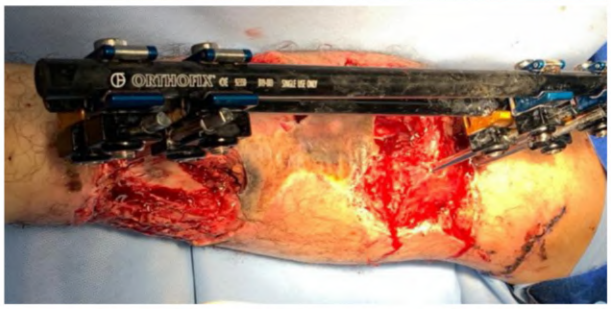
PENDIENTE:

- Solicitar valoración por nutrición clínica
- Valoración por cirugía plástica
- Curación en conjunto con ortopedia el viernes

Gracias
.

Duracion de la curacion::60minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:



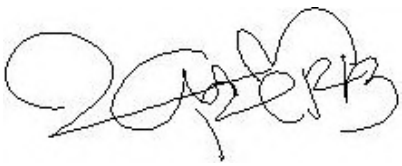


Procedimiento No Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
965902	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION G	1

Observaciones: CUIDADO DE HERIDA EN MIEMBROS INFERIORES

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630
Firma:



PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 197
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 años10 meses 16 días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Concepto: PROGRAMA DE PIEL SANA

SE ABRE FOLIO PARA PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA .

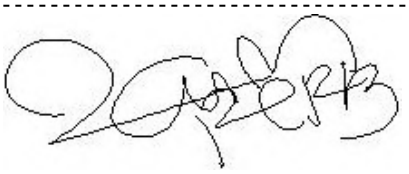
Duracion de la curacion::minutos.
Plan de Manejo de Enfermería:

- Talón flotante
- Medidas para pie caído
- Limpiar muy bien los espacios interdigitales
- Mantener el tutor muy limpio, limpieza diaria del mismo
- Actividad cama silla asistida por riego alto de caídas
- No mojar la curación
- Curva térmica
- Valorar perfusión distal

.
Piel Integra.
Actividades de Enfermería:

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

SOLICITUD DE PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 203

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA HOSPITALARIO Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 16 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

La programación solicitada es de tipo: Hospitalario

Servicio: 79 **Cama:** 507B **Tipo QX:** Urgente

Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Código Procedimiento: 15103 DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5 PORCIENTO AREA CORPORAL

Código Procedimiento: 13500 DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Duración del procedimiento: UNA HORA **Ayudante:** Si

Anestesiólogo: Si **Tipo de anestesia:** General **Reserva de sangre:**

REQUERIMIENTOS DE INSUMOS:

INSUMO O EQUIPO	CARACTERISITICAS
No aplica	No aplica
No aplica	No aplica
No aplica	No aplica

Ayuno: 79 **Reserva de cama UCI:** 507B

Observación: MAÑANA CIRUGIA CON COLABORACIÓN DE CLINICA DE HERIDAS. JEFE PAULA MONTOYA . CULTIVO ENTEROBACTER CLOACAE

Responsable de programación: **Autorización de compras:** **Autorización de facturación**

Profesional: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL Firma:
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 80875359



Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 205

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 16 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

ORTOPEDIA .- PACIENTE COMENTA SENTIRSE BIEN .

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

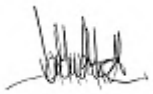
TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Sin alteraciones.// Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: PIERNA DEERCHA TUTOR EXTERNO CUBEIRTA CON VENDAJES. // Neurológico: Sin alteraciones.

Profesional: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 80875359

Firma:



INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

CULTIVO GC CUALQUIER MUESTRA
*
05/02/2020 08:24
Imipenem
<=1
Sensible
Levofloxacina
<=2
Sensible
Ertapenem
<=0.5
Sensible
Gentamicina
<=4
Sensible
Tigeciclina
<=1
Sensible
Tobramicina
<=4
Sensible
Meropenem
<=1
Sensible
Pip/Tazo
<=16
Sensible
Trimet/Sulfa
<=2/38
Sensible
Amox/A Clav
>16/8
Resistente
Amicacina
<=16
Sensible
Ciprofloxacina
<=1
Sensible
Amp/Sulbactam
>16/8
Resistente
Cefuroxima
>16
Resistente
Cefoxitina
>16
Resistente
Cefepima
<=1
Sensible
Enterobacter cloacae
Antibiograma
CMI
S* = Interpretación predictiva sensible

R* = Interpretación predictiva resistente

EBL? = Posible ESBL. Se precisan pruebas para confirmar ESBL frente a otros beta-lactamasas
Los antimicrobianos sin interpretación no tienen punto de corte por CLSI. Los

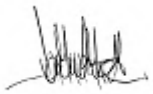
antimicrobianos con MIC<=(S), cuya interpretación final sea Resistente, corresponden a Resistencia Intrínseca.

Para la selección de la terapia antimicrobiana consultar con Infect

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Profesional: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 80875359

Firma:



FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE DERECHO -

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

FRACTURA COMPLEJA EXPUESTA DE TIBIA Y PEROEN DERECHO . LESION GRAVE DE TEJIDOS BLANDOS . INFECCINO POR E CLOACAE -
CONTINUAR MANEJO SE PROGRAMA NUEVO LAVADO .L CONCEPTO DE INFECTOLOGIA Y CX PLASTICA.
SE EXPLICA CONDIICONES APACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA MANEJO
SE PROGRAMANUEVO LAVADO PAR AMAÑANA .-

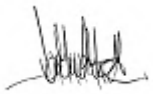
INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

1. NUEVO LAVADO MAÑANA .
GRACIAS-

Profesional: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 80875359

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 206

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 16 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA INTERNA

SUBJETIVO

paciente con dolor intermitente a nivel de pie con disestesias.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 97 / 51 mmHg, **TAM:** 66,33 mmHg, **FC:** 92/min, /min,**FR:** 16/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 96%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 3 **PULSO:** REGULAR **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: palidez cutanea,. hidratado sin lesiones aparentes // Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: ruidos cardiacos ritmicos. no afectacion en ventilacion // Abdomen: sin cambios // Pelvis: omitido // Extremidades: presencia de tutor con vendaje que cubre defecto de piel. edema distal pulsos simtricos. llenado capilar inmediato, pie caido y anestesia de primer artejo. no cambios. // Neurológico: sin deficit excepto de pie caido derecho y afectacion sensitiva mencionada

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

no nuevos

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

*Accidente de transito 23/01/2020
*Septicemia de origen en tejidos blandos
----qsofa 0 puntos
----infeccion por enterobacter cloacae perfil natural
*Trauma de extremidades
----score de mess 4 puntos
*Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo iii c;
*Fractura de peroné derecho
*Traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior. no signos de isquemia.
*Lesion ligamentaria de la rodilla
*Sospecha de lesion nerviosa periferica, peroneo lateral comun. dolor neuropatico secundario.
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020. dr racines
----fractura de tibia derecha expuesta. fijacion externa. edema marcado en pierna. herida en cara medial de rodilla suturada, limpia. 2 heridas transversas en tercio medio de pierna con exposicion muscular y comunicacion con foco de fractura. sin secrecion purulenta. signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo.
*pop aplicacion de tutores externos , drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional. 23/01/2020. dr muñoz
-----fracutra abierta grado iiia de la diafisis de la tibia derecha / herida medial sobre la rodilla derecha /signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo
*Pop desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos. 05/02/2020. Dr Garcia
----- fractrura multifragmentar en tibia / exposicion osea /gran lesion de partes blandas
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorragico?
----hb actual 9.8 gr/dl vcm 90 fl

antecedentes personales :
patológicos: niega;
alergias: no refiere;
quirurgicos: osteosintesis del codo izquierdo
medicamentos: niega
tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Profesional: DUQUE RESTREPO JHON JAIRO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 15206

Firma:



Código	Nombre	Principal
A499	INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Lesiones derivadas de accidente de transito. Estabilizacion y control de daños, terapia transfusional en relacion a choque hemorragico. Respuesta inflamatoria sistemica con cambios troficos sugestivos de proceso infeccioso en tejidos blandos de su herida sucia contaminada. Estudio microbiologico que reporto Enterobacter cloacae patron de resistencia natural. No indicacion de continuar seguimiento por medicina interna. Se deja a cargo de tratantes quirurgicos. Control paraclinico y esperando concepto de infectologia. Se explica.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

manejo medico y quirurgico

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

*hospitalizacion quinto piso sur
*dieta corriente, suspender para procedimiento quirúrgico
*medicacion indicada
*manejo por ortopedia
*alta por medicina interna
*se solicita valoracion cirugia plastica y concepto de infectologia
*curacion por clinica de heridas
*cuidados de tutor
*vigilancia neurovascular distal
*pie en flexion y talon flotante
*cuidados de piel
*control paraclinico
*terapia fisica y respiratoria
*signos vitales cada 6 horas
*avisar cambios

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
939400	939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2
Observaciones:		
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2
Observaciones:		
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUE	1
Observaciones:		
903825	903825 - CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1
Observaciones:		

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	2	Endovenosa
Posología	800mcg iv cada 6 horas con rescates de 200 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. dx pop osteosintesis debridamiento		
- N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	3	Infusión

Profesional: DUQUE RESTREPO JHON JAIRO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 15206
Firma:



Posología 1 gr iv cada 8 h

- J01CP037721 PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g polvo para inyeccion 4 Endovenosa

Posología 4,5 gr iv cada 6 horas FI 03/02/20

- N03AF011601 CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA 2 Oral

Posología cada 12 horas***cambios

- A06AB01021 BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada 1 Oral

Posología tomar una tableta cada dia / suspender en caso de diarrea

- A02BO002101 OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA 1 Oral

Posología cada dia enayunas

- B01AB057002 ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL 1 Subcutaneo

Posología Aplicar 40mg sc cada 24 horas a las 18 horas

- NO6AX050101 TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA 1 Oral

Posología 1 tab vo cada noche *

- N02BD026701 DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY 8 Endovenosa

Posología 2 gr iv cada 6 horas

- 1 Ninguno

Posología Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES MARTES Y VIERNES

Profesional: DUQUE RESTREPO JHON JAIRO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 15206

Firma:



S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 208

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 16 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

paciente que solicita analgesia varios rescates, se considera entonces acortar intevalo con igual dosis total dia.

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
-		1	hidromorfona 500 mcg iv cada 4 horas. ***cambios medida por 24 horas hasta nueva cirugia	Ninguno

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

hidromorfona 500 mcg iv cada 4 horas. ***cambios medida por 24 horas hasta nueva cirugia

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA Firma:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 16078

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 209

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 16 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Solicitud de Medicamentos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

valoracion nutricion

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA Firma:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 16078

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 216

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 17 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

Refiere encontrarse en mejores condiciones generales, persiste insensibilidad en pie derecho, con ligera percepción al tacto en 4 y 5 artejo, refiere parestesias frecuentes sin embargo con mejor modulación con ajuste de analgesia del día previo

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 110 / 60 mmHg, **TAM:** 76,67 mmHg, **FC:** 89/min, /min,**FR:** 19/min, **T:** 36,4°C, **SAO2:** 95%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Paciente en aparentes aceptables condiciones generales de salud, alerta, afebril, sin dificultad respiratoria// Cuello: Centrado, no adenopatías, no ingurgitación yugular// Tórax: Normoexpansible, rcs rítmicos sin soplos, murmullo vesicular simétrico sin ruidos sobreagregados// Abdomen: Blando, depresible, no doloroso, no distendido, no irritación peritoneal// Pelvis: Estable, no pertinente valoración de genitales en el momento// Extremidades: Miembro inferior derecho con tutor externo normoposicionado cuierto con vendaje de tela, anestesia de 1,2 y 3 artejo con sensibilidad mínima de 4 y 5 artejo, llenado capiar < 2 seg. Miembro inferior izquierdo sin edema, pulsos distales ++, sensibilidad conservada// Neurológico: Alerta, orientado globalmente, no signos de focalización neurológica a nivel central. Hallazgos de alteración de nervio periférico descritos en extremidades.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

- 07/02/2020 :LEU 97870, HB 8.6, HTO 27.1, VCM 92, HCM 29.2, PLQ 505000, NEU 6400. CR 0.95
- 04/02/2020: LEU 14010, HB 9.8, HTO 31.3, PLQ 582000, NEU 10500

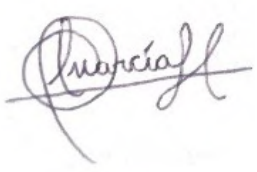
****GLUCOMETRÍAS ***:

03/02/2020	12:00AM	113
03/02/2020	10:00AM	115
03/02/2020	4:00PM	129
04/02/2020	12:00AM	142
04/02/2020	8:00AM	91
04/02/2020	4:00PM	91

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Profesional: GARCIA HENAO LAURA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1053829277

Firma:



*Accidente de transito 23/01/2020
*Septicemia de origen en tejidos blandos
----qsofa 0 puntos
----infeccion por enterobacter cloacae perfil natural
*Trauma de extremidades
----score de mess 4 puntos
*Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo IIIC;
*Fractura de peroné derecho
*Traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior. no signos de isquemia.
*Lesion ligamentaria de la rodilla
*Sospecha de lesion nerviosa periferica, peroneo lateral comun. dolor neuropatico secundario.
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020. dr racines
----fractura de tibia derecha expuesta. fijacion externa. edema marcado en pierna. herida en cara medial de rodilla suturada, limpia. 2 heridas transversas en tercio medio de pierna con exposicion muscular y comunicacion con foco de fractura. sin secrecion purulenta. signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo.
*pop aplicacion de tutores externos , drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional. 23/01/2020. dr muñoz
-----fracutra abierta grado iiia de la diafisis de la tibia derecha / herida medial sobre la rodilla derecha /signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo
*Pop desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos. 05/02/2020. Dr Garcia
----- fractrura multifragmentar en tibia / exposicion osea /gran lesion de partes blandas
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorragico?
----hb actual 8.6 gr/dl vcm 90 fl

antecedentes personales :
patológicos: niega;
alergias: no refiere;
quirurgicos: osteosintesis del codo izquierdo
medicamentos: niega
tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
A499	INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Masculino de 23 años, con lesiones derivadas de accidente de transito con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, lesión de nervio peroneo lateral común. Quien hasta la fecha ha requerido 3 intervensiones quirúrgicas para control de daños y terapia transfusional en una ocasión en relacion a choque hemorrágico. Posteriormente con respuesta inflamatoria sistemica con cambios troficos sugestivos de proceso infeccioso en tejidos blandos de su herida sucia contaminada en manejo con Piperacilina/Tazobactam, con estudio microbiologico que reportó Enterobacter cloacae patrón de resistencia natural, el día de hoy se recibe concepto de infectología quien indica ajuste de terapia antibiótica a ertapenem 1 gramo día por 7 días y no requierir aislamiento de contacto, por lo que se indica cambio en antibioticoterapia. Paciente en el momento hemodinámicamente estable, paraclínicos con descenso de LEU y neutrofilia y además descenso de 1.2 gr de HB, se aumenta bisacodilo por 3 días de ausencia de deposiciones, pendiente nuevo lavado quirúrgico el día de hoy, por descenso de HB se realiza reserva de 2 unidades de concentrado globular. Paciente refiere entender estado médico actual y conducta a seguir y aceptar.

Se hace manejo según protocolo institucional de prevencion de infecciones y uso racional de antibioticos

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

Paciente con fractura expuesta con infección secundaria, en tratamiento antibiótico parenteral actual, pendiente de nuevo lavado quirúrgico.

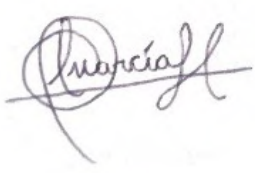
INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

* Hospitalizacion quinto piso sur
* Dieta corriente, suspender para procedimiento quirúrgico
* Medicacion indicada
* Seguimiento por ortopedia
* Pendiente nuevo lavado quirúrgico hoy acorde a disponibilidad de salas quirúrgicas
* Se realiza reserva de 2 unidades de concentrado globular
* Si es llevado a procedimiento quirúrgico realizar nuevo hemograma para mañana **
* Pendiente valoracion cirugia plastica
* Curacion por clinica de heridas
* Cuidados de tutor
* Vigilancia neurovascular distal

Profesional: GARCIA HENAO LAURA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1053829277

Firma:



* Pie en flexion y talon flotante
* Cuidados de piel
* Terapia fisica y respiratoria 2 veces al día como proceso de rehabilitación.
* Signos vitales cada 6 horas
* Avisar cambios

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE Y/O ACUDIENTE

Se le brinda información clara y concreta al paciente y su familia sobre: Paciente con fractura expuesta con infección secundaria, en tratamiento antibiótico parenteral actual, pendiente de nuevo lavado quirúrgico.

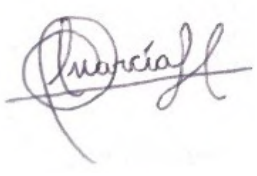
Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUE	1

Observaciones: * Si es llevado a procedimiento quirúrgico realizar nuevo hemograma para mañana **

Profesional: GARCIA HENAO LAURA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1053829277

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 217

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 17 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

Formulación de medicamentos del día

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	2 gr iv cada 6 horas	Endovenosa
NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	1 tab vo cada noche *	Oral
		1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES MARTES Y VIERNES	Ninguno
BO3XE20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI/1 mL VIAL SOL. INY	1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes	Subcutaneo
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas a las 18 horas	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	1 tableta cada 12 horas ** cambio **	Oral
N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	3	1 gr iv cada 8 h	Infusión
N03AF011601	CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA	2	cada 12 horas	Oral
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	2	Hidromorfona 500 mcg iv cada 4 horas. con rescates de 200 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. **CAMBIO **dx pop osteosintesis debridamiento	Endovenosa
		1	Suspender piperacilina tazobactam **	Ninguno
J01DH03721	ERTAPENEM 1 g POLVO LIOFILIZADO, VIAL	2	1 gr IV cada día por 7 días ** Nuevo **	Endovenosa

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2
Observaciones:	2 VECES AL DÍA ** REHABILITACIÓN**	
TE120	TE120 - TERAPIA RESPIRATORIA COLSEGUROS	1
Observaciones:	2 VECES AL DÍA ** REHABILITACIÓN**	

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

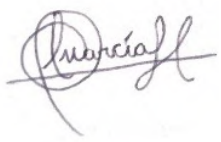
Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: GARCIA HENAO LAURA MARIA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

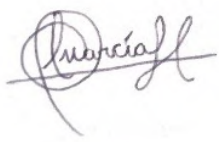
Registro: 1053829277

Firma:



Profesional: GARCIA HENAO LAURA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1053829277

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 218

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 17 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: CIRUGIA

SUBJETIVO

PACIENTE QUIEN HACE 16 DIAS SUFRIO ACCIDENTE EN MOTOCICLETA CON TRAUMA SEVERO EN LA PIERNA DERECHO CON FRACTURAS DE TIBIA Y PERONE ABIERTAS. HA REQUERIDO INMOVILIZACION CON TUTOR Y MULTIPLES CIRUGIAS DE ESTABILIZACION, Y DESBRIDAMIENTO POR ORTOPEDIA. EL PACINETE TIENE EXTENSAS ZONAS DE HUESO EXPUESTAS, HACE APROX 5 DIAS PRESENTO EPISODIO DE FIEBRE. ACTUALMENTE TIENE PIERNA CUBIERTA , REFIERE MINIMO DOLOR, Y REFIERE QUE NO SIENTE LA PLANTA DEL PIE DERECHO, SOLAMENTE EL TALON. AP: NEG

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, TRANQUILO. MUCOSAS MODERADAMENTE PALIDAS. // Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: PIERNA DERECHA CON VENDAJES Y TUTOR EXTERNO IN SITU. VENDAJES CON MODERADA IMPREGNACION, SIN MALOLOR. EL PIE SE MUESTRA APARENTEMENTE BIEN PERFUNDIDO, PERO HAY ANESTESIA DE PLANTA Y TALON, MINIMA MOVILIDAD DE LOS ARTEJOS. BUENA PERFUSION DISTAL. SE EVIDENCIA FRACTURA CON HUESO EXPUESTO EXTENSAMENTE EN TIBIA CARA MEDIAL Y LATERAL. // Neurológico: Sin alteraciones.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

RADIOGRAFIA DE PIERNA DERECHA: SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFISIARIA TERCIO MEDIO DE PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON TUTOR EXTERNO

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

DX: FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONE DERECHO CON EXPOSICION OSEA EXTENSA/ LESION DEL NERVIO TIBIAL POSTERIOR

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

CIRUGIA PLASTICA: PACIENTE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DERECHA ABIERTA CON HUESO EXPUESTO/ LESION DE NERVIOS DE PIERNA ESPECIALMENTE TIBIAL POSTERIOR/ CONSIDERO QUE TIENE UNA LESION MUY SERIA Y QUE ES NECESARIO EVALUAR EL PRONOSTICO DE LA PIERNA , SI SE CONSIDERA QUE TIENE ALGUN PRONOSTICO SE PROGRAMARA UNA COBERTURA CON COLGAJO LIBRE, EN EL MOMENTO VAMOS A EVALUAR LA IRRIGACION DE LA PIERNA CON ARTERIOGRAFIA.,
CONTINUAR LAVADOS POR ORTOPEDIA, SOLICITAR ARTERIOGRAFIA DE MID.,

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- PTE ARTERIOGRIA DE PIERNA DERECHA

Profesional: PINEDA VALENCIA MAURICIO
Especialidad: CIRUGIA PLASTICA
Registro: 15065-95

Firma:

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
21433	21433 - ARTERIOGRAFIA PERIFERICA POR PUNCION	1

Observaciones: ARTERIOGRAFIA DE PIERNA DERECHA

Profesional: PINEDA VALENCIA MAURICIO
Especialidad: CIRUGIA PLASTICA
Registro: 15065-95

Firma:

Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

FORMATO DE ANTIBIOTICO

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 219

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 años10 meses 18 días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

FIN DE LA PRESCRIPCION:	TRATAMIENTO ETIOLOGICO (DIRIGIDO POR ANTIBIOGRAMA)	MOTIVO:	CAMBIO DE ANTIBIOTICO
DURACIÓN ESTIMADA DEL TRATAMIENTO:	DIAS	CANTIDAD DE DÍAS:	7
DIAGNOSTICO INFECCIOSO O JUSTIFICACION DE LA PRESCRIPCION:	OSTEOMIELITIS		
OTRO, CUAL?:			
OBSERVACIONES:	No Aplica		

ANTIMICROBIANO	mg/dosis	c/4h	c/6h	c/8h	c/12h	c/24h	Otra dosis (ESPECIFICAR CUAL)
Amikacina						☐	
Gentamicina				☐		☐	
Penicilina Cristalina		☐	☐	☐	☐	☐	
Ampicilina		☐	☐	☐	☐	☐	
Ampicilina/Sulbactam			☐	☐	☐	☐	
Oxacilina		☐	☐	☐	☐	☐	
Cefazolina			☐	☐	☐	☐	
Clindamicina			☐	☐	☐	☐	
Fluconazol					☐	☐	
Metronidazol			☐	☐	☐	☐	
Ceftriaxona					☐	☐	
Cefepime				☐	☐	☐	
Ciprofloxacina				☐	☐	☐	
Claritromicina					☐	☐	
Ceftazidime				☐			
Ceftolozane				☐			
Meropenem				☐	☐	☐	
Doripenem				☐	☐	☐	
Ertapenem	1000					☑	
Piperacilina/Tazobactam			☐	☐	☐	☐	
Vancomicina			☐		☐	☐	
Daptomicina						☐	
Trimetropim sulfametoxazol					☐	☐	
Tigeciclina					☐	☐	
Linezolid					☐	☐	
Polimixina b		☐	☐	☐	☐	☐	
Cefuroxime				☐			

Firma:

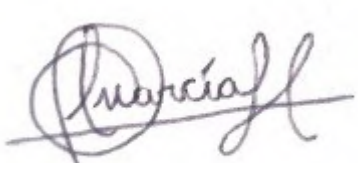
Profesional: GARCIA HENAO LAURA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1053829277

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Aztreonam		[redacted]	☐	[redacted]			
Caspofungina		[redacted]				☐	
Anfotericina B		[redacted]				☐	
Ceftarolina		[redacted]			☐	[redacted]	
Otro		☐	☐	☐	☐	☐	

RAZON DE DOSIS ESPECIALES:	NINGUNA

Firma:



Profesional: GARCIA HENAO LAURA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1053829277

Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

SOLICITUD Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRANSFUSION DE SANGRE Y HEMODERIVADOS

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 220

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 años10 meses 18 días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Sexo: Masculino

Fecha y hora de solicitud: 7/02/2020 10:33:40 a. m.

Tipo solicitud: No Urgente | Fecha de transfusión:

Reserva: ☑ *"LAS RESERVAS DE HEMODERIVADOS SOLO SON CONSERVADAS 48 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE SOLICITUD "*

Grupo Sanguineo: Cama: 507B Servicio: 0086 HOSP 5 SUR Hemoglobina pretransfusión: 8.6 Fecha: 7/02/2020 10:33:40 a. m.

Diagnostico y/o motivo de la transfusión: 7694

Paciente con fractura expuesta con múltiples intervensones quirúrgicas, ya requirió transfusión. Ahora con nueov descenso de hemoglobina y tiene pendiente nuevo procedimiento quirúrgico.

HEMOCOMPONENTES SOLICITADO: (ESCRIBA EN LA CASILLA EL NUMERO DE UNIDADES REQUERIDAS)

Sangre Total: #	Globulos Rojos Pobres en Leucocitos: #	Plasma Fresco Congelado: #	Plaquetas Manuales: #	Plaquetas por Aferesis: #	Crioprecitiado: #
	2 unidades				

Dosificación de los hemoderivados: 2 unidades

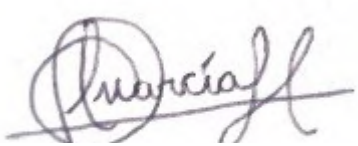
Observaciones: Paciente con fractura expuesta con múltiples intervensones quirúrgicas, ya requirió transfusión. Ahora con nuevo descenso de hemoglobina y tiene pendiente nuevo procedimiento quirúrgico con alto riesgo de resangrado por lo que se reservan dos unidades de concentrado globular.

Profesional: GARCIA HENAO LAURA MARIA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1053829277

Firma:



Yo JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO identificado con el documento de identidad tipo: Cédula_Ciudadanía Número: 1053848903 en pleno uso de mis facultades mentales, libre y voluntariamente declaro:

Que he sido informado por el médico sobre la naturaleza y propósito de la transfusión, los riesgos de ella, las alternativas disponibles para tratarme y las consecuencias de no recibir este tratamiento.

Entiendo que la transfusión en general (glóbulos rojos, plaquetas y plasma) se basa en la necesidad de aportar externamente alguno o algunos de los componentes de la sangre que estén deficitarios en cantidad o calidad. La sangre utilizada para transfusiones proviene de donantes sanos que no reciben ninguna compensación económica por la donación y es estudiada ampliamente para detectar posibles infecciones; a pesar de ello, debido a los "falsos negativos" de las técnicas y a los periodos de incubación de los procesos infecciosos, pueden llegar a presentarse riesgos o complicaciones, como:

1. INFECCIONES: SIDA, hepatitis B, C, Delta y G; Citomegalovirus, Enfermedad de Chagas, Paludismo, Sífilis, HLTV, herpes, entre otras.
2. INMUNOLÓGICOS: Reacción hemolítica potencialmente letal, urticaria, choque anafiláctico, enfermedad de injerto contra huésped, trali, púrpura postransfusional, refractariedad a plaquetas, inmunosupresión, entre otros.

También me informan que otras posibilidades de tratamiento son: cristaloides, coloides, autotransfusión, transfusión homóloga, factores de crecimiento y hierro parenteral, entre otros.

He tenido la oportunidad de exponer todas mis inquietudes y dudas, y he obtenido respuestas satisfactorias. Por lo tanto, doy consentimiento para la transfusión, entendiendo que puedo revocarlo cuando lo desee.

Firma del Paciente:

CC:1053848903

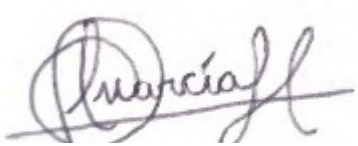
Firma del médico:

CC:3239 - GARCIA HENAO LAURA MARIA

Fecha y Hora:

Profesional: GARCIA HENAO LAURA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1053829277

Firma:



LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

CONTROL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA
F1-PRGC-09

FECHA 7/02/2020 10:36:24 a. m. NOMBRE DEL PACIENTE JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO IDENTIFICACION 1053848903 SERVICIO

GRUPO SANGUINEO DEL PACIENTE: HEMOCOMPONENTE SOLICITADO: RASTREO DE ANTICUERPOS: AUTOCONTROL: FOLIO: 220

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

Profesional: GARCIA HENAO LAURA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1053829277

Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 221

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 17 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

PACIENTE COMENTA SENTIRSE BIEN .

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Sin alteraciones.// Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: TUTOR EN TIBIA . PIERNA ALINEADA PERFUSION ADECUADA. // Neurológico: Sin alteraciones.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA - TUTOR EXTERNO
LESION COMPLEJA AVULSION DE TEJIDOS BLANDOS
INFECCION POR ENTEROBACTER CLOACAE

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

PACIENTE CON FRACTURA COMPLEJA DE TIBIA EXPUESTA Y LESION DE TEJIDOS BLANDOS, MANEJO DESDE SU INGRESO CON LAVADO. TEJIDOS DESVITALIZADOS SOBREINFECCION CON ENTEROBACTER CLOACAE. CONTINUA MANEJO CON LAVADOS.
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA Y CLINICA DE HERIDAS .

INFECTOLOGIA
Paciente con infección de piel y tejidos blandos secundario a trauma presentado en accidente de tránsito, aislamiento en cultivo de tejidos de Enterobacter cloacae, se indica ajuste de terapia antibiótica a ertapenem 1 gramo día por 7 días. No requiere aislamiento de contacto.

CX PLASTICA
CIRUGIA PLASTICA: PACIENTE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DERECHA ABIERTA CON HUESO EXPUESTO/ LESION DE NERVIOS DE PIERNA ESPECIALMENTE TIBIAL POSTERIOR/ CONSIDERO QUE TIENE UNA LESION MUY SERIA Y QUE ES NECESARIO EVALUAR EL PRONOSTICO DE LA PIERNA , SI SE CONSIDERA QUE TIENE ALGUN PRONOSTICO SE PROGRAMARA UNA COBERTURA CON COLGAJO LIBRE, EN EL MOMENTO VAMOS A EVALUAR LA IRRIGACION DE LA PIERNA CON ARTERIOGRAFIA.,
CONTINUAR LAVADOS POR ORTOPEDIA, SOLICITAR ARTERIOGRAFIA DE MID.,

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

1. HOSPITALIZAR
2. PTE LAVADO DE CONTROL .
3. SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA , SOLICTA ARTERIOGRFIA. Y CLINICA DE HERIDAS.

CONCEPTO DE INFECTOLOGIA.- MANEJO ANTIBIOTICO CON ERTAPENEM 7 DIAS-

Profesional: CARVAJAL ESCOBAR MARIO DAVID FERNANDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 15075
Firma: D Carvajal

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 225

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 17 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Examenes

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
878201	878201 - ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	1

Observaciones: de miembro inferior derecho, lesion previa de tibial verificar condicion para posible colgajo microvascularizado tto atb por enterobacter

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

arteriografia

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA Firma:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 16078

S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 232

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 18 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	2 gr iv cada 6 horas	Endovenosa
NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	1 tab vo cada noche *	Oral
		1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES MARTES Y VIERNES	Ninguno
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas a las 18 horas	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	3	1 gr iv cada 8 h	Infusión
N03AF011601	CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA	2	cada 12 horas	Oral
J01DH03721	ERTAPENEM 1 g POLVO LIOFILIZADO, VIAL	1	1 gr IV cada día por 7 días ** Nuevo **	Endovenosa
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	1 tableta cada 12 horas ** cambio **	Oral
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	3	Hidromorfona 600 mcg iv cada 4 horas. con rescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. **CAMBIO **dx pop osteosintesis debridamiento.	Endovenosa

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

939400	939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

arteriografia

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 273167

Firma:



Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA DE ANESTESIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 233

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 18 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Ocupacion:**

PROCEDIMIENTO	LAVADO Y DEBRIDAMIENTO EN PIERNA DERECHA														
TIPO CIRUGIA	URGENCIA			**TURNO**		URGENCIAS DIURNA									
CIRUJANO	2055 GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES														
TECNICA GENERAL	INHALATORIA	☐	ENDOVENOSA	☐	BALANCEADA	☑	TIVA	☐	REGIONAL	EPIDURAL	☐	SUBARACNOIDEA	☐		
BLOQUEO	☐	**TIPO BLOQUEO**			**OTRO BLOQUEO**										
HORA DE INICIO	12:30:00	**HORA FINAL**	13:30:00												
DESTINO	HOSPITALIZACIÓN														
OBSERVACIONES	LISTA DE CHEQUEO OK														

Profesional: ARTEAGA RUBIANO OLIVER JUNIOR

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Registro: 16372

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S
Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PLAN ANALGESICO INTEGRAL - HOSPITAL SIN DOLOR

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 234
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 años10 meses 19 días **Estado Civil:** Soltero
Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834
Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

CIRUGIA REALIZADA O DIAGNOSTICO PRINCIPAL:
LAVADO Y DEBRIDAMIENTO PIE DERECHO

BLOQUEO NERVIOSO EFECTUADO:

ANALGESIA CONVENCIONAL	DOSIS (mg)	C/4 h	C/6 h	C/8 h	C/12 h	DOSIS RESCATE	VIA	INDICACIONES ADICIONALES
Dipirona Intermitente	2000	☐	☑	☐		No Aplica	Intravenoso	Máximo por 72 horas
Diclofenaco		☐	☐	☐	☐	No Aplica		
Ketorolaco		☐	☐	☐		No Aplica		
Morfina		☐	☐	☐				Agregar antiemetico
Hidromorfona		☐	☐	☐				Agregar antiemetico
Tramadol	50MG	☐	☐	☑			Intravenoso	Agregar antiemetico. 48 HORAS
Acetaminofen	1000	☐	☑	☐		No Aplica	Intravenoso	
Ibuprofeno		☐	☐	☐		No Aplica		
Naproxeno		☐	☐	☐		No Aplica		
Dipirona Infusion								
Otro								

Profesional: ARTEAGA RUBIANO OLIVER JUNIOR Firma:
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Registro: 16372

DESCRIPCIÓN QUIRURGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 237
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 18 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Medico Anestesiologo: ARTEAGA RUBIANO OLIVER JUNIOR
Cirujano: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Medico Ayudante 1:
Medico Ayudante 2:
Medico Ayudante 3:
Medico Ayudante:
Instrumentador: 1858 HERRERA OROZCO URBANO JHONY

Diagnostico

Diagnóstico Pre-quirúrgico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
Diagnóstico Post-quirúrgico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Procedimiento Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
862307	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS DE MAS DEL 50 PORCIENTO DE SUPERFICIE CO	1

Observaciones:

Tipo Anestesia:	General	**Tiempo cirugia:**	Menor a dos horas	**Tipo Herida:**	Contaminada
Tipo Intervención:	Unica	**Tiempo Quirurgico Inicial:**	12:00	**Tiempo Quirurgico Final:**	12:35
Cirugia - Urgencia:	Hospitalaria	**Cirugia - Programada:**	Hospitalaria	**Sala:**	04

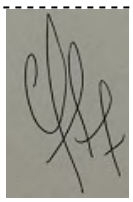
Hallazgos:

FRACTURA MULTIFRAGMENTAR EN TIBIA D
LESION EXTENSA DE PARTES BLANDAS
LESION DE N. FIBULAR D
LAVADO Y DESBRIDAMIENTO SECUENCIAL-CONTROL DE DAÑOS

Descripción Quirurgica:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA
SE OBSERVAN ZONAS DE NECROSIS MUSCULARES Y EN PIEL ENTRE DEFECTO MEDIO Y DISTAL.
PERFUSION DEL MIEMBRO A NIVEL DISTAL SIN ALTERACIONES, 3 DEFECTOS DE COBERTURA, UNO PROXIMAL D EAPROXIMADAMENTE 8X6 CM CUBRIERTO DE TEJIDO POCO SANGRANTE, SIN SUPURACION CON BASTANTE TEJIDO MUSCULAR NECROTICO.
1 DEFECTO MEDIAL Y ANTERIOR EN TERCIO MEDIODISTAL, CON EXPOSICION OSEA, TEJIDON ECROTICO EN MUSCULO LOCAL,SIN SUPURACION.DEFECTO DE APROXIMADAMENTE 5X5
1 DEFECTO LATERAL EN TERCIO MEDIO CON EXPOSICION OSEA , TEJIDO NECROTICO MUSCULAR LOCAL EN ESACSA CANTIDAD. DEFECTO DE APROXIMADAMENTE 6X 4
PIE CAIDO POR EXTENSA LESION MUSCULAR Y LESION DEL N. PERONEO.
SE PROCEDE A LAVAR CADA UNO DE LOS DEFECTOS, SE CURETA LOCALMENTE Y SE DESBRIDA TEJIDO NECROTICO.
SE DEJA CURACION ESPECIAL ESPECIFICA PARA HERIDAS DEL PACIENTE Y FAVORECER CICATRIZACION CON AQUACEL.

Profesional: Firma:
GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad:
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388



Indicaciones Medicas

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

JUANTA ORTOPEDICA - VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA -INFECTOLOGIA - CIRUGIA VASCULAR PARA DAR CONCEPTO DE VIABILIDAD DEL MIEMBRO.PACIENTE CON POBRE PRONOSTICO EN MIEMBRO, MAS EN EL MOMENTO SIN SIRS , SEPSIS O INFECCION LOCAL PERO CON ELEVADO RIESGO DE ESTOS.SE COMENTÓ ESTADOP CON FAMILIARES Y PACIENTE, CONTINUA PROCESO Y VIGILANCIA, MANEJO CONJUNTO.

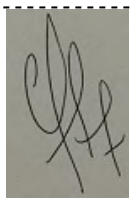
Profesional: Firma:

GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES

Especialidad:

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 1053784388



Hospital de Caldas S.E.S.

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

REGISTRO DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 238

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 18 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

REINTERVENCION	☐	**PROCEDIMIENTO**	LAVADO QUIRURGICO EN TIBIA
HORA	8/02/2020 12:00:00 p. m.	**SALA N°**	5
CIRUJANO	2055 GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES		
AYUDANTE			
ANESTESIOLOGO	1605 ARTEAGA RUBIANO OLIVER JUNIOR		
CIRCULANTE AUX DE ENFERMERIA	1201 MUÑOZ ZULUAGA ADRIANA PATRICIA		
PERSONAL DE SOPORTE		**CASA COMERCIAL**	

REGISTRO DE INSUMOS

	CANT	COMPLETO	INCOMPLETO
COMPRESAS	15	☑	☐
GASAS		☐	☐
TORUNDAS		☐	☐
COTONOIDES		☐	☐
AGUJAS		☐	☐
INSTRUMENTAL		☑	☐

PATOLOGIA - CULTIVO

PATOLOGIA	☐		
NOMBRE PATOLOGIA			
LABORATORIO CLINICO	☐		
NOMBRE LABORATORIO			
AUX ENFERMERIA QUE RECIBE			

NOVEDADES INSTRUMENTAL Y/O EQUIPOS	INSTRUMENTAL QUIRURGICO COMPLETO AL INICIO Y FINAL DE LA CIRUGIA
OBSERVACIONES	ASEPSIA Y ANTISEPSIASE OBSERVAN ZONAS DE NECROSIS MUSCULARES Y EN PIEL ENTRE DEFECTO MEDIO Y DISTAL.PERFUSION DEL MIEMBRO A NIVEL DISTAL SIN ALTERACIONES, 3 DEFECTOS DE COBERTURA, UNO PROXIMAL D EAPROXIMADAMENTE 8X6 CM CUBRIERTO DE TEJIDO POCO SANGRANTE, SIN SUPURACION CON BASTANTE TEJIDO MUSCULAR NECROTICO.1 DEFECTO MEDIAL Y ANTERIOR EN TERCIO MEDIODISTAL, CON EXPOSICION OSEA, TEJIDON ECROTICO EN MUSCULO LOCAL,SIN SUPURACION.DEFECTO DE APROXIMADAMENTE 5X51 DEFECTO LATERAL EN TERCIO MEDIO CON EXPOSICION OSEA , TEJIDO NECROTICO MUSCULAR LOCAL EN ESACSA CANTIDAD. DEFECTO DE APROXIMADAMENTE 6X 4PIE CAIDO POR EXTENSA LESION MUSCULAR Y LESION DEL N. PERONEO.SE PROCEDE A LAVAR CADA UNO DE LOS DEFECTOS, SE CURETA LOCALMENTE Y SE DESBRIDA TEJIDO NECROTICO.SE DEJA CURACION ESPECIAL ESPECIFICA PARA HERIDAS DEL PACIENTE Y FAVORECER CICATRIZACION CON AQUACEL.

Profesional: HERRERA OROZCO URBANO JHONY Firma:

Especialidad: INSTRUMENTADOR

Registro: 1

S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 240

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 18 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

HIDROMORFONA 0.8UG PARA RESCATE RECUPERACIÓN

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	0.1 a 0.3 mg Kg dosis	Endovenosa

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

ANESTESIOLOGIA

Profesional: ARTEAGA RUBIANO OLIVER JUNIOR
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Registro: 16372

Firma:



LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 242

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 18 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

iNGRESA DE POST OPERATORIO ASOCIADO A DEBRIDAMIENTO DICE TENDER DOLOR Y NAUSEAS. NO MENCIONA OTROS

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

MEDICAMENTOS	DOSIS	CONDUCTA
	RECONCILIACION DE MEDICAMENTOS INTRA HOSPITALARIOS. 08-02-2020.	CONTINUA

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 102 / 65 mmHg, **TAM:** 77,33 mmHg, **FC:** 78/min, /min,**FR:** 16/min, **T:** 36,7°C, **SAO2:** 92%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 6 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Aparente buenas condicones en general, afebril hidratado, conciente, oxigeno ambiente. // Cuello: central, movil sin adenopatias. // Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: MIENBRO INFERIOR DERECHO CON TUTOR EXTERNO , CUBIERTO CON VENDAJE, MOVILIDAD DISTAL PRESENTE Y DISMINUIDA EN ARCOS DE MOVIMIETO, PEFUSION DISTAL CONSERVADA , PIE CAIDO. // Neurológico: Sin alteraciones.

Profesional:
JARAMILLO ROJAS ERIKA TATIANA
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Registro: 170095

Firma:



INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

08-02-2020.

GLOBULOS BLANCOS	11.31	
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS	3.10	
HEMOGLOBINA	9.3	
HEMATOCRITO	28.8	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	93.0	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		30.1
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA		32.3
PLAQUETAS 564		
ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS		48.7
RDW CV 14.4		
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.1	
NEUTROFILOS #	6.6	
LINFOCITOS #	2.10	
MONOCITOS #	1.68	
EOSINOFILOS #	0.40	
BASOFILOS #	0.00	
NEUTROFILOS %	58.4	
LINFOCITOS %	18.5	
MONOCITOS %	15.0	
EOSINOFILOS %	3.2	
BASOFILOS %	1.0	
NORMOBLASTOS #	0.100	
NORMOBLASTOS %	0.40	
GRANULOCITOS INMADUROS #	0.450	
GRANULOCITOS INMADUROS %	4.00	
DIFERENCIAL MANUAL	NI	

Hemograma con leucocitosis en aumento, con hb en 9,3 aun baja pero en ascenso respecto a previa. plaquetas en 505 elevadas y en desceso

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

POP DR GARCIA DEL 8-02-2020.
Desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos de mas del 50 porciento de superficie corporal

Dx de manejo previo:

FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA - TUTOR EXTERNO
LESION COMPLEJA AVULSION DE TEJIDOS BLANDOS
INFECCION POR ENTEROBACTER CLOACAE

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
A499	INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

PACIENTE CON FRACTURA COMPLEJA DE TIBIA EXPUESTA Y LESION DE TEJIDOS BLANDOS, MANEJO DESDE SU INGRESO CON LAVADO. TEJIDOS DESVITALIZADOS SOBREINFECCION CON ENTEROBACTER CLOACAE. CONTINUA MANEJO CON LAVADOS.
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA Y CLINICA DE HERIDAS .
INGRESO DE POST OPERATORIO ASOCIADO A LAVADO DONDE SE DESCRIBEN COMO HALLAZGOS FX EXPUESTA DE TIBIA - TUTOR EXTERNO, LESION COMPLEJA AVULSION DE TEJIDOS BLANDOS, INFECCION POR ENTEOBACTER. EN SU DESCRIPCION SE DEFINEN ZONAS DE NECROSIS MUSCULARES Y EN PIEL , ENTRE DEFECTO MEDIO Y DISTAL. PERFUSION DEL MIENBRO A NIVEL DISTAL SIN ALTERACIONES. 3 DEFECTOS DE COBEERTURA UNO PROXIMAL DE 8*6 CMS DE TEJIDO POCO SANGRANTE SIN SUPURACION CON TEJIDO NECROTICO. 1 DEFECTO MEDIAL Y ANTERIOR EN TERCIO MEDIODISTAL, CON EXPOSICION OSEA, TEJIDON ECROTICO EN MUSCULO LOCAL,SIN SUPURACION.DEFECTO DE APROXIMADAMENTE 5X5. 1 DEFECTO LATERAL EN TERCIO MEDIO CON EXPOSICION OSEA , TEJIDO NECROTICO MUSCULAR LOCAL EN ESACSA CANTIDAD. DEFECTO DE APROXIMADAMENTE 6X 4, PIE CAIDO POR EXTENSA LESION MUSCULAR Y LESION DEL N. PERONEO. SOLICITO : JUNTA ORTOPEDICA - VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA -INFECTOLOGIA - CIRUGIA VASCULAR PARA DAR CONCEPTO DE VIABILIDAD DEL MIEMBRO.PACIENTE CON POBRE PRONOSTICO EN MIEMBRO, MAS EN EL MOMENTO SIN SIRS , SEPSIS O INFECCION LOCAL PERO CON ELEVADO RIESGO DE ESTOS.SE COMENTÓ ESTADOP CON FAMILIARES Y PACIENTE, CONTINUA PROCESO Y VIGILANCIA, MANEJO MULTIDIPLINARIO.
Hemograma con leucocitosis en aumento, con hb en 9,3 aun baja pero en ascenso respecto a previa. plaquetas en 505 elevadas y en desceso para mañana nuevo hemograma con ionograma de control y vsg

Profesional: JARAMILLO ROJAS ERIKA TATIANA
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Registro: 170095

Firma:



INFECTOLOGIA :
Paciente con infección de piel y tejidos blandos secundario a trauma presentado en accidente de tránsito, aislamiento en cultivo de tejidos de Enterobacter cloacae, se indica ajuste de terapia antibiótica a ertapenem 1 gramo día por 7 días. No requiere aislamiento de contacto.

CX PLASTICA.

CIRUGIA PLASTICA: PACIENTE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DERECHA ABIERTA CON HUESO EXPUESTO/ LESION DE NERVIOS DE PIERNA ESPECIALMENTE TIBIAL POSTERIOR/ CONSIDERO QUE TIENE UNA LESION MUY SERIA Y QUE ES NECESARIO EVALUAR EL PRONOSTICO DE LA PIERNA , SI SE CONSIDERA QUE TIENE ALGUN PRONOSTICO SE PROGRAMARA UNA COBERTURA CON COLGAJO LIBRE, EN EL MOMENTO VAMOS A EVALUAR LA IRRIGACION DE LA PIERNA CON ARTERIOGRAFIA.,
CONTINUAR LAVADOS POR ORTOPEDIA, SOLICITAR ARTERIOGRAFIA DE MID.,

PTE ARTERIOGRAFIA DE MIEBRO INFEREIOR DERECHO
PTE DE JUNTA MEDICA POR ORTOPEDIA, CX PLASTICA E INFECTOLOGIA.
P/ HEMOGRAMA MAS IONOGRAMA MAS VSG

RECONCILIACION DE MEDICAMENTOS INTRA HOSPITALARIOS. 08-02-2020.
DIPIRONA AMPOLLAS POR UN GRAMO COLOCAR IV 2 CADA 6 HORAS.
TRAZODONE POR 50 MG UNA ANTES DE ACOSTARSE
HBPM POR 40 UI COLOCAR SC CADA 24 HORAS. INICIAR 8 HORAS POST OPERATORIAS.
OMEPRAZOL CAPSULAS POR 20 MG UNA AL DIA
ACETAMINOFEN AMPOLLAS UN VIAL CADA 8 HORAS.
CARBAMAZEPINA POR 200 MG UNA CDA DOCE HORAS
ERTAPENEM AMPOLLAS POR UN GRAMO UNA AL DIA. FI 07-02
ERITROPOETINA POR 2000 UI COLOCAR SC LOS DIAS LUNES , MARTES Y VIERNES.
HIDROMORFONA AMPOLLAS POR 2 MG COLOCAR 600 MG CADA 4 HORAS CON RESCATES DE 300 MG
Se hace manejo según protocolo institucional de prevencion de infecciones y uso racional de antibioticos

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

POR PROCESO QX EN RESOLUCION, MANEJO CON DEBRIDAMIENTOS. PTES DE JUNTA MEDICA MULTIDICIPLINARIA

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

juanta ortopedica - valoracion por cirugia plastica -infectologia - cirugia vascular para dar concepto de viabilidad del miembro.paciente con pobre pronostico en miembro, mas en el momento sin sirs , sepsis o infeccion local pero con elevado riesgo de estos.se comentó estadop con familiares y paciente, continua proceso y vigilancia, manejo conjunto.

CONTINUA HOSPITALIZADO
MANEJO MULTIDICIPLINARIO
CSV CADA 6 HORAS
COMENTAR CAMBIOS
PTES DESCRITOS.

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUE	1
Observaciones:		
903864	903864 - SODIO	1
Observaciones:		
903859	903859 - POTASIO	1
Observaciones:		
902204	902204 - ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	1
Observaciones:		

Profesional: JARAMILLO ROJAS ERIKA TATIANA
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Registro: 170095
Firma:



Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

NOTA ACLARATORIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 243

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 18 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**		

LA NOTA ANTERIOR FUE REALZADA POR DR GARCIA NO POR LA DRA ERIKA

Indicaciones Medicas

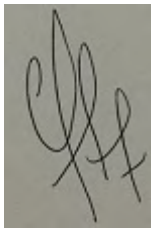
LA NOTA ANTERIOR FUE REALZADA POR DR GARCIA NO POR LA DRA ERIKA

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 1053784388

Firma:



Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 255

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 19 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	2 gr iv cada 6 horas	Endovenosa
NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	1 tab vo cada noche *	Oral
		1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES MARTES Y VIERNES	Ninguno
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas a las 18 horas	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	3	1 gr iv cada 8 h	Infusión
N03AF011601	CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA	2	cada 12 horas	Oral
J01DH03721	ERTAPENEM 1 g POLVO LIOFILIZADO, VIAL	1	1 gr IV cada día por 7 días ** Nuevo **FI 07-02-2020.	Endovenosa
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	1 tableta cada 12 horas ** cambio **	Oral
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	4	Hidromorfona 600 mcg iv cada 4 horas. con rescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. **CAMBIO **dx pop osteosintesis debridamiento.	Endovenosa
BO3XE20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI/1 mL VIAL SOL. INY	1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes	Subcutaneo

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

939400	939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

arteriografia

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 273167

Firma:



Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 256

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 19 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
-		1	ERITROPOYETINA AMPOLLAS POR 2000 UI COLOCAR SC LOS DIAS DOMINGO MARTES Y VIERNES.	Ninguno

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 273167

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 257

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 19 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

Define dolor modulado, comenta persistencia del olor , moviliad distal conservada y escasa en pie derecho.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 105 / 65 mmHg, **TAM:** 78,33 mmHg, **FC:** 78/min, /min,**FR:** 16/min, **T:** 36,7°C, **SAO2:** 92%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 7 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Aparente buenas condicones en general, afebril hidratado, conciente, oxigeno ambiente.// Cuello: central, movil sin adenopatias// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: MIENBRO INFERIOR DERECHO CON TUTOR EXTERNO , CUBIERTO CON VENDAJE, MOVILIDAD DISTAL PRESENTE Y DISMINUIDA EN ARCOS DE MOVIMIETO, PEFUSION DISTAL CONSERVADA , PIE CAIDO IPSILATERAL// Neurológico: Sin alteraciones.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

09-02-2020

GLOBULOS BLANCOS	9.57	11.31		
HEMOGLOBINA	7.6	9.3		
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO		93.0	93.0	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA			29.7	30.1
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA			31.8	32.3
PLAQUETAS 520	564			
SODIO EN SUERO	136.0	142.0		
POTASIO EN SUERO	5.20	3.80		

Hemograma sin leucocitosis sin neutrofilia con hb de 7,6 con descenso respecto a previo de 9,3 volumenes corpusculares medios normales. ionograma con sodio de 142, potasio en 5,20 pte para mañana nuevo hemograma , se reservan dos unidades de concentrado globular.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

POP DR GARCIA DEL 8-02-2020.
Desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos de mas del 50 porciento de superficie corporal

Dx de manejo previo:

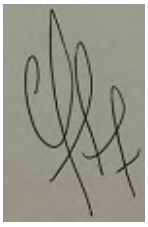
FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA - TUTOR EXTERNO
LESION COMPLEJA AVULSION DE TEJIDOS BLANDOS
INFECCION POR ENTEROBACTER CLOACAE
PIE CAIDO POR EXTENSA LESION MUSCULAR Y LESION DEL N PERONEO .

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388

Firma:



Observaciones:

ANÁLISIS

PACIENTE CON FRACTURA COMPLEJA DE TIBIA EXPUESTA Y LESION DE TEJIDOS BLANDOS, MANEJO DESDE SU INGRESO CON LAVADO. TEJIDOS DESVITALIZADOS SOBREINFECCION CON ENTEROBACTER CLOACAE. CONTINUA MANEJO CON LAVADOS.
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA Y CLINICA DE HERIDAS.
INGRESO DE POST OPERATORIO ASOCIADO A LAVADO DONDE SE DESCRIBEN COMO HALLAZGOS FX EXPUESTA DE TIBIA - TUTOR EXTERNO, LESION COMPLEJA AVULSION DE TEJIDOS BLANDOS, INFECCION POR ENTEOBACTER. EN SU DESCRIPCION SE DEFINEN ZONAS DE NECROSIS MUSCULARES Y EN PIEL , ENTRE DEFECTO MEDIO Y DISTAL. PERFUSION DEL MIENBRO A NIVEL DISTAL SIN ALTERACIONES. 3 DEFECTOS DE COBEERTURA UNO PROXIMAL DE 8*6 CMS DE TEJIDO POCO SANGRANTE SIN SUPURACION CON TEJIDO NECROTICO. 1 DEFECTO MEDIAL Y ANTERIOR EN TERCIO MEDIODISTAL, CON EXPOSICION OSEA, TEJIDON ECROTICO EN MUSCULO LOCAL,SIN SUPURACION.DEFECTO DE APROXIMADAMENTE 5X5. 1 DEFECTO LATERAL EN TERCIO MEDIO CON EXPOSICION OSEA , TEJIDO NECROTICO MUSCULAR LOCAL EN ESACSA CANTIDAD. DEFECTO DE APROXIMADAMENTE 6X 4, PIE CAIDO POR EXTENSA LESION MUSCULAR Y LESION DEL N. PERONEO. SOLICITO : JUNTA ORTOPEDICA - VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA -INFECTOLOGIA - CIRUGIA VASCULAR PARA DAR CONCEPTO DE VIABILIDAD DEL MIEMBRO.PACIENTE CON POBRE PRONOSTICO EN MIEMBRO, MAS EN EL MOMENTO SIN SIRS , SEPSIS O INFECCION LOCAL PERO CON ELEVADO RIESGO DE ESTOS.SE COMENTÓ ESTADO CON FAMILIARES Y PACIENTE, CONTINUA PROCESO Y VIGILANCIA, MANEJO MULTIDIPLINARIO.
TAMIZAJE PARACLINICO DEL 9-02-2020 : HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA CON HB DE 7,6 CON DESCENSO RESPECTO A PREVIO DE 9,3 VOLUMENES CORPUSCULARES MEDIOS NORMALES. IONOGRAMA CON SODIO DE 142, POTASIO EN 5,20 PTE PARA MAÑANA NUEVO HEMOGRAMA Y POTASIO , SE RESERVAN DOS UNIDADES DE CONCENTRADO GLOBULAR. AUN CON PERSISTENCIA DE DOLOR SE AJUSTAN DOSIS.

INFECTOLOGIA :
Paciente con infección de piel y tejidos blandos secundario a trauma presentado en accidente de tránsito, aislamiento en cultivo de tejidos de Enterobacter cloacae, se indica ajuste de terapia antibiótica a ertapenem 1 gramo día por 7 días. No requiere aislamiento de contacto.

CX PLASTICA.

CIRUGIA PLASTICA: PACIENTE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DERECHA ABIERTA CON HUESO EXPUESTO/ LESION DE NERVIOS DE PIERNA ESPECIALMENTE TIBIAL POSTERIOR/ CONSIDERO QUE TIENE UNA LESION MUY SERIA Y QUE ES NECESARIO EVALUAR EL PRONOSTICO DE LA PIERNA , SI SE CONSIDERA QUE TIENE ALGUN PRONOSTICO SE PROGRAMARA UNA COBERTURA CON COLGAJO LIBRE, EN EL MOMENTO VAMOS A EVALUAR LA IRRIGACION DE LA PIERNA CON ARTERIOGRAFIA. AUN PTE
CONTINUAR LAVADOS POR ORTOPEDIA, SOLICITAR ARTERIOGRAFIA DE MID.,

PTE ARTERIOGRAFIA DE MIEBRO INFEREIOR DERECHO
PTE DE JUNTA MEDICA POR ORTOPEDIA, CX PLASTICA E INFECTOLOGIA.
P/ HEMOGRAMA MAS POTASIO.,
SE RESERVAN DOS UNIDADES DE CONCENTRADO GLOBULAR. PTE HEMOTRANSFUNDIR SEGUN REPORTE DE CH MAÑANA

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

PARA MANEJO DE LESION DE TEJIDOS BLANDOS POST TRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA. POSIBLE NECROSIS ASOCIADA.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

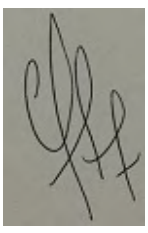
juanta ortopedica - valoracion por cirugia plastica -infectologia - cirugia vascular para dar concepto de viabilidad del miembro.paciente con pobre pronostico en miembro, mas en el momento sin sirs , sepsis o infeccion local pero con elevado riesgo de estos.se comentó estadop con familiares y paciente, continua proceso y vigilancia, manejo conjunto.

CONTINUA HOSPITALIZADO
MANEJO MULTIDICIPLINARIO
CSV CADA 6 HORAS
COMENTAR CAMBIOS
PTES DESCRITOS.

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388
Firma:



902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUE	1

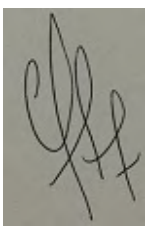
Observaciones:

903859	903859 - POTASIO	1

Observaciones:

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388

Firma:



Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

SOLICITUD Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRANSFUSION DE SANGRE Y HEMODERIVADOS

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 258

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 años10 meses 20 días	**Estado Civil:**	Soltero		
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834		
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**			

Fecha y hora de solicitud: 9/02/2020 5:29:03 p. m.

Tipo solicitud: No Urgente | Fecha de transfusión: 9/02/2020 12:00:00 a. m.

Reserva: ☑ *"LAS RESERVAS DE HEMODERIVADOS SOLO SON CONSERVADAS 48 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE SOLICITUD "*

Grupo Sanguineo: Cama: 507B Servicio: 0086 HOSP 5 SUR Hemoglobina pretransfusión: 7,3 Fecha: 9/02/2020 5:29:03 p. m.

Diagnostico y/o motivo de la transfusión: 7693 PACIENTE CON ACCIDENTE DE TRANSITO FRACTURA DE TIBIA Y PERONE EXPUESTA MAS LESION DE TEJIDOS BLANDO Y LESION VASCULAR CON PROCESO NEUROLOGICO PERIFICO COMPROMETIDO POR NEUROPRAXIA

HEMOCOMPONENTES SOLICITADO: (ESCRIBA EN LA CASILLA EL NUMERO DE UNIDADES REQUERIDAS)

Sangre Total: #	Globulos Rojos Pobres en Leucocitos: #	Plasma Fresco Congelado: #	Plaquetas Manuales: #	Plaquetas por Aferesis: #	Crioprecitiado: #
	3 UNIDADES				

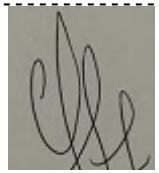
Dosificación de los hemoderivados:

Observaciones: SE RESERVAN 3 UNIDADES DE CONCENTRADO GLOBULAR

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 1053784388

Firma: 

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Yo JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO identificado con el documento de identidad tipo: Cédula_Ciudadanía Número: 1053848903 en pleno uso de mis facultades mentales, libre y voluntariamente declaro:

Que he sido informado por el médico sobre la naturaleza y propósito de la transfusión, los riesgos de ella, las alternativas disponibles para tratarme y las consecuencias de no recibir este tratamiento.

Entiendo que la transfusión en general (glóbulos rojos, plaquetas y plasma) se basa en la necesidad de aportar externamente alguno o algunos de los componentes de la sangre que estén deficitarios en cantidad o calidad. La sangre utilizada para transfusiones proviene de donantes sanos que no reciben ninguna compensación económica por la donación y es estudiada ampliamente para detectar posibles infecciones; a pesar de ello, debido a los "falsos negativos" de las técnicas y a los periodos de incubación de los procesos infecciosos, pueden llegar a presentarse riesgos o complicaciones, como:

1. INFECCIONES: SIDA, hepatitis B, C, Delta y G; Citomegalovirus, Enfermedad de Chagas, Paludismo, Sífilis, HLTV, herpes, entre otras.
2. INMUNOLÓGICOS: Reacción hemolítica potencialmente letal, urticaria, choque anafiláctico, enfermedad de injerto contra huésped, trali, púrpura postransfusional, refractariedad a plaquetas, inmunosupresión, entre otros.

También me informan que otras posibilidades de tratamiento son: cristaloides, coloides, autotransfusión, transfusión homóloga, factores de crecimiento y hierro parenteral, entre otros.

He tenido la oportunidad de exponer todas mis inquietudes y dudas, y he obtenido respuestas satisfactorias. Por lo tanto, doy consentimiento para la transfusión, entendiendo que puedo revocarlo cuando lo desee.

Firma del Paciente:

CC:1053848903

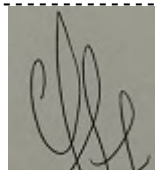
Firma del médico:

CC:2055 - GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES

Fecha y Hora:

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388

Firma:



LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

CONTROL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA
F1-PRGC-09

FECHA 9/02/2020 5:31:08 p. m. NOMBRE DEL PACIENTE JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO IDENTIFICACION 1053848903 SERVICIO

GRUPO SANGUINEO DEL PACIENTE: HEMOCOMPONENTE SOLICITADO: RASTREO DE ANTICUERPOS: AUTOCONTROL: FOLIO: 258

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

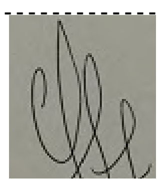
BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388

Firma:



LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 263

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 20 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

El refiere dolor modulado

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Sin alteraciones.// Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: con miembro inferior derecho con presencia de tutor externo, cubierto con vendaje, con presencia de pie caido// Neurológico: Sin alteraciones.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

- POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. Garcia)
--- Desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos de mas del 50 porciento de superficie corporal
- FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA - TUTOR EXTERNO
--- LESION COMPLEJA AVULSION DE TEJIDOS BLANDOS
- INFECCION POR ENTEROBACTER CLOACAE
- PIE CAIDO POR EXTENSA LESION MUSCULAR Y LESION DEL N PERONEO .

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Paciente de 23 años de edad, con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, lesión de nervio peroneo lateral común. Quien ha requerido multiples intervensiones quirúrgicas para control de daños y terapia transfusional en una ocasión en relacion a choque hemorrágico. Posteriormente con respuesta inflamatoria sistemica con cambios troficos sugestivos de proceso infeccioso en tejidos blandos de su herida sucia contaminada en manejo con Piperacilina/Tazobactam, con estudio microbiologico que reportó Enterobacter cloacae por lo que Infectologia indico manejo antibiótica con Ertapenem por 7 días y no requierir aislamiento de contacto. El dia 08/02/2020 nuevamente llevado a lavado y desbridamiento encontranto gran compromiso de tejidos blandos con multiples zonas de tejido necrotico que compromete musculatura. Valorado por Cx Plastica quien solicito arteriografia de miembro inferior derecho para evaluar la circulacion de la pierna. Hoy clinica y hemodinamicamente estable, con dolor modulado. Por nuestra parte se definio que con reporte de Arteriografia se debe llevar a junta medica al paciente por las especialidades de Ortopedia, Cx Plastica e Infectologia para definir la viabilidad del miembro inferior derecho del paciente dado el compromiso y la complejidad de las lesiones del mismo. Se continua manejo instaurado. Estamos atentos a su evolucion.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Plan:
- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente

Profesional: ARANZAZU TORO ANDRES FELIPE
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 63357

Firma:



- Fowler
- Dieta corriente
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por Ortopedia y Cx Plastica
- Pendiente arteriografia de miembro inferior derecho
- Pendiente junta medica con Ortopedia, Cx Plastica e Infectologia
- Terapia fisica
- Control de signos vitales
- Avisar cambios
- Gracias !!!

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1

Observaciones:

Profesional: ARANZAZU TORO ANDRES FELIPE
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 63357

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S
Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PLAN ANALGESICO INTEGRAL - HOSPITAL SIN DOLOR

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 265
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 años10 meses 21 días **Estado Civil:** Soltero
Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834
Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

CIRUGIA REALIZADA O DIAGNOSTICO PRINCIPAL:
LAVADO Y DEBRIDAMIENTO - TIENE TUTO EXTERNO

BLOQUEO NERVIOSO EFECTUADO:
NO

ANALGESIA CONVENCIONAL	DOSIS (mg)	C/4 h	C/6 h	C/8 h	C/12 h	DOSIS RESCATE	VIA	INDICACIONES ADICIONALES
Dipirona Intermitente	2000	☐	☑	☐		No Aplica	Intravenoso	Máximo por 72 horas
Diclofenaco		☐	☐	☐	☐	No Aplica		
Ketorolaco		☐	☐	☐		No Aplica		
Morfina		☐	☐	☐				Agregar antiemetico
Hidromorfona		☐	☐	☐				Agregar antiemetico
Tramadol	50	☐	☐	☑			Intravenoso	Agregar antiemetico
Acetaminofen	1000	☐	☑	☐		No Aplica	Via oral	
Ibuprofeno		☐	☐	☐		No Aplica		
Naproxeno		☐	☐	☐		No Aplica		
Dipirona Infusion								
Otro	PREGABALINA 75MG VIA ORAL CADA NOCHE							

Profesional: ARTEAGA RUBIANO OLIVER JUNIOR
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Registro: 16372
Firma:



EVOLUCION RONDA DE DOLOR

PACIENTE EN POSTOPERATORIO DE LAVADO Y DEBRIDAMIENTO
TECNICA ANESTESICA BALANCEADA
TECNICA ANALGESICA MULTIMODAL ORAL + INTRAVENOSA

S/ REFIERE DOLOR MODERADO EVA 7/10
RESPONDE A RESCATES
ESCALA CATEGORICA DOLOR MODERADO RESPONDE A RESCATES
TOLERANDO VIA ORAL
NAUSEAS Y VOMITO EN POP INMEDIATO
CONSERVA GASTO URINARIO

O/ HEMODINAMICAMENTE ESTABLE . SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA
SIGNOS VITALES FRECUENCIA CARDIACA FRECUENCIA RESPIRATORIA
HERIDA QUIRURGICA SANA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO
DOLOR A PALPACION SUPERFICIAL

ESCALA BROMAGE GRADO I CON LIBRE CIRCULACION DE PIERNAS Y PIES SIN BLOQUEO MOTOR
PACIENTE CON REQUERIMIENTOS DE RESCATE CON OPIOIDE FUERTE EN LAS ULTIMAS 24 HR NUMERO 6
SE ADICIONARA PREGABALINA PARA ANSIESDAD Y DOLOR NEUROPATICO SE AUMENTA DOSIS DE OPIODE POTENTE
CONTINUA TRAMADOL PARA MANEJO DE DOLOR NERUOPATICO
PLAN : CONTINUA ANALGESIA ORAL + DIPIRONA IV INTERMITENTE.

EN CASO DE DOLOR , BRADICARDIA O DEPRESION RESPIRATORIA AVISAR A ANESTESIOLOGO DE TURNO.

Profesional: ARTEAGA RUBIANO OLIVER JUNIOR
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Registro: 16372

Firma:



S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 266

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 20 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

formulacion

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	2 gr iv cada 6 horas	Endovenosa
NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	1 tab vo cada noche *	Oral
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas a las 18 horas	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	4	1 gr iv cada 6h ***cambio	Infusión
J01DH03721	ERTAPENEM 1 g POLVO LIOFILIZADO, VIAL	1	1 gr IV cada día por 7 días **FI 07 -02-2020.	Endovenosa
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	10	Hidromorfona 800 mcg iv cada 4 horas. *** cambio rescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. **CAMBIO **dx pop osteosintesis debridamiento.	Endovenosa
		1	ERITROPOYETINA AMPOLLAS POR 2000 UI COLOCAR SC LOS DIAS DOMINGO MARTES Y VIERNES.	Ninguno
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	1 tableta cada 12 horas **	Oral
		1	suspender carbamazepina	Ninguno
N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	1	cada noche . nuevoDX Ansiedadmedicamento PBS para ansiedad, indicado por anestesiologia	Oral
N02AT020701	TRAMADOL HCL 50 mg/mL AMPOLLA	4	1 ampolla iv cada 8 horas, nuevo	Endovenosa

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1363

Firma:



LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

HISTORIA FISIOTERAPIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 269

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años10 meses 21 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Evolución Diaria Fisioterapia

Paciente Ausente, Usuario que se encuentra en clinica de heridas, con hemoblogina de 7.6 mg/dl por lo tanto no se realiza intervención en horas de la tarde .

Profesional: PARRA PAZ LINA MARIA Firma:
Especialidad:
DOCENTE UAM FISIOTERAPIA
Registro: 60561

Profesional: VILLEGAS PINEDA ANGELA MARIA Firma:
Especialidad:
500 - FISIOTERAPIA
Registro: 60561

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 271

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 20 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

Refiere dolor severo en miembro inferior, ha requerido multiples rescates

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 100 / 60 mmHg, **TAM:** 73,33 mmHg, **FC:** 100/min, /min,**FR:** 19/min, **T:** 36,3°C, **SAO2:** 96%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 2 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: normocéfalo, mucosa oral humeda, conjuntivas palidas// Cuello: no se palpan masas ni adenomegalias // Tórax: Sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular simetrico en ambos campos // Abdomen: blando, no doloroso.// Pelvis: no se explora// Extremidades: miembro inferior derecho con tutor externo, pie rosada el pie, pulso pedioi disminuido, edema , pierna cubierta con vendaje// Neurológico: glasgow 15/15

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

10/02/20 leu 6940 N 6940 linf 1700 hb 7.6 plaq 560.000
anemia., trombocitosis
k 4.5 normal

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

- fractura expuesta de tibia derecha gustilo iii c; - tutor externo
--- lesion compleja avulsion de tejidos blandos
- infeccion por enterobacter cloacae
- pop desbridamiento (08/02/2020 -- dr. garcia)
--- desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos de mas del 50 porciento de superficie corporal
- pie caido por extensa lesion muscular y lesion del n peroneo .
*Accidente de transito 23/01/2020
* Sepsis de origen en tejidos blandos, ISO
*Trauma de extremidades
----score de mess 4 puntos
*Traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior.
-dolor neuropatico secundario.
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020. dr racines
----fractura de tibia derecha expuesta. fijacion externa. edema marcado en pierna. herida en cara medial de rodilla suturada, limpia. 2 heridas transversas en tercio medio de pierna con exposicion muscular y comunicacion con foco de fractura. sin secrecion purulenta. signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo.
*pop aplicacion de tutores externos , drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional. 23/01/2020. dr muñoz
-----fracutra abierta grado iiia de la diafisis de la tibia derecha / herida medial sobre la rodilla derecha /signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional.

antecedentes personales :
patológicos: niega;
alergias: no refiere;
quirurgicos: osteosintesis del codo izquierdo
medicamentos: niega
tóxicos: alcohol ocasional

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363
Firma:

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S851	TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
M799	TRASTORNO DE LOS TEJIDOS BLANDOS, NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
A499	INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Paciente masculino de 23 años de edad, con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, lesión de paquete vsculo nervioso, ha requerido multiples intervensiones quirúrgicas para control de daños y terapia transfusional, ademas con proceso infeccioso en tejidos blandos con estudio microbiologico que reportó Enterobacter cloacae por lo que Infectologia indico manejo antibiótica con Ertapenem por 7 días, evolucion mtórpida con tejido necrotico que compromete musculatura. El dia de hoy se le realizó arteriografia de miembro inferior derecho y tiene pendiente junta medica de Ortopedia, Cx Plastica e Infectologia para definir la viabilidad del miembro inferior derecho. Se optimiza analgesia, paciente con dolor neuropatico y requerimiento de multiples rescates.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

Pendiente junta medica

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Plan:
- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Dieta corriente
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por Ortopedia y Cx Plastica
- Pendiente junta medica con Ortopedia, Cx Plastica e Infectologia
- Terapia fisica
- Control de signos vitales
- Avisar cambios
- Gracias !!!

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2
Observaciones:		
939400	939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	1
Observaciones:		

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363

Firma:



Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 275

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 21 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

solicitud de junta medica

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
39144	39144 - JUNTA MEDICO QUIRURGICA CADA ESPECIALISTA POR REUNION	1

Observaciones: junta medica Ortopedia, Cirugia plastica

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1363

Firma:



S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 277

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 21 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

FORMULACION

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	2 gr iv cada 6 horas	Endovenosa
NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	1 tab vo cada noche *	Oral
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas a las 18 horas, SUSPENDER 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTOS	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	4	1 gr iv cada 6h **	Infusión
J01DH03721	ERTAPENEM 1 g POLVO LIOFILIZADO, VIAL	1	1 gr IV cada día por 7 días **FI 07 -02-2020.	Endovenosa
		1	ERITROPOYETINA AMPOLLAS POR 2000 UI COLOCAR SC LOS DIAS DOMINGO MARTES Y VIERNES.	Ninguno
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	1 tableta cada 12 horas **	Oral
N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	1	cada noche DX Ansiedadmedicamento PBS para ansiedad, indicado por anestesiologia	Oral
N02AT020701	TRAMADOL HCL 50 mg/mL AMPOLLA	3	1 ampolla iv cada 8 horaS	Endovenosa
		1	Hidromorfona 800 mcg iv cada 4 horas. *** rescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. dx FRACTURA DE TIBIA EXPUESTA, DOLOR NEUROPATICO	Ninguno

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1363

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 278

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años10 meses 22 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto: PROGRAMA DE PIEL SANA/ CLÍNICA DE HERIDAS
ATENCIÓN REALIZADA EN CONSULTORIO DE CLÍNICA DE HERIDAS

Paciente conocido, se traslada el día de ayer al consultorio de clínica de heridas para revisión de su extremidad. Informa sentirse asustado por el futuro de su extremidad, ha requerido rescates frecuentemente por dolor en área plantar. Tiene perdida de sensibilidad y movilidad de extremidades.

- Lleva 5 lavados quirúrgicos, el último el 8 de febrero del 2020, hallazgos: fractura multifragmentar en tibia lesión extensa de partes blandas, lesión de fibular. Lavado y desbridamiento secuencial-control de daños
- Está tomando abound dos veces al día, suplemento nutricional para mejorar la cicatrización de sus heridas

HALLAZGOS:

- Herida cruenta que compromete cara lateral, tercio medio de la extremidad
- En la cara lateral externa del área comprometida se evidencia tejido muscular viable, en algunas áreas pálido
- En la cara interna se aprecia necrosis muscular más fragmentos óseos dentro de las necrosis, algunos coágulos y tejido necrótico húmedo que separa el área en dos, debajo de este puente cutáneo se aprecia fibrina.
- Exudado abundante de aspecto serohemático, sin mal olor
- Bordes de la herida irregular con tejido graso expuesto
- Lesión por presión categoría II en área del talón sin progresión
- Dorso del pie con leve inflamación
- Tutor estable con sitios de inserción limpios
- El resto de su piel sana

META:

- Desbridamiento cortante de tejido necrótico ubicado en tercio medio de la herida
- Lavado y descontaminación de las áreas
- Cubrimiento de las lesiones con apósitos de plata para control local antimicrobiano, promover granulación y control de la biopelicula
- Gestión del exudado con el uso de apósitos absorbentes

MEDIDAS:

- Largo: 29 cm
- Ancho: 12.5 cm

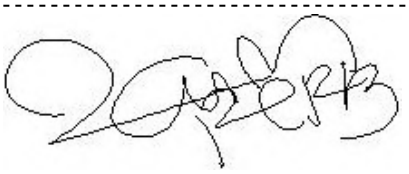
PROCEDIMIENTO:

1. Se realiza lavado de la herida con 1000 cc de solución salina normal tibia
2. Con equipo estéril se realiza desbridamiento de tejido necrótico húmedo cortando toda el área no viable, queda una herida cruenta unida
3. Se realiza secado de toda la piel
4. Limpio muy bien el tutor externo

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA Firma:

Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS

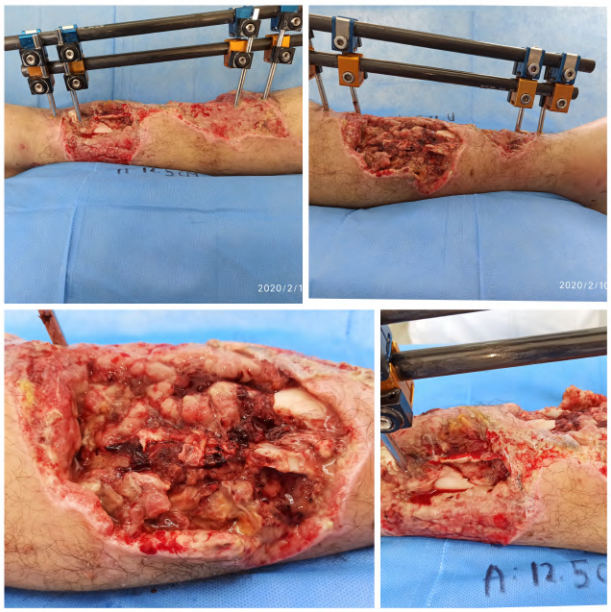
Registro: 36630



5. Empaqueto la herida con apósito de plata de 20 x 30 cm
6. Como apósito secundario se cubre con 4 apósitos absorbentes no adherentes
7. Se realiza tratamiento de la lesión por presión en talón con apósito de poliuretano y silicona adherente 10cm x 10cm
8. Queda con vendaje cohesivo (2 rollos)

Próxima tratamiento el jueves
Muchas gracias
.

Duracion de la curacion::60minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:

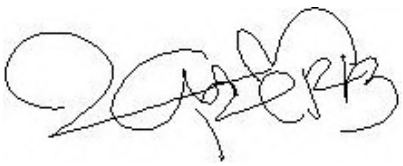


Procedimiento No Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
965902	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION G	1

Observaciones:

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630
Firma:



Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 279
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años10 meses 22 días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Concepto: PROGRAMA DE PIEL SANA

SE ABRE FOLIO PARA GENERA PLAN DE CUIDADOS .

Duracion de la curacion::minutos.
Plan de Manejo de Enfermería:

CUIDADOS IMPORTANTES:
- Talón flotante
- Valorar perfusión distal
- Curva termina
- Control de ingesta
- Actividad cama silla
- Medidas para pie caído con almohadas
- Mantener el tutor muy limpio
- Barandas elevadas
- Revisar la piel y describir en la HC como se evidencia, alto riesgo de lesiones

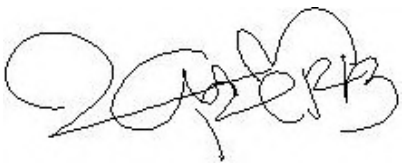
Hidratacion de la piel con aceite de almendras o leche corporal babaria, cada 8 horas
Mantener las uñas cortas y las manos limpias

Gracias
.

Actividades de Enfermería:

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:

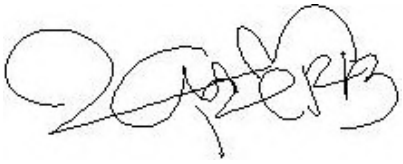


Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA

Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS

Registro: 36630

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 283

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 21 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

El paciente manifiesta sentirse en mejores condiciones generales, con dolor modulado en el momento

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Sin alteraciones.// Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: con miembro inferior derecho con presencia de tutor externo, cubierto con vendaje, con presencia de pie caido// Neurológico: Sin alteraciones.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

- POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. Garcia)
--- Desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos de mas del 50 porciento de superficie corporal
- FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA - TUTOR EXTERNO
--- LESION COMPLEJA AVULSION DE TEJIDOS BLANDOS
- INFECCION POR ENTEROBACTER CLOACAE
- PIE CAIDO POR EXTENSA LESION MUSCULAR Y LESION DEL N PERONEO .

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Paciente de 23 años de edad, con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, lesión de nervio peroneo lateral común. Quien ha requerido multiples intervensiones quirúrgicas para control de daños y terapia transfusional en una ocasión en relacion a choque hemorrágico. Posteriormente con respuesta inflamatoria sistemica con cambios troficos sugestivos de proceso infeccioso en tejidos blandos de su herida sucia contaminada en manejo con Piperacilina/Tazobactam, con estudio microbiologico que reportó Enterobacter cloacae por lo que Infectologia indico manejo antibiótica con Ertapenem por 7 días y no requierir aislamiento de contacto. El dia 08/02/2020 nuevamente llevado a lavado y desbridamiento encontranto gran compromiso de tejidos blandos con multiples zonas de tejido necrotico que compromete musculatura. Valorado por Cx Plastica quien solicito arteriografia de miembro inferior derecho para evaluar la circulacion de la pierna. Actualmente el paciente refiere estar en buenas condiciones generales, con dolor modulado. Reporte de arteriografia concluye arteria tibial posterior permeable, oclusion de la arteria tibial anterior y arteria peronea en sus segmentos proximales con reconstitucion del flujo por ramas comunicantes de la arteria tibial posterior en sus segmentos distales a nivel peroneo y tibial anterior. Ya con reporte de arteriografia se solicito junta medica con las especialidades de Ortopedia, Cx Plastica para definir la viabilidad del miembro inferior derecho del paciente. Se continua manejo instaurado. Estamos atentos a su evolucion.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Plan:
- Hospitalizacion quinto sur

Profesional: RACINES BUSTAMANTE CARLOS EDUARDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 15052

Firma:



- Acompañante permanente
- Fowler
- Dieta corriente
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por Ortopedia y Cx Plastica
- Pendiente junta medica el dia de mañana con Ortopedia y Cx Plastica
- Terapia fisica
- Control de signos vitales
- Avisar cambios
- Gracias !!!

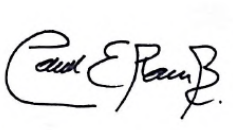
Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

Profesional: RACINES BUSTAMANTE CARLOS EDUARDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 15052

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 285

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 21 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

formulacion faltante

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- BO3XE20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI/1 mL VIAL SOL. INY	1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes	Subcutaneo

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: ROJAS ARIAS WENDY NATALY

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1090429474

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 291

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 22 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

El paciente refiere dolor modulado

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Sin alteraciones.// Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: con miembro inferior derecho con presencia de tutor externo, cubierto con vendaje, con presencia de pie caido// Neurológico: Sin alteraciones.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

- POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. Garcia)
--- Desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos de mas del 50 porciento de superficie corporal
- FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA - TUTOR EXTERNO
--- LESION COMPLEJA AVULSION DE TEJIDOS BLANDOS
- INFECCION POR ENTEROBACTER CLOACAE
- PIE CAIDO POR EXTENSA LESION MUSCULAR Y LESION DEL N PERONEO .

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Paciente de 23 años de edad, con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, lesión de nervio peroneo lateral común. Quien ha requerido multiples intervensiones quirúrgicas para control de daños y terapia transfusional en una ocasión en relacion a choque hemorrágico. Posteriormente con respuesta inflamatoria sistemica con cambios troficos sugestivos de proceso infeccioso en tejidos blandos de su herida sucia contaminada en manejo con Piperacilina/Tazobactam, con estudio microbiologico que reportó Enterobacter cloacae por lo que Infectologia indico manejo antibiótica con Ertapenem por 7 días y no requierir aislamiento de contacto. El dia 08/02/2020 nuevamente llevado a lavado y desbridamiento encontranto gran compromiso de tejidos blandos con multiples zonas de tejido necrotico que compromete musculatura. Valorado por Cx Plastica quien solicito arteriografia de miembro inferior derecho para evaluar la circulacion de la pierna. Reporte de arteriografia concluye arteria tibial posterior permeable, oclusion de la arteria tibial anterior y arteria peronea en sus segmentos proximales con reconstitucion del flujo por ramas comunicantes de la arteria tibial posterior en sus segmentos distales a nivel peroneo y tibial anterior. Hoy clinica y hemodinamicamente estable, con dolor modulado. Tiene pendiente posiblemente hoy junta medica con las especialidades de Ortopedia y Cx Plastica para definir la viabilidad del miembro inferior derecho del paciente. Se continua manejo instaurado. Estamos atentos a su evolucion.

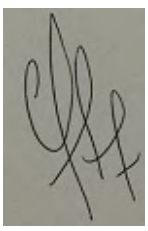
INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Plan:
- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388

Firma:



- Fowler
- Dieta corriente
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por Ortopedia y Cx Plastica
- Pendiente junta medica hoy con Ortopedia y Cx Plastica
- Terapia fisica
- Control de signos vitales
- Avisar cambios
- Gracias !!!

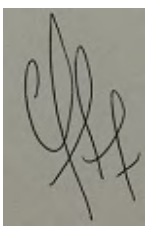
Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388

Firma:



HISTORIA CLINICA

miércoles, 12 de febrero de 2020 10:54 a. m.

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 292
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado
Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 22 Días **Estado Civil:** Soltero
Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834
Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

Diagnosticos

Código	Nombre	Princial
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
E631	DESEQUILIBRIO DE LOS CONSTITUYENTES EN LA DIETA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 273167

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 295

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 22 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: CIRUGIA

SUBJETIVO

PACIENTE QUIEN HA ESTADO EN TRATAMIENTO POR ORTOPEDIA Y CLNICA DE HERIDAS- APARENTEMETNE LAS HERIDAS PRESENTAN MEJORIA EN ALGUNAS AREAS PERO HAY NECROSIS EN OTRAS AREAS. HA TENIDO INFECCION DE DIFICIL TRATAMIENTO

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Sin alteraciones.// Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: PRESENTA PIERNA CON TRAUMA SEVERO QUE COMPROMETE EXTENSAMENTE EL HUESO, TEJIDOS BLANDOS, VASCULAR EN DOS TRONCOS, Y NEUROLOGICO. HAY AUN NECROSIS TISULAR EN LAS ZONAS. HAY EXPOSICION OSEA MUY EXTENSA EN TERCIO MEDIO E INFERIOR DE LA PIERNA, PIE CAIDO Y ANESTESIA PLANTAR. // Neurológico: Sin alteraciones.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

DX: FRACTURA DE TIBIA Y PERONE GUSTILLO IIIC, EXPOSICION OSEA EXTENSA, NECROSIS TISULAR, LESION DE TRAYECTOS VASCULARES TIBIAL ANTERIOR Y PERONERO, ANESTESIA PLANTAR.

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

CIRUGIA PLASTICA: VALORACION EN CONJUNTO DR BERNARDO CASTRILLO/ DR PINEDA: EL PACIENTE TIENE UNA LESION MUY SEVERA DE LA PIERNA DERECHA, CON GRAN COMPROMISO OSEO CON EXPOSICION EXTENSA, CON NECROSIS, TISULAR, CON LESION DE DOS TRAYECTOS VASCULARES, Y CON LESION NEUROLOGICA DEL TIBIAL POSTERIOR CON ANESTESIA PLANTAR. CONSIDERAMOS QUE TIENE INDICACIONES DE AMPUTACION ESPECIALMENTE LA ANESTESIA PLANTAR. EL PROCESO DE SALVAMENTO DE LA EXTREMIDAD SERIA DIFICIL Y PROLONGADO, Y QUE INCLUSO DEJARIA UNA EXTREMIDAD MUY POCO FUNCIONAL CON RIESGO DE OSTEOMIELITIS CRONICA ALTO Y QUE INCLUSO GENERA RIESGOS ADICIONALES. LA AMPUTACION Y POSTERIOR ADAPTACION DE UNA PROTESIS MUY PROBABLEMENTE GENERE UNA RECUPERACION MAS RAPIDA, CON MENORES RIESGOS, CON UN RAPIDO RETORNO A SU VIDA SOCIAL E INCLUSO SOCIAL. ADEMAS MUY POSIBLEMENTE SEA UN RESULTADO FUNCIONAL SUPERIOR.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

-

Profesional: PINEDA VALENCIA MAURICIO
Especialidad: CIRUGIA PLASTICA
Registro: 15065-95

Firma:

HISTORIA CLINICA

miércoles, 12 de febrero de 2020 12:49 p. m.

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 296
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado
Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 22 Días **Estado Civil:** Soltero
Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834
Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

Diagnosticos

Código	Nombre	Princial
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
E631	DESEQUILIBRIO DE LOS CONSTITUYENTES EN LA DIETA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	2 gr iv cada 6 horas	Endovenosa
NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	1 tab vo cada noche *	Oral
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas a las 18 horas, SUSPENDER 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTOS	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
J01DH03721	ERTAPENEM 1 g POLVO LIOFILIZADO, VIAL	1	1 gr IV cada día por 7 días **FI 07 -02-2020.	Endovenosa
		1	ERITROPOYETINA AMPOLLAS POR 2000 UI COLOCAR SC LOS DIAS DOMINGO MARTES Y VIERNES.	Ninguno
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	1 tableta cada 12 horas **	Oral
N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	4	1 gr iv cada 6h **	Infusión
N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	1	cada noche DX Ansiedadmedicamento PBS para ansiedad, indicado por anestesiologia	Oral
N02AT020701	TRAMADOL HCL 50 mg/mL AMPOLLA	3	1 ampolla iv cada 8 horaS	Endovenosa
		1	Hidromorfona 800 mcg iv cada 4 horas. *** rescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. dx FRACTURA DE TIBIA EXPUESTA, DOLOR NEUROPATICO	Ninguno
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	5	Hidromorfona 800 mcg iv cada 4 horas. *** cambio rescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. **CAMBIO **dx pop osteosintesis debridamiento.	Endovenosa

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 273167
Firma:



LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2
Observaciones:		
939400	939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2
Observaciones:		
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUE	1
Observaciones:		

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 273167

Firma:



HISTORIA FISIOTERAPIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 297

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años10 meses 23 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Evolución Diaria Fisioterapia

Paciente Ausente, No se realiza sesión terapeutica por orden médica..

Profesional: PARRA PAZ LINA MARIA Firma:

Especialidad:
DOCENTE UAM FISIOTERAPIA

Registro: 60561

Profesional: GUERRA ALARCON HILDA JULIANA Firma:

Especialidad:
500 - FISIOTERAPIA

Registro: 60561

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 300

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 22 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: OTRA

SUBJETIVO

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: .// Cuello: .// Tórax: .// Abdomen: .// Pelvis: .// Extremidades: .// Neurológico: .

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S851	TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Cirugía Vascular y Angiología:

Hombre de 23 años, Procedente de Manizales. Técnico. Acudiente el Papá

Idx:
POP 10/02/2020 arteriografia selectiva del MID
POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. Garcia)
--- Desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos de mas del 50 porciento de superficie corporal
Fractura expuesta de tibia - tutor externo
Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos
Infección por enterobacter cloacae
Pie caído - Lesión Nervio peroneo
Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario
Accidente de tránsito

S: indica dolor persistente en MID, se comenta con el paciente y acudientes.

Previamente: MC/EA: Ingresa paciente luego de accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta, al parecer sufre colisión con vehículo, solicitan concepto ante sospecha de lesión vascular. El paciente refiere dolor infrapatelar derecho. No indica otros.

AP: Niega patológicos.- Alérgicos (-) Qx (-) Hosp (-) Mdtos (-) Niega tabaquismo. Niega licor.

AL EF vascular dirigido: Buen estado general aparente FC 59 FR 19 A nivel del MID se evidencia tutor externo y vendajes en posición, fetidez 1/3, secreción

Profesional: RIOS GIRALDO LUKAS MARCELO
Especialidad: CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA
Registro: 75093187

Firma:



seropurulenta a través de los vendajes. No hay sangrado activo venoso ni arterial. Dedos del pie con anestesia, llenado cap 2 seg.

Arteriografia de MID: Arteria tibial posterior permeable, oclusion de la arteria tibial anterior y arteria peronea en sus segmentos proximales con reconstitucion del flujo por ramas comunicantes de la arteria tibial posterior en sus segmentos distales a nivel peroneo y tibial anterior.

Análisis y plan: Paciente en el momento estable clínica y hemodinámicamente, en accidente de tránsito traumatismo por aplastamiento a nivel infrapatelar derecho, se traumatismo severo por avulsión y aplastamiento de la pierna con compromiso de la arteria tibial anterior y peronea. No hay signos de isquemia aguda del pie, actualmente está defendido por arteria tibial posterior, sin embargo dada la severidad de su patología ósea, tendinosa, neurológica proceso infeccioso, no es posible considerar revascularización abierta ni endovascular, se contraindica de manera absoluta por lo anterior descrito, especialmente la infecciosa. Se explica de manera clara, amplia y sencilla al paciente y acudientes durante 1 hora, se resuelven dudas e inquietudes. Se sugiere que la mejor alternativa es considerar la resección infracondílea derecha que podría llevar a una mejor rehabilitación y funcionalidad con una ortesis adecuada. Por nuestra especialidad sin indicación de conductas adicionales o intervencionistas. Cerramos IC.-

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: RIOS GIRALDO LUKAS MARCELO
Especialidad: CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA
Registro: 75093187

Firma:



SOLICITUD DE PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 303

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA HOSPITALARIO Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 23 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

La programación solicitada es de tipo: Hospitalario

Servicio: 79 **Cama:** 507B **Tipo QX:** Urgente

Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Código Procedimiento: 15103 DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5 PORCIENTO AREA CORPORAL

Código Procedimiento: 13500 DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Duración del procedimiento: 1 HORA **Ayudante:** Si

Anestesiólogo: Si **Tipo de anestesia:** General **Reserva de sangre:** No

REQUERIMIENTOS DE INSUMOS:

INSUMO O EQUIPO	CARACTERISITICAS
No aplica	No aplica
No aplica	No aplica
No aplica	No aplica

Ayuno: 79 **Reserva de cama UCI:** 507B

Observación: No aplica

Responsable de programación: **Autorización de compras:** **Autorización de facturación**

Profesional: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL Firma:

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 80875359



Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 304

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 23 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

El paciente manifiesta dolor modulado en el momento

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Sin alteraciones.// Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: con miembro inferior derecho con presencia de tutor externo, cubierto con vendaje, con presencia de pie caido// Neurológico: Sin alteraciones.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

- POP 10/02/2020 arteriografia selectiva del MID
- POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. Garcia)
  --- Desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos de mas del 50 porciento de superficie corporal
- Fractura expuesta de tibia - tutor externo
- Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos
- Infección por enterobacter cloacae
- Pie caído - Lesión Nervio peroneo
- Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario
- Accidente de tránsito

DIAGNÓSTICOS CIE10

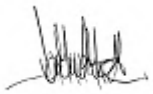
Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
A499	INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Paciente de 23 años de edad, quien se encuentra hospitalizado en el contexto de accidente de transito con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, con presencia de lesión compleja y avulsión de tejidos blandos, con lesión del nervio peroneo, con lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea, con infeccion a este nivel por Enterobacter Cloacae. Quien se encuentra en manejo antibiotico indicado por Infectologia y quien ha requerido multiples intervensiones quirúrgicas, la ultima realizada el 08/02/2020 con evidencia de gran compromiso oseo con exposicion extensa, con necrosis tisular tanto profunda como superficial. Se realizo Arteriografia de Pierna derecha que concluye Arteria tibial posterior permeable, oclusion de la arteria tibial anterior y arteria peronea en sus segmentos proximales con reconstitucion del flujo por ramas comunicantes de la arteria tibial posterior en sus segmentos distales a nivel peroneo y tibial anterior. Ayer llevado a junta medica con Cx Plastica y Ortopedia donde se considera paciente con lesion muy severa de la pierna derecha, con gran compromiso oseo, con presencia de lesión compleja y avulsión de tejidos blandos con evidencia de necrosis tisular tanto profunda como superficial, con lesión del nervio peroneo, con lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea y ademas con infeccion a este nivel por Enterobacter Cloacae, se define que la mejor alternativa es considerar la resección infracondílea derecha en su pierna derecha ya que podría llevar a una mejor

Profesional: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 80875359

Firma:



rehabilitación y funcionalidad con una ortesis adecuada y disminuir el riesgo de sepsis y muerte. Adicionalmente hoy valorado por Cx Vascular quien concluye que dada la severidad de su patología ósea, tendinosa, neurológica y proceso infeccioso, no es posible considerar revascularización abierta ni endovascular, se contraindica de manera absoluta por lo anterior descrito, por lo cual suguiere que la mejor alternativa es la amputacion para una mejor rehabilitacion. Se explica al paciente el concepto dado por las especialidades y en el momento no las acepta, por lo anterior se decide porgramar para nuevo lavado quirurgico y segun evolucion se definira nuevos lavados. Continuamos manejo instaurado. Se solicita valoracion por Psicologia. Estamos atentos a su evolucion.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Plan:
- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Fowler
- Dieta corriente, suspender segun tiempo quirurgico
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por Ortopedia
- Pendiente tiempo quirurgico
- Terapia fisica
- Control de signos vitales
- Avisar cambios
- Gracias !!!

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

Profesional: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 80875359

Firma:



HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

NOTA ACLARATORIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 306

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 23 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**		

PROGRAMA DE PIEL SANA / CLINICA DE HERIDAS

Paciente concido, el dia de hoy programado para lavado en quirofano, por éste motivo se evita curación. Se define nueva valoración por mi parte en el momento que no requiera más lavados quirurgicos. Actualmente con drenaje de la herida por la parte de inserción de los tutores.

Por favor avisarme cuando requiera nueva intervención por mi parte.

Gracias

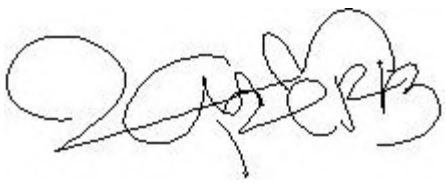
Indicaciones Medicas

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA

Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS

Registro: 36630

Firma:



Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 308

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 23 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

FORMULACION MEDICA DEL DIA

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	2 gr iv cada 6 horas	Endovenosa
NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	1 tab vo cada noche *	Oral
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas a las 18 horas, SUSPENDER 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTOS	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
J01DH03721	ERTAPENEM 1 g POLVO LIOFILIZADO, VIAL	1	1 gr IV cada día por 7 días **FI 07 -02-2020.	Endovenosa
BO3XE20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI/1 mL VIAL SOL. INY	1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes	Subcutaneo
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	1 tableta cada 12 horas **	Oral
N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	4	1 gr iv cada 6h **	Infusión
N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	1	cada noche DX Ansiedadmedicamento PBS para ansiedad, indicado por anestesiologia	Oral
N02AT020701	TRAMADOL HCL 50 mg/mL AMPOLLA	3	1 ampolla iv cada 8 horaS	Endovenosa
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	4	Hidromorfona 800 mcg iv cada 4 horasrescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. dx pop osteosintesis debridamiento.	Endovenosa

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: ROJAS ARIAS WENDY NATALY

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1090429474

Firma:



LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

SOLICITUD DE PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 311

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA HOSPITALARIO Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 23 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

La programación solicitada es de tipo: Hospitalario

Servicio: 41 **Cama:** 507 **Tipo QX:**

Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Código Procedimiento: SES682 COLOCACIÓN DE CATETER PERINEURAL PARA MANEJO DE DOLOR

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Duración del procedimiento: 40 minutos **Ayudante:**

Anestesiólogo: **Tipo de anestesia:** Local asistida **Reserva de sangre:**

REQUERIMIENTOS DE INSUMOS:

INSUMO O EQUIPO	CARACTERISITICAS
cateter perineural	No aplica
ecografo.	No aplica
No aplica	No aplica

Ayuno: 41 **Reserva de cama UCI:** 507

Observación: No aplica

Responsable de programación: **Autorización de compras:** **Autorización de facturación**

Respuesta de Interconsulta

Análisis Subjetivo: Paciente actualmente con lesion extensa de pierna derecha fruto de accidente de trafico con lesion vascular, fractura expuesta y patron actual de axonotmesis de nervios tibiales y peroneos con afectacion completa sural por probable neurorrexis en lavados con propuesta para amputacion.

Análisis Objetivo: palides con edema escasos pulsos con supuracion por areas de fijacion de tutor externo con dorsi y plantiflexion de los dedos pero hipoestesia en region sural y plantar medial.

Respuestas: paciente tributario a cateter perineural por dosis crecientes de hidromorfona, el paciente es conciente y parece aceptar y entender el tema de la amputacion, se podria intentar manejo mediante bloqueo intraoperatorio dosis unica y en caso de refractariedad manejo asistido por cateterse educa en cuanto a uso y abuso de opiodes y entiende de manera global.

Diagnóstico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Tratamiento: se programa cateter perineural pero se difiere implantacion hasta continuar evolucion.

Profesional: ORTIZ GOMEZ GUILLERMO ALBERTO Firma:

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Registro: 15806

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DESCRIPCIÓN QUIRURGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 314
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 23 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Medico Anestesiologo: BECERRA VALENCIA JIMENA DEL PILAR
Cirujano: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL
Medico Ayudante 1: 278 VASCO ALZATE JUAN CARLOS
Medico Ayudante 2:
Medico Ayudante 3:
Medico Ayudante:
Instrumentador:

Diagnostico

Diagnóstico Pre-quirúrgico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
Diagnóstico Post-quirúrgico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Procedimiento Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
862305	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 20 PORCIENTO AL 30 PORCIENTO D	1
Observaciones:		
770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	1
Observaciones:		

Tipo Anestesia: General **Tiempo cirugia:** **Tipo Herida:** Contaminada
Tipo Intervención: Unica **Tiempo Quirurgico Inicial:** 17:00 **Tiempo Quirurgico Final:** 17:30
Cirugia - Urgencia: **Cirugia - Programada:** **Sala:** 8

Hallazgos:

extena necrosis de los vientres musculars del compartimiento anterior de la pierna
segmentos de tibia y perone desvitalizados y de aspecto necrotico
extenso defecto anterior en la pierna
fijador externo en pierna derecha

Descripción Quirurgica:

bajo anestesia general, previa asepsia y atnisepsia y luego de ralacion de pausa quirurgica de seguridad se realiza;
lavado de defecto cutaneo para definirir tejido desvitalizado
se realiza desbridamietno extenso de vientres musculares del compartimiento anterior dejando bordes de escaso sangrado
se reseca fragmentos oseos desvitaliazdos
se realiza lavado profuso y desbridamiento de tejido blando de aspecto no vital
se cubre con apsitos esteriles.

Profesional: Firma:
MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL
Especialidad:
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 80875359



Indicaciones Medicas

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

continua manejo intrahospitalario

Profesional: Firma:

MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL

Especialidad:

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 80875359



Hospital de Caldas S.E.S.

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

REGISTRO DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 318

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 23 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

REINTERVENCION	☐	**PROCEDIMIENTO**	LAVADO MAS DEBRIDAMIENTO M.I.D.
HORA	13/02/2020 5:30:00 p. m.	**SALA N°**	8
CIRUJANO	3000 MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL		
AYUDANTE			
ANESTESIOLOGO	2038 BECERRA VALENCIA JIMENA DEL PILAR		
CIRCULANTE AUX DE ENFERMERIA	3164 MEJIA ZAPATA MARIANA		
PERSONAL DE SOPORTE		**CASA COMERCIAL**	

REGISTRO DE INSUMOS

	CANT	COMPLETO	INCOMPLETO
COMPRESAS	15	☑	☐
GASAS		☐	☐
TORUNDAS		☐	☐
COTONOIDES		☐	☐
AGUJAS	2	☑	☐
INSTRUMENTAL		☑	☐

PATOLOGIA - CULTIVO

PATOLOGIA	☐
NOMBRE PATOLOGIA	
LABORATORIO CLINICO	☐
NOMBRE LABORATORIO	
AUX ENFERMERIA QUE RECIBE	

NOVEDADES INSTRUMENTAL Y/O EQUIPOS	Instrumental completo al iniciar y finalizar el procedimiento.
OBSERVACIONES	Indicadores negativos, lista de cirugia segura ok, bajo anestesia general, previa asepsia y atnisepsia y luego de ralacion de pausa quirurgica de seguridad se realiza;lavado de defecto cutaneo para definirir tejido desvitalizadose realiza desbridamiento extenso de vientres musculares del compartimiento anterior dejando bordes de escaso sangradose reseca fragmentos oseos desvitaliazdosse realiza lavado profuso con 3.000cc de ssn y desbridamiento de tejido blando de aspecto no vitalse cubre con compresas y vendajes elasticos. no patologias no cultivos.

Profesional: GARCIA TABARES CHISTIAN CAMILO Firma:

Especialidad: INSTRUMENTADOR

Registro: 1088009179

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 319

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 23 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

Paciente refiere dolor modulado, no fiebre, no disnea, tolerando via oral, diuresis positiva.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 125 / 80 mmHg, **TAM:** 95,00 mmHg, **FC:** 87/min, /min,**FR:** 17/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 96%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Normocefalo, conjuntivas rosadas, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, mucosa oral humeda no lesiones// Cuello: Movil, simetrico, no IY // Tórax: Simetrico, no tirajes, ruidos cardiacos ritmicos no soplos, ruidos pulmonares con murmullo vesicular conservado no agregados // Abdomen: Ruidos intestinales presentes, blando no doloroso// Pelvis: No explorado // Extremidades: MID tutor externo en regio de pierna, edema edema en pie, solo movilizacion de dedos, parestesia en pie// Neurológico: Alerta, orientado en la tres esferas, no focalizacion neurologica

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

- POP 10/02/2020 arteriografia selectiva del MID
- POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. Garcia)
  --- Desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos de mas del 50 porciento de superficie corporal
- Fractura expuesta de tibia - tutor externo
- Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos
- Infección por enterobacter cloacae
- Pie caído - Lesión Nervio peroneo
- Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario
- Accidente de tránsito

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S851	TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Paciente masculino de 23 años hospitalizado en contexto de accidente de transito con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, con presencia de lesión compleja y avulsión de tejidos blandos, con lesión del nervio peroneo, con lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea, con infeccion a este nivel por Enterobacter Cloacae en tratamiento antibiotico con Ertapenem dia 6, con requerimiento de multiples intervenciones quirurgicos con evidencia de gran compromiso oseo con exposicion extensa y necrosis tisular por lo que realizan arteriografia de que muestra arteria tibial posterior permeable con oclusion de arteria biliar anterior y peronea en segmentos proximales valorado por cirugia vascular quien indica "no hay signos de isquemia en pie- dada la severidad de su patología ósea, tendinosa, neurológica proceso infeccioso, no es posible considerar revascularización abierta ni endovascular, se contraindica de manera absoluta por lo anterior descrito, especialmente la infecciosa y sugiere mejor alternativa es considerar la resección infracondílea derecha que podría llevar a una mejor rehabilitación y funcionalidad con una ortesis adecuada"; ademas cirugia plastica considera paciente con lesion muy severa de la pierna con compromiso oseo/necosis tisular/lesion de dos trayectos vasculares/lesion neurolgica tibial posterior con anestesia plantar por lo que indican tiene indicaciones de amputacion y el proceso de salvamento de extremidad seria dificil y prolongado e incluso dejaria una extremidad muy poco funcional con riesgo de

Profesional: ROJAS ARIAS WENDY NATALY
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1090429474

Firma:



osteomielitis cronica alto con riesgo adicionales al contrario de la amputacion y posterior adaptacion de una protesis muy probable genere una recuperacion mas rapida con menores riesgos y con rapido retorno a su vida social con posible resultado funcional superior. Al momento paciente con signos vitales estables, hidratado sin signos de bajo gasto, no sirs clinico, hoy valoracion por ortopedia quien explica lo comentado anteriormente por especialidades, paciente no acepta por el momento amputacion po lo que programan para lavado quirurgico y segun evolucion definira conducta. Valorado por clinica de dolor Dr. Ortiz quien indica paciente con dosis altas de hidromorfona por lo que considera es tributario paceinte de cateter perineural (pogramado para procedimiento). Se considera solicitar valoracion por psicologia y psiquiatria. Paciente plenamente informado de su patologia actual.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- Hospitalizacion 5to Sur
- Acompañante permanente
- Fowler
- Dieta corriente, suspender segun tiempo quirurgico
- Medicamentos segun formulacion*¨ver cambios
- Manejo por Ortopedia
- Alta por cirugia vascular y plastica
- Manejo por medicina de dolor
- Hoy en tiempo quirurgico
- SS/ valoracion psicologia/psiquiatria
- Programado para cateter perineural por Dr Ortiz
- Terapia fisica
- Control de signos vitales
- Avisar cambios

Gracias !!!

Solicitud de Interconsulta:

Área de Servicio: 0086 - HOSP 5 SUR

Diagnóstico: TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)

Especialidad: PSIQUIATRIA

Servicio: 39140 - INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA

Motivo: Paciente masculino de 23 años hospitalizado en contexto de accidente de transito con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, con presencia de lesión compleja y avulsión de tejidos blandos, con lesión del nervio peroneo, con lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea, con infeccion a este nivel por Enterobacter Cloacae en tratamiento antibiotico con Ertapenem dia 6, con requerimiento de multiples intervenciones quirurgicos con evidencia de gran compromiso oseo con exposicion extensa y necrosis tisular por lo que realizan arteriografia de que muestra arteria tibial posterior permeable con oclusion de arteria biliar anterior y peronea en segmentos proximales valorado por cirugia vascular quien indica "no hay signos de isquemia en pie- dada la severidad de su patología ósea, tendinosa, neurológica proceso infeccioso, no es posible considerar revascularización abierta ni endovascular, se contraindica de manera absoluta por lo anterior descrito, especialmente la infecciosa y sugiere mejor alternativa es considerar la resección infracondílea derecha que podría llevar a una mejor rehabilitación y funcionalidad con una ortesis adecuada"; ademas cirugia plastica considera paciente con lesion muy severa de la pierna con compromiso oseo/necosis tisular/lesion de dos trayectos vasculares/lesion neurolgica tibial posterior con anestesia plantar por lo que indican tiene indicaciones de amputacion y el proceso de salvamento de extremidad seria dificil y prolongado e incluso dejaria una extremidad muy poco funcional con riesgo de osteomielitis cronica alto con riesgo adicionales al contrario de la amputacion y posterior adaptacion de una protesis muy probable genere una recuperacion mas rapida con menores riesgos y con rapido retorno a su vida social con posible resultado funcional superior. Al momento paciente con signos vitales estables, hidratado sin signos de bajo gasto, no sirs clinico, hoy valoracion por ortopedia quien explica lo comentado anteriormente por especialidades, paciente no acepta por el momento amputacion po lo que programan para lavado quirurgico y segun evolucion definira conducta. Valorado por clinica de dolor Dr. Ortiz quien indica paciente con dosis altas de hidromorfona por lo que considera es tributario paceinte de cateter perineural (pogramado para procedimiento). Se considera solicitar valoracion por psicologia y psiquiatria. Paciente plenamente informado de su patologia actual.

Observaciones:

Área de Servicio: 0086 - HOSP 5 SUR

Diagnóstico: TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)

Especialidad: PSICOLOGIA

Servicio: 39140 - INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA

Profesional: ROJAS ARIAS WENDY NATALY
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1090429474

Firma:



Motivo: Paciente masculino de 23 años hospitalizado en contexto de accidente de transito con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, con presencia de lesión compleja y avulsión de tejidos blandos, con lesión del nervio peroneo, con lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea, con infeccion a este nivel por Enterobacter Cloacae en tratamiento antibiotico con Ertapenem dia 6, con requerimiento de multiples intervenciones quirurgicos con evidencia de gran compromiso oseo con exposicion extensa y necrosis tisular por lo que realizan arteriografia de que muestra arteria tibial posterior permeable con oclusion de arteria biliar anterior y peronea en segmentos proximales valorado por cirugia vascular quien indica "no hay signos de isquemia en pie- dada la severidad de su patología ósea, tendinosa, neurológica proceso infeccioso, no es posible considerar revascularización abierta ni endovascular, se contraindica de manera absoluta por lo anterior descrito, especialmente la infecciosa y sugiere mejor alternativa es considerar la resección infracondílea derecha que podría llevar a una mejor rehabilitación y funcionalidad con una ortesis adecuada"; ademas cirugia plastica considera paciente con lesion muy severa de la pierna con compromiso oseo/necosis tisular/lesion de dos trayectos vasculares/lesion neurolgica tibial posterior con anestesia plantar por lo que indican tiene indicaciones de amputacion y el proceso de salvamento de extremidad seria dificil y prolongado e incluso dejaria una extremidad muy poco funcional con riesgo de osteomielitis cronica alto con riesgo adicionales al contrario de la amputacion y posterior adaptacion de una protesis muy probable genere una recuperacion mas rapida con menores riesgos y con rapido retorno a su vida social con posible resultado funcional superior. Al momento paciente con signos vitales estables, hidratado sin signos de bajo gasto, no sirs clinico, hoy valoracion por ortopedia quien explica lo comentado anteriormente por especialidades, paciente no acepta por el momento amputacion po lo que programan para lavado quirurgico y segun evolucion definira conducta. Valorado por clinica de dolor Dr. Ortiz quien indica paciente con dosis altas de hidromorfona por lo que considera es tributario paceinte de cateter perineural (pogramado para procedimiento). Se considera solicitar valoracion por psicologia y psiquiatria. Paciente plenamente informado de su patologia actual.

Observaciones:

Profesional: ROJAS ARIAS WENDY NATALY
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1090429474

Firma:



Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA DE ANESTESIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 321

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 23 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Ocupacion:**

PROCEDIMIENTO	lavado y desbridamiento, fractura tibia derecha														
TIPO CIRUGIA	URGENCIA			**TURNO**		URGENCIAS DIURNA									
CIRUJANO	3000 MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL														
TECNICA GENERAL	INHALATORIA	☐	ENDOVENOSA	☐	BALANCEADA	☑	TIVA	☐	REGIONAL	EPIDURAL	☐	SUBARACNOIDEA	☐		
BLOQUEO	☐	**TIPO BLOQUEO**			**OTRO BLOQUEO**										
HORA DE INICIO	17:20:00	**HORA FINAL**	18:20:00												
DESTINO	UCPA														
OBSERVACIONES															

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	0.1 a 0.3 mg Kg dosis	Endovenosa
- N01AR010701	REMIFENTANIL HCL 2 mg, POLVO PARA INYECCIÓN	1	0.05/0.3 mcg kg min	Endovenosa
- N01AX031SY1	KETAMINA 10mg/mL, solucion inyectable, JERINGA PRELLENADA 2.5mL	1	10-25 mcg/kg dosis	Oral

Profesional: BECERRA VALENCIA JIMENA DEL PILAR

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Registro: 3791

Firma:



HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

NOTA ACLARATORIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 323
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 23 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

NOTA POP
TURNO NOCHE

MASCULINO DE 23 AÑOS DE VIDA

DX:
- POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE PIERNA DERECHA (DR. MUÑOZ 13/02/2020)
- FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ DERECHOS CON EXPENSO COMPROMISO DE TEJIDOS BLANDOS
- LESION DE ARTERIA TIBIAL ANTERIOR
- LESION DE NERVIO PERONEO - PIE CAIDO DERECHO
- INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS POR ENTEROBACTER CLOACAE

S/ EN EL MOMENTO SIN DOLOR

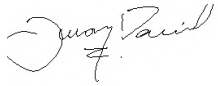
O/ ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES
SV: TA: 118/59 FC 91 LPM FR 15 RPM SO2: 95% FIO2 21%
NORMOCEFALICO, SIMETRÍA FACIAL, MUCOSAS HUMEDAS Y PALIDAS
CUELLO SIN MASAS NI TIRAJES
TORX SIN DISNEA, SIN ALTERACIONES A LA AUSCULTACION CARDIOPULMONAR
ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO
EXTREMIDADES: TUTOR EXTERNO EN PIERNA DERECHA, CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO IMPREGNADO DE MATERIALSEROHEMÁTICO, PIE DERECHO CAIDO, CON AUSENCIA DE PULSOS, FRIALDAD Y PALIDDEZ
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO GLOBALMENTE, PIE CAIDO DERECHO.

A/ MASCULINO JOVEN QUIEN SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN PIERNA DERECHA, FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ, AVULSION DE TEJIDOS BLANDOS, LESION VASCULAR Y NEURAL CON INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS POR ENTEROBACTER CLOACAE EN QUEIN SE PROPUSO AMPUTACION INFRACONDILEA COMO MANEJO EN ESPERA DE AUTORIZACION DEL PACIENTE. LLEVADO A LAVADO + DESBRIDAMIENTO EN EL CUAL DESCRIBEN COMO HALLAZGOS: EXTENA NECROSIS DE LOS VIENTRES MUSCULARS DEL COMPARTIMIENTO ANTERIOR DE LA PIERNA, SEGMENTOS DE TIBIA Y PERONE DESVITALIZADOS Y DE ASPECTO NECROTICO, EXTENSO DEFECTO ANTERIOR EN LA PIERNA, FIJADOR EXTERNO EN PIERNA DERECHA, PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES.
REINGRESA AL SERVICIO EN POP INMEDIATO CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, SE DEFINE DAR CONTINUIDAD AL MANEJO INSTAURADO.

Indicaciones Medicas

CONTINUAR MANEJO MÉDICO SIN CAMBIOS.

Profesional: GARCIA RIVERA JUAN DAVID
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1168
Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 325

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 24 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

El paciente refiere dolor mejor modulado

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Sin alteraciones.// Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: con miembro inferior derecho con presencia de tutor externo, cubierto con vendaje, con presencia de pie caido// Neurológico: Sin alteraciones.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

- POP de lavado y desbridamiento pierna derecha (13/02/2020 --- Dr. Muñoz)
- POP 10/02/2020 arteriografia selectiva del MID
- POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. Garcia)
  --- Desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos de mas del 50 porciento de superficie corporal
- Fractura expuesta de tibia - tutor externo
- Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos
- Infección por enterobacter cloacae
- Pie caído - Lesión Nervio peroneo
- Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario
- Accidente de tránsito

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente de 23 años de edad, quien se encuentra hospitalizado en el contexto de accidente de transito con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, con presencia de lesión compleja y avulsión de tejidos blandos, con lesión del nervio peroneo, con lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea, con infeccion a este nivel por Enterobacter Cloacae. Quien se encuentra en manejo antibiotico indicado por Infectologia y quien ha requerido multiples intervensiones quirúrgicas, la ultima realizada el 08/02/2020 con evidencia de gran compromiso oseo con exposicion extensa, con necrosis tisular tanto profunda como superficial. Se realizo Arteriografia de Pierna derecha que concluye Arteria tibial posterior permeable, oclusion de la arteria tibial anterior y arteria peronea en sus segmentos proximales con reconstitucion del flujo por ramas comunicantes de la arteria tibial posterior en sus segmentos distales a nivel peroneo y tibial anterior. Llevado a junta medica con Cx Plastica y Ortopedia donde se considera paciente con lesion muy severa de la pierna derecha, con gran compromiso oseo, con presencia de lesión compleja y avulsión de tejidos blandos con evidencia de necrosis tisular tanto profunda como superficial, con lesión del nervio peroneo, con lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea y ademas con infeccion a este nivel por Enterobacter Cloacae, se define que la mejor alternativa es considerar la resección infracondílea derecha en su pierna derecha ya que podría llevar a una mejor rehabilitación y funcionalidad con una ortesis adecuada y disminuir el riesgo de sepsis y muerte. Adicionalmente valorado por Cx Vascular quien concluye que dada la severidad de su patología ósea, tendinosa, neurológica y proceso infeccioso, no es posible considerar revascularización abierta ni endovascular, se contraindica de manera absoluta por lo anterior descrito, por lo cual suguiere que la mejor alternativa es la amputacion para una mejor rehabilitacion. Se explica al paciente el concepto dado por las especialidades y en el momento no las acepta, por lo anterior se decide porgramar para nuevo lavado quirurgico el cual se realizo el dia de ayer 13/02/2020 donde se evidencia extena necrosis de los vientres musculars del compartimiento anterior de la pierna, segmentos de

Profesional: CARVAJAL ESCOBAR MARIO DAVID FERNANDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 15075
Firma: D Carvajal

tibia y perone desvitalizados y de aspecto necrotico, extenso defecto anterior en la pierna. Continuamos manejo instaurado. Pendiente valoracion por Psiquiatria y Psicologia. Estamos atentos a su evolucion.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Plan:
- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Fowler
- Dieta corriente
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por Ortopedia
- Terapia fisica
- Control de signos vitales
- Avisar cambios
- Gracias !!!

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

Profesional: CARVAJAL ESCOBAR MARIO DAVID FERNANDO

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 15075

Firma:

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 326

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 24 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

fomrulacion

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	2 gr iv cada 6 horas	Endovenosa
NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	1 tab vo cada noche *	Oral
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas a las 18 horas, SUSPENDER 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTOS	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	1 tableta cada 12 horas **	Oral
N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	4	1 gr iv cada 6h **	Infusión
N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	1	cada noche DX Ansiedadmedicamento PBS para ansiedad, indicado por anestesiologia	Oral
N02AT020701	TRAMADOL HCL 50 mg/mL AMPOLLA	3	1 ampolla iv cada 8 horaS	Endovenosa
		1	suspender ertapenem... completó 7 dias	Ninguno
		1	Eritropoyetina 2000 SC domingo martes jueves	Ninguno
		1	Hidromorfona 800 mcg iv cada 4 horasrescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. dx pop osteosintesis debridamiento.	Ninguno

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1363

Firma:



Hospital de Caldas S.E.S.

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

INTERVENCION PSICOSOCIAL

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 328

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años10 meses 25 días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

INTERVENCION POR ESPECIALIDAD PSICOLOGIA

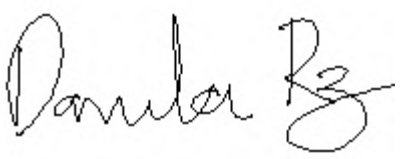
SOLICITUD DE ENCUESTA DE SISBEN			
SOLICITUD DE INSTITUCIONALIZACION			
ENTIDAD		**REPORTE A ASESORA JURIDICA**	☐
REPORTE ENTIDAD COMPETENTE			
ORIENTACION A LA FAMILIA			
INTERVENCION A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL			
REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA	☐		
INTERVENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO O INTRAFAMILIAR			
REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA	☐	**REPORTE A ASESORA JURIDICA**	☐
VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO			
REPORTE POR VULNERACION DE DERECHOS			
ENTIDAD			
REPORTE DE ENFERMEDADES OBJETO A SEGUIR DE SALUD PUBLICA			
REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA	☐		
INTERVENCION DE PACIENTES DE PROMOCION DE SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD			
PACIENTE		**REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA**	☐
INTERVENCION A PACIENTE O FAMILIAR POR EL NO CUMPLIMIENTO DE DEBERES DEL PACIENTE			
REPORTE DE OFICINA		☐ OTRO	

Profesional: RAMIREZ ZARATE DANIELA

Especialidad: PSICOLOGIA

Registro: 127693

Firma:



VERIFICACION DE RED DE APOYO DEL PACIENTE

APOYO PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES

IDENTIFICACION		**ENTIDAD**		☐ OTRO	

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD MENTAL O ENFERMEDAD MENTAL ACTUAL

PROCESO DE DUELO

PACIENTE	
FAMILIA	

CUIDADO PALIATIVO

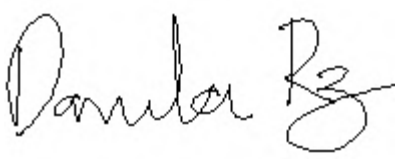
OTROS MOTIVOS

Paciente procedente de Manizales. Soltero. Reside con Padres y hermano de 17 años. Nivel de escolaridad: Tecnologico. Labora en el area de mantenimiento de Crem Helado. No refiere consumo de sustancias psicoactivas. No refiere antecedentes de enfermedad mental. Paciente quien en calidad de conductor de motocicleta, sufre accidente de transito. Encuentro paciente sentado en cama,despierto,alerta,conciente,orientado(tiempo-espacio-persona). En su discurso relata: "Yo aun no entiendo porque me paso esta situación a mi, debido a que yo toda la vida he conducido motos y siempre he tenido las precauciones al manejar, he respetado los limites de la vía, de mis habilidades y de la moto, me siento muy frustrado porque por la irresponsabilidad de otro yo estoy aquí pasando por todo esto, ver mi pierna así y ahora entender que lo mejor es amputar la pierna; eso es muy dificil, yo tenia muchos proyectos en mi vida que ahora debo posponer". Paciente quien cursa por proceso de ajuste emocional ante la situación que actualmente vivencia. En su relato expresa emociones y sentimientos como: Frustración, impotencia, tristeza. Manifiesta ideas de minusvalía relacionadas con su situación laboral. Comenta preocupación puesto que el es el proveedor economico de su hogar, debido a que los ingresos de su padre son muy variables. EMD: Atención,memoria,orientacion,lenguaje,conciencia, ciclo de sueño y conducta alimentaria sin alteraciones. Pensamiento(ideas de minusvalía) Afecto labil y resonante. Introspección adecuada. Prospección en relaboración a partir de su accidente. En el momento se encuentra acompañado de una amiga. Relata adecuada red de apoyo emocional,familiar y social. 1. Se brinda espacio para la expresión de ideas y emociones 2. Se realiza entrevista psicologica para verificación de condición emocional, evidenciando afectación de su esfera afectiva esto asociado su accidente de transito. 3. Paciente quien de manera verbal expresa que acepta la cirugía de amputación. 4. Se proporciona psicoterapia breve de apoyo previo a procedimiento quirurgico.5. Continuo al pendiente.

Indicaciones Medicas

Profesional: RAMIREZ ZARATE DANIELA
Especialidad: PSICOLOGIA
Registro: 127693

Firma:



Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 329

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 24 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA			**Ocupacion:**	

Respuesta
Analisis Subjetivo
Analisis Subjetivo
Tratamiento

Indicaciones Medicas

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto. 2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo. 3. Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto. 4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García). 5. Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal. 6. Infección por enterobacter cloacae. 7. Pie caído - lesión nervio peroneo. 8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario. 9. POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.10. Red de apoyo familiar presente y adecuada.

Respuesta de Interconsultas:

Análisis Subjetivo: RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA DE ENLACEDATOS DE IDENTIFICACIÓN: Edad: 23 años, origen y procedencia: Manizales (Caldas), escolaridad: técnico, ocupación: auxiliar técnico en Cremhelado, estado civil: soltero, no tiene hijos, vive con: padres y hermano menor (17 años), religión: católica, acompañantes: amiga. El paciente se encuentra hospitalizado por Fractura expuesta de tibia - tutor externo, lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García), desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal, infección por enterobacter cloacae, pie caído - lesión nervio peroneo, traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario, POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.Durante la hospitalización ha tenido una evolución tórpida de su lesión de MID, por lo que se realizó Junta Médica determinando la indicación de amputación por alto riesgo de infección ascendente y muerte, con posibilidad de rehabilitación con ortesis (amputación infracondílea) El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubiera sido mi culpa lo asumiría diferente, pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito para la casa con el Fondo Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mis papás...tengo que cancelar muchas cosas", y adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización "creo que tengo que leer la historia clínica bien para ver si hubo negligencia, porque no quiero estar pagando los errores de otros". Comenta que ya tomó la decisión de la amputación teniendo en cuenta que puede ser más rápida la recuperación. Con algunos síntomas afectivos adaptativos que fluctúan durante el día. Con adecuado patrón de sueño y alimentación.

Análisis Objetivo: EXAMEN MENTAL: Valorado en la habitación en donde se encuentra acostado, en compañía de una amiga, alerta, orientado en las tres esferas, euproséxico, eulálico, afecto mal modulado de fondo triste e irritable, resonante, apropiado. Pensamiento lógico sin alteraciones en el curso, con ideas sobrevaloradas de minusvalía, referencial con el servicio tratante, no ideas delirantes, no ideas de muerte ni suicidio. Juicio conservado, introspección y prospección en elaboración.

Profesional: ARANDA CORREA MARIANA Firma:

Especialidad: PSIQUIATRIA

Registro: 16517-2010

Respuestas: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA 1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto. 2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo. 3. Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto. 4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García). 5. Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal. 6. Infección por enterobacter cloacae. 7. Pie caído - lesión nervio peroneo. 8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario. 9. POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.10. Red de apoyo familiar presente y adecuada. Paciente de 23 años quien se encuentra hospitalizado por Fractura expuesta de tibia - tutor externo, lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García), desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal, infección por enterobacter cloacae, pie caído - lesión nervio peroneo, traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario, POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.Durante la hospitalización ha tenido una evolución tórpida de su lesión de MID, por lo que se realizó Junta Médica determinando la indicación de amputación por alto riesgo de infección ascendente y muerte, con posibilidad de rehabilitación con ortesis (amputación infracondílea) El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubiera sido mi culpa lo asumiría diferente, pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito para la casa con el Fondo Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mis papás...tengo que cancelar muchas cosas", y adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización "creo que tengo que leer la historia clínica bien para ver si hubo negligencia, porque no quiero estar pagando los errores de otros". Comenta que ya tomó la decisión de la amputación teniendo en cuenta que puede ser más rápida la recuperación. Con algunos síntomas afectivos adaptativos que fluctúan durante el día. Con adecuado patrón de sueño y alimentación. Al examen mental se encuentra acostado, en compañía de una amiga, alerta, orientado en las tres esferas, euproséxico, eulálico, afecto mal modulado de fondo triste e irritable, resonante, apropiado. Pensamiento lógico sin alteraciones en el curso, con ideas sobrevaloradas de minusvalía, referencial con el servicio tratante, no ideas delirantes, no ideas de muerte ni suicidio. Juicio conservado, introspección y prospección en elaboración. Por lo anterior, se considera:

Diagnóstico: F432 TRASTORNOS DE ADAPTACION

Tratamiento: PLAN: 1. Psicoterapia de apoyo. 2. Se difiere el manejo psicofarmacológico.

Profesional: ARANDA CORREA MARIANA Firma:
Especialidad: PSIQUIATRIA
Registro: 16517-2010

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUD DE PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 330

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA HOSPITALARIO Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 24 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

La programación solicitada es de tipo: Hospitalario

Servicio: 79 **Cama:** 507b **Tipo QX:** Urgente

Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Código Procedimiento: 841500 AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Duración del procedimiento: 2 horas **Ayudante:** Si

Anestesiólogo: Si **Tipo de anestesia:** General **Reserva de sangre:** No

REQUERIMIENTOS DE INSUMOS:

INSUMO O EQUIPO	CARACTERISITICAS
SIERRA DE CORTE Y SIERRA DE GIGLI	No aplica
No aplica	No aplica
No aplica	No aplica

Ayuno: 79 **Reserva de cama UCI:** 507b

Observación: No aplica

Responsable de programación: **Autorización de compras:** **Autorización de facturación**

Profesional: CARVAJAL ESCOBAR MARIO DAVID FERNANDO Firma:

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 15075

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

NOTA ACLARATORIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 331

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 24 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Paciente de 23 años de edad, quien se encuentra hospitalizado en el contexto de accidente de transito con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, con presencia de lesión compleja y avulsión de tejidos blandos, con lesión del nervio peroneo, con lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea, con infeccion a este nivel por Enterobacter Cloacae. Quien se encuentra en manejo antibiotico indicado por Infectologia y quien ha requerido multiples intervensiones quirúrgicas, la ultima realizada el 08/02/2020 con evidencia de gran compromiso oseo con exposicion extensa, con necrosis tisular tanto profunda como superficial. Se realizo Arteriografia de Pierna derecha que concluye Arteria tibial posterior permeable, oclusion de la arteria tibial anterior y arteria peronea en sus segmentos proximales con reconstitucion del flujo por ramas comunicantes de la arteria tibial posterior en sus segmentos distales a nivel peroneo y tibial anterior. Llevado a junta medica con Cx Plastica y Ortopedia donde se considera paciente con lesion muy severa de la pierna derecha, con gran compromiso oseo, con presencia de lesión compleja y avulsión de tejidos blandos con evidencia de necrosis tisular tanto profunda como superficial, con lesión del nervio peroneo, con lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea y ademas con infeccion a este nivel por Enterobacter Cloacae, se define que la mejor alternativa es considerar la resección infracondílea derecha en su pierna derecha ya que podría llevar a una mejor rehabilitación y funcionalidad con una ortesis adecuada y disminuir el riesgo de sepsis y muerte. Adicionalmente valorado por Cx Vascular quien concluye que dada la severidad de su patología ósea, tendinosa, neurológica y proceso infeccioso, no es posible considerar revascularización abierta ni endovascular, se contraindica de manera absoluta por lo anterior descrito, por lo cual suguiere que la mejor alternativa es la amputacion para una mejor rehabilitacion.

Hoy se dialoga con el paciente quien de acuerdo a todo lo expuesto anteriormente decide aceptar manejo con amputacion por lo cual se programa para manejo quirurgico.

Indicaciones Medicas

Profesional: CARVAJAL ESCOBAR MARIO DAVID FERNANDO Firma: D Carvajal

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 15075

Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

SOLICITUD Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRANSFUSION DE SANGRE Y HEMODERIVADOS

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 334

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 años10 meses 25 días	**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Fecha y hora de solicitud: 14/02/2020 3:52:57 p. m.

Tipo solicitud: No Urgente | Fecha de transfusión: 14/02/2020 12:00:00 a. m.

Reserva: ☐ *"LAS RESERVAS DE HEMODERIVADOS SOLO SON CONSERVADAS 48 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE SOLICITUD "*

Grupo Sanguineo: Cama: 507B Servicio: 0086 HOSP 5 SUR Hemoglobina pretransfusión: 8.2 Fecha: 14/02/2020 3:52:57 p. m.

Diagnostico y/o motivo de la transfusión: 1577 No relata

HEMOCOMPONENTES SOLICITADO: (ESCRIBA EN LA CASILLA EL NUMERO DE UNIDADES REQUERIDAS)

Sangre Total: #	Globulos Rojos Pobres en Leucocitos: #	Plasma Fresco Congelado: #	Plaquetas Manuales: #	Plaquetas por Aferesis: #	Crioprecitiado: #
	2 DOS				

Dosificación de los hemoderivados:

Observaciones: TRASFUNDIR 2 UNIDADES DE CONCENTRADO GLOBIULAR

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1363

Firma:



Yo JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO identificado con el documento de identidad tipo: Cédula_Ciudadanía Número: 1053848903 en pleno uso de mis facultades mentales, libre y voluntariamente declaro:

Que he sido informado por el médico sobre la naturaleza y propósito de la transfusión, los riesgos de ella, las alternativas disponibles para tratarme y las consecuencias de no recibir este tratamiento.

Entiendo que la transfusión en general (glóbulos rojos, plaquetas y plasma) se basa en la necesidad de aportar externamente alguno o algunos de los componentes de la sangre que estén deficitarios en cantidad o calidad. La sangre utilizada para transfusiones proviene de donantes sanos que no reciben ninguna compensación económica por la donación y es estudiada ampliamente para detectar posibles infecciones; a pesar de ello, debido a los "falsos negativos" de las técnicas y a los periodos de incubación de los procesos infecciosos, pueden llegar a presentarse riesgos o complicaciones, como:

1. INFECCIONES: SIDA, hepatitis B, C, Delta y G; Citomegalovirus, Enfermedad de Chagas, Paludismo, Sífilis, HLTV, herpes, entre otras.
2. INMUNOLÓGICOS: Reacción hemolítica potencialmente letal, urticaria, choque anafiláctico, enfermedad de injerto contra huésped, trali, púrpura postransfusional, refractariedad a plaquetas, inmunosupresión, entre otros.

También me informan que otras posibilidades de tratamiento son: cristaloides, coloides, autotransfusión, transfusión homóloga, factores de crecimiento y hierro parenteral, entre otros.

He tenido la oportunidad de exponer todas mis inquietudes y dudas, y he obtenido respuestas satisfactorias. Por lo tanto, doy consentimiento para la transfusión, entendiendo que puedo revocarlo cuando lo desee.

Firma del Paciente:

CC:1053848903

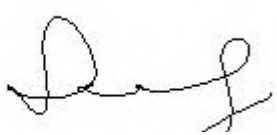
Firma del médico:

CC:1692 - OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES

Fecha y Hora:

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363

Firma:



LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

S.E.S Hospital de Caldas

CONTROL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA
F1-PRGC-09

FECHA 14/02/2020 3:56:23 p. m. NOMBRE DEL PACIENTE JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO IDENTIFICACION 1053848903 SERVICIO

GRUPO SANGUINEO DEL PACIENTE: HEMOCOMPONENTE SOLICITADO: RASTREO DE ANTICUERPOS: AUTOCONTROL: FOLIO: 334

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

SELLO DE CALIDAD	HEMODERIVADO	GRUPO SANGUINEO	RESULTADO DE LAS PRUEBAS CRUZADAS	TEMPERATURA DE SALIDA DE LA UNIDAD	ESTADO DEL HEMOCOMPONENTE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	TEMPERATURA DE LLEGADA	HORA INICIO DE LA TRANSFUSIÓN	SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN				HORA FIN DE LA TRANSFUSIÓN	OBSERVACIONES
										TA	°T	FC	FR		

BACTERIOLOGO PROCESA	MÉDICO RESPONSABLE	ORIENTADOR	ENFERMERA	SIGNOS VITALES A LOS 15 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 30 MINUTOS				SIGNOS VITALES A LOS 60 MINUTOS				SIGNOS VITALES 1 HORA DESPUES			
				TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR	TA	°T	FC	FR

Formulación de Medicamentos

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Firma:
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	4	Hidromorfona 800 mcg iv cada 4 horasrescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. dx pop osteosintesis debridamiento.	Endovenosa

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
911022	911022 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	1

Observaciones:

911004	911004 - ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION RASTREO O RAI EN TUBO	1

Observaciones:

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363

Firma:



HISTORIA FISIOTERAPIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 335

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

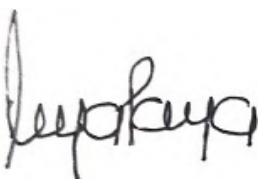
Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años10 meses 25 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

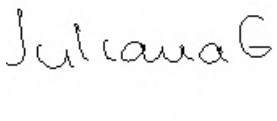
Evolución Diaria Fisioterapia

Usuario con diagnostico médico de: - POP de lavado y desbridamiento pierna derecha (13/02/2020 --- Dr. Muñoz)
- POP 10/02/2020 arteriografia selectiva del MID
- POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. Garcia)
--- Desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos de mas del 50 porciento de superficie corporal
- Fractura expuesta de tibia - tutor externo
- Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos
- Infección por enterobacter cloacae
- Pie caído - Lesión Nervio peroneo
- Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario
- Accidente de tránsito , riesgo de caida alto , se indica barreras de seguridad como No movilizar miembro inferior derecho por debajo de la rodilla, acompañante permanente., quien el dia de hoy se encuentra en Cama en compañia de Familiar en aparentes regulares condiciones generales, alerta, orientado en tiempo, lugar, persona, Signos vitales: FC: 92 LPM, SaO2: 94%, con dolor Usuario quien presenta dolor de 7/10 en reposo según escala verbal numérica (el usuario solicita rescate para manejo de dolor a enfermeria para poder realizar terapia física)., el dia de hoy se realiza abordaje de la siguiente manera: El dia de hoy se realiza terapia física a una intensidad del 20% con una frecuencia de entrenamiento de 99 Lpm, se aborda de la siguiente manera: cinesiterapia activa libre en miembros superiores e inferior izquierdo en articulaciones proximales, medias y distales en el plano sagital y coronal con una dosificación de 1 serie de 15 repeticiones, cinesiterapia activa resistida para flexión de codo con mancuernas de 4 libras con una dosificación de 2 series de 8 repeticiones y ejercicios de contracción concentrica de músculos flexores de falanges con prohands con una dosificación de 1 series de 25 repeticiones (bilateral), fortalecimiento de core abdominal con rodillas flexionadas (recto anterior del abdomen, transverso del abdomen y oblicuos) con ejercicios de aproximación de cabeza a rodillas con una dosificación de 1 serie de 8 repeticiones y codos tocando rodilla contralateral con una dosificación de 1 serie de 6 repeticiones por cada lado. Estiramientos estáticos miembro inferior izquierdo de cadena posterior (gluteos bilateral, gluteo unilateral, isquiotibiales y gastrocnemios)1 repetición sosteniendo 15 segundos, estiramientos de cadena media (aductor largo y aductor corto) 1 repetición sosteniendo 15 segundos, estiramientos de miembro superior (deltoides porción anterior y posterior, triceps braquial y bisceps braquial) y músculos de espalda alta (dorsal ancho) con una repetición sosteniendo 15 segundos. Usuario colabora y tolera la terapia sin complicaciones con una respuesta cronotropica positiva al ejercicio, se deja en estables condiciones de salud con signos vitales finales de: FC: 98Lpm y SatO2: 94%. Queda en compañia de familiares.. Hora de atencion: 14:30
EDUCACION Y REENTRENAMIENTO:Se realiza concientización sobre las posibilidades físicas y calidad de vida que puede alcanzar con el uso de prótesis de forma prospectiva después de la amputación.

Profesional: PARRA PAZ LINA MARIA Firma:
Especialidad:
DOCENTE UAM FISIOTERAPIA
Registro: 60561



Profesional: GUERRA ALARCON HILDA JULIANA Firma:
Especialidad:
500 - FISIOTERAPIA
Registro: 60561



Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

NOTA MEDICA DE SEGUIMIENTO TRANSFUSIONAL

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 341
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado Area de Servicio: HOSP 5 SUR

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 años10 meses 25 días **Estado Civil:** Soltero
Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834
Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

NOTA MEDICA DE SEGUIMIENTO TRANSFUSIONAL

HEMOGLOBINA PRETRANSFUSION:	0,00
MOTIVO DE TRANSFUSION:	

HEMOCOMPONENTE	**GRUPO SANGUINEO**		**RH**		**AUTOTRANSFUSION**	☐	**TRANSFUSIONES PREVIAS**
CANTIDAD UNIDADES							**MOTIVO**
# SELLO DE CALIDAD							**REACCIONES TRANSFUSIONALES**
☐ GLOBULOS ROJOS LEUCOREDU							
☐ PLAQUETAS							**HORA DE INICIO**
☐ PLASMA							**HORA DE FINALIZACION**
☐ CRIOPRECIPITADO							

EXAMEN FISICO

Paciente en aceptables condiciones generales, conciente, alerta, colaborador, pierna derecha con turor externo con estigmas de sangrado, edema en pie derecho, con dismiución de la fuerza y la sensibilidad, perfusión conservada.

SIGNOS VITALES

TA	FC	FR	T°	SAO2
91 / 57	62	16	36	95

ANALISIS

Paciente on anemia secundaria a fx expuesta en pierna derecha, en transfusión de segunda unidad de concentrado globular, con tendencia a la hipotensión pero asintomatico, se revisa unidad numero: 2031030590, O positivo, compatible, se vigila durante los primeros minutos de transfusión y no se observa racción aversa, considero hipotensión puede ser secundaria a los medicamentos analgesicos, se indica bolo de cristaloides, resto de manejo igual

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- B05BS004701	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 500 mL solución inyectable	1	Pasar bolo de 500cc	Endovenosa

Profesional: FRANCO PATIÑO ELIANA MARCELA Firma:
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1056-13

NOTA ACLARATORIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 342

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 25 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Ya se administro bolo de 500cc y continua con tendencia a la hipotensión por lo que se indica dejar lev a 100cc hora hasta completar otros 500cc

Indicaciones Medicas

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
B05XR007701	RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable	1	lev	Endovenosa

Profesional: FRANCO PATIÑO ELIANA MARCELA Firma:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1056-13

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PLAN ANALGESICO INTEGRAL - HOSPITAL SIN DOLOR

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 347
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 años10 meses 26 días **Estado Civil:** Soltero
Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834
Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

CIRUGIA REALIZADA O DIAGNOSTICO PRINCIPAL:
amputacion infracondilea MID

BLOQUEO NERVIOSO EFECTUADO:
femoral der ecoguiado, ciatico realizado por cirujano bajo vision directa.

ANALGESIA CONVENCIONAL	DOSIS (mg)	C/4 h	C/6 h	C/8 h	C/12 h	DOSIS RESCATE	VIA	INDICACIONES ADICIONALES
Dipirona Intermitente	2 g	☐	☑	☐		No Aplica	Intravenoso	Máximo por 72 horas
Diclofenaco		☐	☐	☐	☐	No Aplica		
Ketorolaco		☐	☐	☐		No Aplica		
Morfina		☐	☐	☐				Agregar antiemetico
Hidromorfona		☐	☐	☐		0.4 mg	Intravenoso	Agregar antiemetico
Tramadol		☐	☐	☐				Agregar antiemetico
Acetaminofen	500 mg	☐	☑	☐		No Aplica	Via oral	
Ibuprofeno		☐	☐	☐		No Aplica		
Naproxeno		☐	☐	☐		No Aplica		
Dipirona Infusion								
Otro								

OPIOIDE NEUROAXIAL	DOSIS (mg)	HORA	INDICACIONES ADICIONALES
Morfina Intratecal	1 mg	08:50	No opioides IV por 24 horas
Morfina Peridural			No opioides IV por 24 horas
Hidromorfona			
1. NO ADMINISTRAR OPIOIDES POR VIA VENOSA EN LAS PRIMERAS 24 HORAS			
2. CONTROL ESTRICTO DE FR Y FC, EN CASO DE BRADICARDIA O DEPRESION RESPIRATORIA, UTILIZAR NALOXONA DE ACUERDO CON LA GUIA INSTITUCIONAL PARA EVALUACION Y TRATAMIENTO DEL DOLOR			
3. RETENCION URINARIA:evacuar con sonda de nelaton; PRURITO: hidroxicina 50 mg IM; EMESIS: minidosis haloperidol IV (O,5-1,0 mg)			

Profesional: CUARTAS HENAO OSCAR DAVID
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Registro: 15749
Firma:



Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- N02AM024701	MORfina 10 mg/mL AMPOLLA X 1mL	1	0.05 a 0.1 mg Kg dosis	Endovenosa
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	0.1 a 0.3 mg Kg dosis	Endovenosa
- N01AF005701	FENtanILO CITRATO 0.05mg/mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA por 10mL	1	1 a 2 mcg kg dosis	Endovenosa
- N01AM023701	MIDAzolam CLORHIDRATO 5 mg/5 mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA	1	30 A 40 mcg Kg dosis	Endovenosa

Profesional: CUARTAS HENAO OSCAR DAVID
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Registro: 15749

Firma:



DESCRIPCIÓN QUIRURGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 351
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 25 Días **Estado Civil:** Soltero
Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834
Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Medico Anestesiologo: CUARTAS HENAO OSCAR DAVID
Cirujano: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL
Medico Ayudante 1:
Medico Ayudante 2:
Medico Ayudante 3:
Medico Ayudante:
Instrumentador:

Diagnostico

Diagnóstico Pre-quirúrgico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
Diagnóstico Post-quirúrgico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Procedimiento Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1
Observaciones:		
786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	1
Observaciones:		

Tipo Anestesia: Regional **Tiempo cirugia:** Menor a dos horas **Tipo Herida:** Limpia
Tipo Intervención: **Tiempo Quirurgico Inicial:** 10:00 **Tiempo Quirurgico Final:** 11:00
Cirugia - Urgencia: **Cirugia - Programada:** **Sala:** 8

Hallazgos:

extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha
perdida segmentaria de tibia y perone

Descripción Quirurgica:

bajo anestesia regional, previa asepsia y anisepia y luego de rlaicain de pausa quirugica de seguridad se realiza:

retiro de dispositivo de fijacion extena sobre la tibia con instrumental para tal fin
lavado y desbridamiento extenso de tejido necrotico hasta dejar tejido vivo y sangrante
se realza osteoeotmia sober el perone
se realiza osteotomia sobre la tibia
se regulariza bordes cutaneos para lograr la mejor cobertura porsible
se toma el aquiles y se sutura sobre el periostio pretibial
se realiza sutuar con pountos separados de la piel teniendo un gran colgajo posterior para cubrir el extremo osteotomizado de la tibia
se sutura con puntos separados
queda un defecto de forma triangular granulado y sin exposicion osea para manejo posterior
se realiza lavao profuso y se cubre con apositos esteriles.

Profesional: Firma:
MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL
Especialidad:
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 80875359



Indicaciones Medicas

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

continua manejo intrahospitalario con antibitoico y valoracion por clinica de heridas

Profesional: Firma:

MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL

Especialidad:

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 80875359



Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

REGISTRO DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 353

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 25 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

REINTERVENCION	☐	**PROCEDIMIENTO**	amputación infracondilea
HORA 15/02/2020 9:00:00 a. m.	**SALA N°** 8		
CIRUJANO	3000 MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL		
AYUDANTE			
ANESTESIOLOGO	1454 CUARTAS HENAO OSCAR DAVID		
CIRCULANTE AUX DE ENFERMERIA	229 VALENCIA DIAZ MARIA JANEHT		
PERSONAL DE SOPORTE		**CASA COMERCIAL**	

REGISTRO DE INSUMOS

	CANT	COMPLETO	INCOMPLETO
COMPRESAS		☐	☐
GASAS		☐	☐
TORUNDAS		☐	☐
COTONOIDES		☐	☐
AGUJAS	3	☑	☐
INSTRUMENTAL		☑	☐

PATOLOGIA - CULTIVO

PATOLOGIA	☐
NOMBRE PATOLOGIA	
LABORATORIO CLINICO	☐
NOMBRE LABORATORIO	
AUX ENFERMERIA QUE RECIBE	

NOVEDADES INSTRUMENTAL Y/O EQUIPOS	INSTRUMENTAL COMPLETO AL INICIO Y AL FINALIZAR EL PROCEDIMIENTO
OBSERVACIONES	INDICADORES CORRECTOS PARA EL USO DE LOS EQUIPOS, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN DE CAMPOS.RETIRO DE TUTOR EXTERNO, SE DESPEIOSTIZA EL TEJIDO ADYACENTE, CON AYUDA DE CIARRA DE GIGLY , SE AMPUTA TIBIA Y PERONE, CIERRE DE MUÑON CON PDS O CT1,PIEL CON PROLENE 3/0 SC24.EN LA HERIDA SIN SUTURA SE CUBRE CON ACUACEL,EL RESTO VA CON APOSITOS, VENDA DE ALGODÓN Y ELASTICAS.

Profesional: GIRALDO OSORIO LUZ ANDREA Firma:

Especialidad: INSTRUMENTADOR

Registro: 1

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 354

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 25 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

Reingresa posterior a Amputacion de miembro inferior derecho

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 110 / 60 mmHg, **TAM:** 76,67 mmHg, **FC:** 110/min, /min,**FR:** 19/min, **T:** 36,3°C, **SAO2:** 94%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 2 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: normocéfalo, palidez mucocutanea // Cuello: sin masas ni adenomegalias// Tórax: Sin signos de dificultad respiratoria, murmullo vesicular sin sobreagregados// Abdomen: blando, depresible, no doloroso // Pelvis: no se explora// Extremidades: muñon derecho sin sangrado anormal, cubierto.// Neurológico: Glasgow 15/15 sin deficit sensitio nimotriz

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

- POP amputacion infracondílea de MID (15/02/20 Dr Muñoz) extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, perdida segmentaria de tibia y perone
- POP de lavado y desbridamiento pierna derecha (13/02/2020 --- Dr. Muñoz)
- POP 10/02/2020 arteriografia selectiva del MID
- POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. Garcia)
  --- Desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos de mas del 50 porciento de superficie corporal
- Fractura expuesta de tibia - tutor externo
- Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos
- Infección por enterobacter cloacae
- Pie caído - Lesión Nervio peroneo
- Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario
- Accidente de tránsito

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S889	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA, NIVEL NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente de 23 años de edad, hospitalizado por accidente de tránsito con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, extensa avulsión de tejidos blandos, lesión del nervio peroneo, lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea, con sobre infeccion por Enterobacter Cloacae, recibió manejo antibiotico indicado por Infectologia . Evolucion tórpida por progresion a necrosis tisular tanto profunda como superficial. Arteriografia de Pierna derecha reportó Arteria tibial posterior permeable, oclusion de la arteria tibial anterior y arteria peronea en sus segmentos proximales con reconstitucion del flujo por ramas comunicantes de la arteria tibial posterior en sus segmentos distales a nivel peroneo y tibial anterior, cirugia vascular indica que no es posible revascularización abierta ni endovascular. Llevado a junta medica donde se define que la mejor alternativa es considerar la amputación infracondílea ya que podría llevar a una mejor rehabilitación y funcionalidad con una ortesis. El dia de hoy llevado a Amputación infracondílea, con hallazgo de extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, perdida segmentaria de tibia y peroné. Reingresa a piso en POP , refiere dolor moderado en el muñón, ayer recibió trasfusion de 2 un CG , se solicita CH de control.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

POP inmediato de amputacion

Profesional: Firma:
OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363



INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Plan:
- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Fowler
- dita liquida, reiniciar a las 6 horas pop, si tolera, avanzar
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por Ortopedia
- Terapia fisica y rspiraotria
- curacion diaria por enfermeria
- Control de signos vitales
- Avisar cambios
- Gracias !!!

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1
Observaciones:		
939400	939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	1
Observaciones:		
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUE	1
Observaciones:		

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	Endovenosa
Posología	2 gr iv cada 6 horas		
- NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	Oral
Posología	1 tab vo cada noche *		
- B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Subcutaneo
Posología	Aplicar 40mg sc cada 24 horas ,, reiniciar despues de 8 horas pop		
- A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	Oral
Posología	cada dia enayunas		
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	4	Endovenosa
Posología	Hidromorfona 800 mcg iv cada 4 horasrescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. dx pop osteosintesis debridamiento.		
-		1	Ninguno
Posología	Eritropoyetina 2000 SC domingo martes jueves		
- A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	Oral
Posología	1 tableta cada 12 horas **		
- N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	4	Infusión
Posología	1 gr iv cada 6h **		
- N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	1	Oral

Profesional: Firma:
OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363



Posología cada noche DX Ansiedadmedicamento PBS para ansiedad, indicado por anestesiologia

- N02AT020701 TRAMADOL HCL 50 mg/mL AMPOLLA 3 Endovenosa

Posología 1 ampolla iv cada 8 horaS

Profesional: Firma:
OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363



NOTA ACLARATORIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 359

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 26 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

nota medica complementaria

se recibe llamado de enfermeria a solicitud de paciente que manifiesta sensacion de miembro fantasma y dolor urente en zona de amputacion se evalua en sala general encontrandolo dormido por lo cual se difiere reevaluacion al transcurso del dia.
considerar optimizacion de terapia multimodal y revaloracion por medicina del dolor para implante de cateter perineural

Indicaciones Medicas

revaloracion por medicina del dolor para implante de cateter perineural considerar supresion de tramadol iv y dejar por ahora con solo un analogo opiode.

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA Firma:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 16078

S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 361

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 26 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

formulacion

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	2 gr iv cada 6 horas	Endovenosa
NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	1 tab vo cada noche *	Oral
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas ,, reiniciar despues de 8 horas pop	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	4	Hidromorfona 800 mcg iv cada 4 horasrescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. dx pop osteosintesis debridamiento.	Endovenosa
BO3XE20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI/1 mL VIAL SOL. INY	1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes	Subcutaneo
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	1 tableta cada 12 horas **	Oral
N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	4	1 gr iv cada 6h **	Infusión
N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	1	cada noche DX Ansiedadmedicamento PBS para ansiedad, indicado por anestesiologia	Oral
N02AT020701	TRAMADOL HCL 50 mg/mL AMPOLLA	3	1 ampolla iv cada 8 horaS	Endovenosa

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1363

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 366

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 26 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

REFIERE DOLOR , ARDOR EN EL MUÑON

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 120 / 60 mmHg, **TAM:** 80,00 mmHg, **FC:** 94/min, /min,**FR:** 19/min, **T:** 36,3°C, **SAO2:** 97%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 2 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: normocéfalo, palidez mucocutanea,mucosa oral húmeda , pupilas isocóricas // Cuello: no se palpan masas ni adenomegalias// Tórax: Sin signos de dificultad respiratoria, murmullo vesicular sin sobreagregados, ruidos cardiacos rítmicos // Abdomen: blando, depresible, no doloroso // Pelvis: no se explora, no pertinente // Extremidades: muñon derecho sin sangrado anormal, cubierto.// Neurológico: Glasgow 15/15 sin deficit sensitio nimotriz

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

16/02/20
hemograma
leu 10380 n 6500 hb 9.8 plaq 617000
anemia con Hb en rango de seguridad

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

- POP amputacion infracondílea de MID (15/02/20 Dr Muñoz) extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, perdida segmentaria de tibia y perone
- POP de lavado y desbridamiento pierna derecha (13/02/2020 --- Dr. Muñoz)
- POP 10/02/2020 arteriografia selectiva del MID
- POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. Garcia)
  --- Desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos de mas del 50 porciento de superficie corporal
- Fractura expuesta de tibia - tutor externo
- Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos
- Infección por enterobacter cloacae
- Pie caído - Lesión Nervio peroneo
- Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario
- Accidente de tránsito

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S889	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA, NIVEL NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica

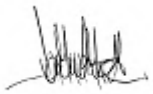
Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente de 23 años de edad, accidente de tránsito con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, extensa avulsión de tejidos blandos, lesión del nervio peroneo, lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea sin posibilidad de revasularizacion, sobre infeccion por Enterobacter Cloacae tratada . Evolucion tórpida con necrosis tisular . Llevado a junta medica donde se definió que la mejor alternativa es amputación . El dia de hoy 1er dia POP , tiene ardor y dolor, probable sx de miembro fantasma, hay sangrado escaso , hb en rango de seguridad. SE solciita mañana curacion por Clinica de heridas, inicio de rehabilitacion.

Profesional: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 80875359

Firma:



JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

POP amputacion, sangrado, riegso de infeccion

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Plan:
- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- dieta corriente
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por Ortopedia
- ss IC a fisiatria
- mañana curacion por clinica de heridas
- terapia fisica 2 v dia, rehabilitacion de la marcha
- Control de signos vitales
- Avisar cambios
- Gracias !!!

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

Procedimiento No Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
SES431	MANEJO CLINICA DE HERIDAS	1

Observaciones: pop amputacion,a rea cruenta

Solicitud de Interconsulta:

Área de Servicio: 0086 - HOSP 5 SUR

Diagnóstico: AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA, NIVEL NO ESPECIFICADO

Especialidad: FISIATRIA

Servicio: 39140 - INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA

Motivo: Paciente de 23 años de edad, accidente de tránsito con fractura expuesta de tibia y peroné derechos, extensa avulsión de tejidos blandos, lesión del nervio peroneo, lesion vascular de la arteria tibial anterior y peronea sin posibilidad de revasularizacion, sobre infeccion por Enterobacter Cloacae tratada . Evolucion tórpida con necrosis tisular . Llevado a junta medica donde se definió que la mejor alternativa es amputación . El dia de hoy 1er dia POP , tiene ardor y dolor, probable sx de miembro fantasma, hay sangrado escaso , hb en rango de seguridad. SE solciita mañana curacion por Clinica de heridas, inicio de rehabilitacion.

Observaciones:

Profesional: MUÑOZ MCCAUSLAND JUAN MANUEL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 80875359

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 372

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 27 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

paciente con dolor a nivel de pierna derecha y area de amputacion. percepcion de miembro fantasma

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 129 / 72 mmHg, **TAM:** 91,00 mmHg, **FC:** 114/min, /min,**FR:** 16/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 98%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 5 **PULSO:** REGULAR **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: palidez mucocutanea. hidratacion de mucosa oral // Cuello: no lesiones aparentes en inspeccion // Tórax: ruidos cardiacos taquirritmicos , ventilacion simetrica // Abdomen: no doloroso // Pelvis: es omitido // Extremidades: area de amputacion con cobertura de muñon minima impregnacion hematica. // Neurológico: no deficit aparente de novo, sensacion de miembro fantasma de pie derecho y area de talon

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

no nuevos

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078

Firma:



*Accidente de transito 23/01/2020
*Trauma de extremidades
----score de mess 4 puntos al ingreso??
*Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo III c;
*Fractura de peroné derecho
*Traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior.
*Lesion ligamentaria de la rodilla?
*Sospecha de lesion nerviosa periferica, peroneo lateral comun. dolor neuropatico secundario.
*Infeccion de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural.
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020. dr racines
----fractura de tibia derecha expuesta. fijacion externa. edema marcado en pierna. herida en cara medial de rodilla suturada, limpia. 2 heridas transversas en tercio medio de pierna con exposicion muscular y comunicacion con foco de fractura. sin secrecion purulenta. signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo.
*pop aplicacion de tutores externos , drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional. 23/01/2020. dr muñoz
-----fractura abierta grado iiia de la diafisis de la tibia derecha / herida medial sobre la rodilla derecha /signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento. 03/02/2020. Dr Aranzasu
----fractura abierta de tibia derecha con presencia de necrosis muscular, secrecion purulenta, zonas necroticas en piel anteromedial tercio distal del tonollo y cara anterolateral de la pierna. mal olor. defecto de cobertura econ expossicion osea de tibia.
*Pop desbridamiento. 05/02/2020. Dr Garcia
----fractura multifragmentar en tibia. exposicion osea. gran lesion de partes blandas
*Pop desbridamiento. 08/02/2020. Dr Garcia
----fractura multifragmentar en tibia derecha lesion extensa de partes blandas lesion de n. fibular derecha. lavado y desbridamiento secuencial-control de daños
*Pop desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos+ secuestrectomia. 13/02/2020. Dr Muñoz
----extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. perdida segmentaria de tibia y perone
*POP amputacion infracondílea de MID (15/02/20 Dr Muñoz)
-----extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, perdida segmentaria de tibia y perone
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorragico
----hb actual 9.8 gr/dl vcm 89 fl
*Dolor neuropatico. sindrome de miembro fantasma
*Trastorno adaptativo con animo mixto

antecedentes personales :
patológicos: niega;
alergias: no refiere;
quirurgicos: osteosintesis del codo izquierdo
medicamentos: niega
tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
G546	SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Paciente victima de accidente de transito con traumatismo severo de extremidad inferior derecha, compromiso oseo, vasculonervioso, muscular y de tejidos blandos. Choque hemorragico con terapia transfusional. Estabilizacion y control de daños con tutor y multiples lavados, cultivo de enterobacter cloacae y respectivo ciclo antibacteriano con carbapenemico. A pesar de multiples intervenciones paciente con gran compromiso oseo con exposicion extensa, signos de necrosis tisular tanto profunda como superficial que fue evaluado en junta de ortopedia y cirugia plastica que determinan lesion compleja con afeccion descrita con propuesta para rehabilitacion mas temprana y funcionalidad llevar a amputacion infracondilea aceptada con posterioridad por el paciente. Dicho procedimiento realizado el 15 de febrero con dolor posterior de caracter mixto y predominando afeccion neuropatica con sindrome de miembro fantasma, con indicacion de neuromodulacion y considerar al alta medica terapias complementarios, asi mismo evaluaciuon por parte de fisiatria - clinica del dolor y acondicionar en forma temprana muñon para posterior protesis, Anemia con niveles de hb estables, considerando continuar con terapia de ahorro transfusional, omitiendo hierro parenteral por riesgo de sobrecarga por politransfusion. Se explica.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

manejo postquirurgico

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078
Firma:

- dieta corriente / suspender en caso de intervenciones
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por Ortopedia
- ss IC a fisiatria y nuevamente a clinica del dolor
- manejo por clinica de heridas verificar condiciones de muñon
- terapia fisica 2 v dia, rehabilitacion de la marcha terapia respiratoria
- Control de signos vitales
- mipres externo priorizado pregabalina 17/02/2020
- Avisar cambios
- Gracias !!!

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
939400	939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2
Observaciones:		
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2
Observaciones:		

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	1	Oral
Posología	cada noche MIPRES20200217153017520767		
- A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	Oral
Posología	1 tableta cada 12 horas ** suspender en caso de diarrea		
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	4	Endovenosa
Posología	Hidromorfona 800 mcg iv cada 4 horasrescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. dx pop osteosintesis debridamiento.		
- A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	Oral
Posología	cada dia enayunas		
- B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Subcutaneo
Posología	Aplicar 40mg sc cada 24 horas / suspender 12 horas antes en caso de intervenciones		
- NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	Oral
Posología	1 tab vo cada noche *		
- N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	Endovenosa
Posología	2 gr iv cada 6 horas		
- N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	3	Infusión
Posología	1 gr iv cada 8h **		
-		1	Ninguno
Posología	mipres externo 20200217189017522691 pregabalina 75 mg cada 12 horas		
-		1	Ninguno
Posología	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes		
-		1	Ninguno

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078
Firma:

Posología suspender tramadol horario

Procedimiento No Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
SES431	MANEJO CLINICA DE HERIDAS	1

Observaciones:

Indicaciones Plan de Manejo Externo

mipres externo 20200217189017522691 pregabalina 75 mg cada 12 horas

Solicitud de Interconsulta:

Área de Servicio: 0086 - HOSP 5 SUR

Diagnóstico: SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR

Especialidad: MEDICINA DEL DOLOR

Servicio: 890402 - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

Motivo: Paciente victima de accidente de transito con traumatismo severo de extremidad inferior derecha, compromiso oseo, vasculonervioso, muscular y de tejidos blandos. Choque hemorragico con terapia transfusional. Estabilizacion y control de daños con tutor y multiples lavados, cultivo de enterobacter cloacae y respectivo ciclo antibacteriano con carbapenemico. A pesar de multiples intervenciones paciente con gran compromiso oseo con exposicion extensa, signos de necrosis tisular tanto profunda como superficial que fue evaluado en junta de ortopedia y cirugia plastica que determinan lesion compleja con afeccion descrita con propuesta para rehabilitacion mas temprana y funcionalidad llevar a amputacion infracondilea aceptada con posterioridad por el paciente. Dicho procedimiento realizado el 15 de febrero con dolor posterior de caracter mixto y predominando afeccion neuropatica con sindrome de miembro fantasma, con indicacion de neuromodulacion y considerar al alta medica terapias complementarios, asi mismo evaluaciuon por parte de fisiatria - clinica del dolor y acondicionar en forma temprana muñon para posterior protesis, Anemia con niveles de hb estables, considerando continuar con terapia de ahorro transfusional, omitiendo hierro parenteral por riesgo de sobrecarga por politransfusion. Se explica.

Observaciones:

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078

Firma:

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 373

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 27 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: OTRA

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA DE ENLACESUBJETIVO: Refiere que se siente mejor que en dìas previos dado que la amputación fue exitosa y el muñón es "más largo de lo que creía". Adicionalmente menciona que ha tenido dolor de mimebro fantasma en los dedos de los pies y eso le produce ansiedad. Con irregular patròn de sueño, en manejo con pregabalina 75 mg cada noche y trazodona 50 mg cada noche.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 100 / 60 mmHg, **TAM:** 73,33 mmHg, **FC:** 78/min, /min,**FR:** 16/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 94%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Ver evolución de médico tratante. // Cuello: Ver evolución de médico tratante. // Tórax: Ver evolución de médico tratante. // Abdomen: Ver evolución de médico tratante. // Pelvis: Ver evolución de médico tratante. // Extremidades: Ver evolución de médico tratante. // Neurológico: EXAMEN MENTAL: Valorado en la habitación en donde se encuentra sentado, en compañía de una amiga, alerta, orientado en las tres esferas, euproséxico, eulálico, afecto mal modulado de fondo triste e irritable, resonante, apropiado. Pensamiento lógico sin alteraciones en el curso, con ideas sobrevaloradas de minusvalía, referencial con el servicio tratante, no ideas delirantes, no ideas de muerte ni suicidio. Juicio conservado, introspección y prospección en elaboración.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto.
2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo.
3. Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto.
4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García).
5. Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal.
6. Infección por enterobacter cloacae.
7. Pie caído - lesión nervio peroneo.
8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario.
9. POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.
10. POP amputación infracondìlea de MID.
11. Red de apoyo familiar presente y adecuada.

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente de 23 años quien se encuentra hospitalizado por Fractura expuesta de tibia - tutor externo, lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García), desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal, infección por enterobacter cloacae, pie caído - lesión nervio peroneo, traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario, POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.Durante la hospitalización ha tenido una evolución tórpida de su lesión de MID, por lo que se realizó Junta Médica determinando la indicación de amputación por alto riesgo de infección ascendente y muerte, con posibilidad de rehabilitación con ortesis (amputación infracondílea) El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubiera sido mi culpa lo asumiría diferente, pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito para la casa con el Fondo Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mis papás...tengo que cancelar muchas cosas", y

Profesional: Firma:
ARANDA CORREA MARIANA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Registro: 16517-2010

adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización "creo que tengo que leer la historia clínica bien para ver si hubo negligencia, porque no quiero estar pagando los errores de otros". Comenta que ya tomó la decisión de la amputación teniendo en cuenta que puede ser más rápida la recuperación. Con algunos síntomas afectivos adaptativos que fluctúan durante el día. Con adecuado patrón de sueño y alimentación.
Hoy menciona dolor de miembro fantasma y mal patròn de sueño.
Por lo anterior, se considera:

PLAN:
1. Pregabalina cáps x 150 mg: dar una cápsula vía oral cada noche AUMENTA
2. Suspender trazodona.
3. Intervención de apoyo.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto.
2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo.
3. Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto.
4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García).
5. Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal.
6. Infección por enterobacter cloacae.
7. Pie caído - lesión nervio peroneo.
8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario.
9. POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.
10. POP amputación infracondìlea de MID.
11. Red de apoyo familiar presente y adecuada.

Profesional: ARANDA CORREA MARIANA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Registro: 16517-2010

Firma:

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 374

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 27 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

COMENTA DOOO9R MODULADO

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Sin alteraciones. PALIDEZ MUCOCUTANEA. // Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: MIEBRO INFERIO DEREHCO . MUÑONM DE AMPUTACION CUBIERTO APOSITO SECO - // Neurológico: Sin alteraciones.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

- POP amputacion infracondílea de MID (15/02/20 Dr Muñoz) extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, perdida segmentaria de tibia y perone
- POP de lavado y desbridamiento pierna derecha (13/02/2020 --- Dr. Muñoz)
- POP 10/02/2020 arteriografia selectiva del MID
- POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. Garcia)
  --- Desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos de mas del 50 porciento de superficie corporal
- Fractura expuesta de tibia - tutor externo
- Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos
- Infección por enterobacter cloacae
- Pie caído - Lesión Nervio peroneo
- Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario
- Accidente de tránsito

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

PACIENTE PRESENTO LESION GRAVE Y COMPLEJA DE MIEBRO INFERIOR DERECHO CON VARIAS INTERVENCIONES SIN POSIBILIDAD DE RECUPERACION POR LEIOSN DE TEJIDOS BVLANDOS NERVIO ARTERIAL E INFECCION .- REQUIRIO AMPUTACION - SE CONTINUA MANEJO DE REHABILITACIN, Y CUIDADOS DE MUÑON Y HERIDA EN RODILLA POR CLINICA D EHERIDAS.
SE HABLA CON PACIENTE Y FAMILIAR RELATA ENTENDER Y ACEPTAR TRATAMIENTO _

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

MANEJO POR CLINICA DE HERIDAS.
CONTINUAR MANEJO ANLGESICO
- TERAPIA DE REHABILITACION -

Profesional: ARANZAZU TORO ANDRES FELIPE
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 63357

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 375

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 27 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Insumos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- MQ01K0064	ESPUMA GRIS DE POLIURETANO MAS PLATA 10% PARA VAC MEDIUM	1	para manejo de su herida	Ninguno
- MQ01K0072	CONTENEDOR PARA VAC 300mL	1	para manejo de su vac	Ninguno

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

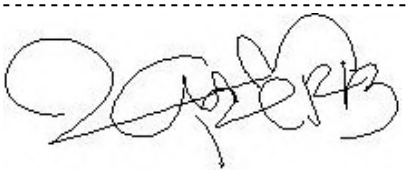
Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA

Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS

Registro: 36630

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 378

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años10 meses 28 días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Concepto: PROGRAMA DE PIEL SANA/ CLÍNICA DE HERIDAS
ATENCIÓN REALIZADA EN HABITACION 507B

Paciente conocido por el programa el dia de hoy se realiza revisión de muñon, paciente manifiesta sentir dolor que cede poco con la analgesia.

* Ortopedia realiza procedimiento quirúrgico el 15-02-20 realiza amputación con colgajo cerrado de miembro inferior sitio no especificado, extracción de dispositivo implantado en tibia o peroné hallazgos: Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, perdida segmentaría de tibia y peroné

FACTORES DE RIESGO:

* Amputación
* infección.

HALLAZGOS:

* Herida cruenta ubicada en la cara lateral del muñon con tejido de granualcion palido, en los bordes algunos islotes de fibrina entre las suturas se observa un tejido blanco podria ser necrosis humeda, leve dehiscencia entre el lecho de la herida y el borde, se trata de una herida colonizada
* Se observa bolsillo hacia las 7 según las manecillas del reloj de 7cm
* Exudaod en moderada cantidad serohematico.

META:

* Promover tejido de granulacion viable, perfusión tisular, evitar dehiscencia , control antimicrobiano, disminución de la inflamación y manejo cerrado de la herida con sistema de presión negativa.
* Terapia de presion negativa sobre las suturas para evitar colecciones y seromas
* Vendaje pasivo para dar horma al muñon.

MEDIDAS:

• Largo: 11 cm Ancho: 9.5 cm bolsillo: 7cm

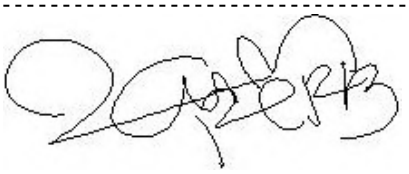
PROCEDIMIENTO:

1. Se realiza lavado de la herida con 250 cc de solución salina normal tibia
2. Seco con toques sin realizar friccion
3. Protejo todas las suturas con dressing
4. Aplico en herida cruenta espuma negra de poliuretano para vac medium realizo puente con esta misma en las suturas para evitar dehiscencias de las mismas.
5. Sello nuevamente con dressing conecto a contener de 300cc

PARAMETROS:

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



presion: 100mm/ hg
Intensidad: baja
modo continuo

NOTA IMPORTANTE:

* No apagar la maquina
* Contabilizar drenaje

Próxima tratamiento el jueves

Muchas gracias .

Duracion de la curacion::60minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:

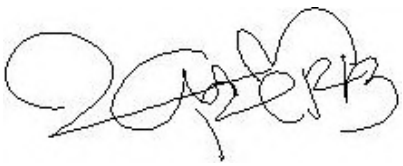


Procedimiento No Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
SES505	IMPLANTE DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA	1

Observaciones: tratamiento hospitalario realizado en habitacion 507b

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630
Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 379

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 27 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

indicacion de cambios por psiquiatria

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
-		1	*Pregabalina cáps x 150 mg: dar una cápsula vía oral cada noche AUMENTA *suspender trazodona.	Ninguno

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

seguimiento descrito revaloracion por psicologia cambios de medicacion

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA Firma:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 16078

HISTORIA FISIOTERAPIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 380

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años10 meses 28 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

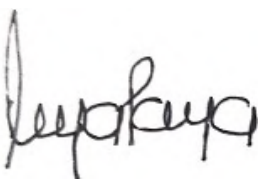
Evolución Diaria Fisioterapia

Usuario con diagnostico médico de: POP de amputación infracondilea de miembro inferior derecho (15/02/2020 Dr. Muñoz) extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, perdida segmentaria de tibia y peroné. , riesgo de caida alto , se indica barreras de seguridad como Acompañante permanente, barandas arriba, ayuda en actividades que requieran desplazamiento, no mantener posturas flexoras de miembro inferior derecho., quien el dia de hoy se encuentra en Cama en compañia de Familiar en aparentes regulares condiciones generales, alerta, orientado en tiempo, lugar, persona, Signos vitales: FC: 95 LPM, SaO2: 95%, con dolor calificado como 7/10 según escala verbal numérica., el dia de hoy se realiza abordaje de la siguiente manera: se realiza cinesiterapia activa libre en articulaciones proximales medias y distales de miembros superiores en el plano sagital y frontal y cinesiterapia activa libre en miembro inferior izquierdo (cadera, rodilla y tobillo) y derecho (cadera y rodilla) en el plano sagital y frontal con una dosificación de 2 series de 8 repeticiones, se realizan diagonales (D1 y D2 flexora y extensora) de método Kabat en miembros superiores y miembro inferior izquierdo con una dosificación de 1 serie de 8 repeticiones por cada diagona con moderada resistencia para MMSS y ligera en MIII, no se realiza bipedestación por presencia de dolor severo. El usuario colabora y tolera la terapia sin complicaciones se deja en aparentes estables condiciones de salud, con signos vitales finales de: FC: 108Lpm y SatO2: 95%, queda en compañia de familiares.. Hora de atencion: 16:00 EDUCACION Y REENTRENAMIENTO:Se realiza educación al usuario, familiares y acompañante sobre manejo de dolor, recomendaciones de cuidado e higiene de muñon (usar jabones neutros, lavar muñon en la mañana y en la noche o si suda frecuentemente lavar más seguido, cambiar vendaje todos los días, no usar cremas para la piel del muñon por riesgo de generar úlceras por presión), educación de cómo se realiza el vendaje compresivo y recomendaciones de cómo debe quedar el vendaje, educación para prevención de úlceras por presión, se explican términos de sensación de miembro fantasma y de dolor fantasma, se realiza educacion sobre tecnica de desensibilizacion de muñon. Usuario y familia comprenden toda informacion

Profesional: PARRA PAZ LINA MARIA Firma:

Especialidad:
DOCENTE UAM FISIOTERAPIA

Registro: 60561



Profesional: GUERRA ALARCON HILDA JULIANA Firma:

Especialidad:
500 - FISIOTERAPIA

Registro: 60561



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 385

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 28 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: OTRA

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA DE ENLACESUBJETIVO: Comenta que no logró conciliar el sueño adecuadamente anoche por presencia del VAC "eso no me dejó dormir haciendo succión", pero el dolor de miembro fantasma ha desaparecido. Con buen patrón de alimentación, persiste irritable.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 110 / 60 mmHg, **TAM:** 76,67 mmHg, **FC:** 74/min, /min,**FR:** 18/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 91%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Ver evolución de médico tratante. // Cuello: Ver evolución de médico tratante. // Tórax: Ver evolución de médico tratante. // Abdomen: Ver evolución de médico tratante. // Pelvis: Ver evolución de médico tratante. // Extremidades: Ver evolución de médico tratante. // Neurológico: EXAMEN MENTAL: Valorado en la habitación en donde se encuentra sentado, en compañía de una amiga, alerta, orientado en las tres esferas, euproséxico, eulálico, afecto mal modulado de fondo triste e irritable, resonante, apropiado. Pensamiento lógico sin alteraciones en el curso, con ideas sobrevaloradas de minusvalía, persiste referencial con el servicio tratante, no ideas delirantes, no ideas de muerte ni suicidio. Juicio conservado, introspección y prospección en elaboración.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto.
2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo.
3. Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto.
4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García).
5. Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal.
6. Infección por enterobacter cloacae.
7. Pie caído - lesión nervio peroneo.
8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario.
9. POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.
10. POP amputación infracondìlea de MID.
11. Red de apoyo familiar presente y adecuada.

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente de 23 años quien se encuentra hospitalizado por Fractura expuesta de tibia - tutor externo, lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García), desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal, infección por enterobacter cloacae, pie caído - lesión nervio peroneo, traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario, POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.Durante la hospitalización ha tenido una evolución tórpida de su lesión de MID, por lo que se realizó Junta Médica determinando la indicación de amputación por alto riesgo de infección ascendente y muerte, con posibilidad de rehabilitación con ortesis (amputación infracondílea) El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubiera sido mi culpa lo asumiría diferente, pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito para la casa con el Fondo Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mis papás...tengo que cancelar muchas cosas", y adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización "creo que tengo que leer la historia clínica bien para ver si hubo negligencia, porque no

Profesional: Firma:
ARANDA CORREA MARIANA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Registro: 16517-2010

quiero estar pagando los errores de otros". Con adecuado patrón de sueño y alimentación, persiste irritable y referencial con el servicio tratante, pero hay mejoría del dolor de miembro fantasma.
Por lo anterior, se considera continuar la medicación sin cambios:

PLAN:
1. Pregabalina cáps x 150 mg: dar una cápsula vía oral cada noche.
2. Suspender trazodona.
3. Intervención de apoyo.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto.
2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo.
3. Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto.
4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García).
5. Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal.
6. Infección por enterobacter cloacae.
7. Pie caído - lesión nervio peroneo.
8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario.
9. POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.
10. POP amputación infracondilea de MID.
11. Red de apoyo familiar presente y adecuada.

Profesional: ARANDA CORREA MARIANA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Registro: 16517-2010
Firma:

Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

INTERVENCION PSICOSOCIAL

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 386

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años10 meses 29 días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

INTERVENCION POR ESPECIALIDAD PSICOLOGIA

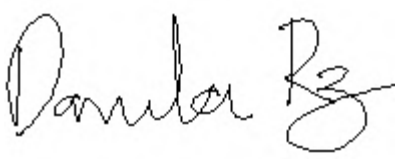
SOLICITUD DE ENCUESTA DE SISBEN			
SOLICITUD DE INSTITUCIONALIZACION			
ENTIDAD		**REPORTE A ASESORA JURIDICA**	☐
REPORTE ENTIDAD COMPETENTE			
ORIENTACION A LA FAMILIA			
INTERVENCION A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL			
REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA	☐		
INTERVENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO O INTRAFAMILIAR			
REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA	☐	**REPORTE A ASESORA JURIDICA**	☐
VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO			
REPORTE POR VULNERACION DE DERECHOS			
ENTIDAD			
REPORTE DE ENFERMEDADES OBJETO A SEGUIR DE SALUD PUBLICA			
REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA	☐		
INTERVENCION DE PACIENTES DE PROMOCION DE SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD			
PACIENTE		**REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA**	☐
INTERVENCION A PACIENTE O FAMILIAR POR EL NO CUMPLIMIENTO DE DEBERES DEL PACIENTE			
REPORTE DE OFICINA		☐ OTRO	

Profesional: RAMIREZ ZARATE DANIELA

Especialidad: PSICOLOGIA

Registro: 127693

Firma:



Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

VERIFICACION DE RED DE APOYO DEL PACIENTE
APOYO PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES

IDENTIFICACION		**ENTIDAD**		☐ OTRO	

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD MENTAL O ENFERMEDAD MENTAL ACTUAL
PROCESO DE DUELO

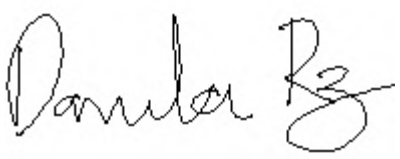
PACIENTE	Encuentro paciente sentado en cama, despierto,alerta,conciente. Realizo entrevista y el paciente refiere: "Anoche no dormi bien porque no lograba acomodarme con el back, además en ocasiones siento sintomas por el mimebro fantasma entonces me duele mucho". Paciente quien se evidencia con afecto de fondo triste y resonante, esto asociado a proceso de adaptación y aceptación por pérdida de miembro inferior derecho. Manifiesta alteración en ciclo de sueño. Se realiza intervención psicologica enfocada a: 1. Psicoeducar sobre los sintomas fisicos asociados a sindrome del miembro fantasma. 2. Se entregan tecnicas emocionales para favorecer este proceso. 3. Se proporciona psicoterapia de apoyo.continuo al pendiente.
FAMILIA	

CUIDADO PALIATIVO
OTROS MOTIVOS

Indicaciones Medicas

Profesional: RAMIREZ ZARATE DANIELA
Especialidad: PSICOLOGIA
Registro: 127693

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 389

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 28 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

Paciente refiere persistencia del dolor, pobre modulación, tolera la vía oral.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 127 / 77 mmHg, **TAM:** 93,67 mmHg, **FC:** 97/min, /min,**FR:** 15/min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** 95%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Paciente en aceptables condiciones generales, conciente alerta, palidez mucocutanea. mucosa oral húmeda// Cuello: no lesiones aparentes en inspeccion .// Tórax: Simetrico, normoexpansible, ruidos cardiacos taquicardicos, sin soplos, RsRs MV conservado, sin agregados.// Abdomen: Blando, depresible, no doloroso, no signos de irritación peritoneal. // Pelvis: es omitido // Extremidades: Miembro inferior derecho con sistema vac funcional, con herida observada por clinica de heridas con bolsillo, y tejido en granulación. // Neurológico: no deficit aparente de novo, sensacion de miembro fantasma de pie derecho y area de talon.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Profesional: Firma:
FRANCO PATIÑO ELIANA MARCELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1056-13

Dx:
*Accidente de transito 23/01/2020
*Trauma de extremidades
----score de mess 4 puntos al ingreso??
*Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo III c;
*Fractura de peroné derecho
*Traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior.
*Lesion ligamentaria de la rodilla?
*Sospecha de lesion nerviosa periferica, peroneo lateral comun. dolor neuropatico secundario.
*Infeccion de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural.
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020. dr racines
----fractura de tibia derecha expuesta. fijacion externa. edema marcado en pierna. herida en cara medial de rodilla suturada, limpia. 2 heridas transversas en tercio medio de pierna con exposicion muscular y comunicacion con foco de fractura. sin secrecion purulenta. signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo.
*pop aplicacion de tutores externos , drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional. 23/01/2020. dr muñoz
-----fractura abierta grado iiia de la diafisis de la tibia derecha / herida medial sobre la rodilla derecha /signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento. 03/02/2020. Dr Aranzasu
----fractura abierta de tibia derecha con presencia de necrosis muscular, secrecion purulenta, zonas necroticas en piel anteromedial tercio distal del tonollo y cara anterolateral de la pierna. mal olor. defecto de cobertura econ expossicion osea de tibia.
*Pop desbridamiento. 05/02/2020. Dr Garcia
----fractura multifragmentar en tibia. exposicion osea. gran lesion de partes blandas
*Pop desbridamiento. 08/02/2020. Dr Garcia
----fractura multifragmentar en tibia derecha lesion extensa de partes blandas lesion de n. fibular derecha. lavado y desbridamiento secuencial-control de daños
*Pop desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos+ secuestrectomia. 13/02/2020. Dr Muñoz
----extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. perdida segmentaria de tibia y perone
*POP amputacion infracondílea de MID (15/02/20 Dr Muñoz)
-----extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, perdida segmentaria de tibia y perone
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorragico
*Dolor neuropatico. sindrome de miembro fantasma
*Trastorno adaptativo con animo mixto

Antecedentes:
Patológicos: niega;
Alergias: no refiere;
Quirurgicos: osteosintesis del codo izquierdo
Medicamentos: niega
Tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
G546	SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Paciente masculino de 23 años, victima de accidente de transito con traumatismo severo de extremidad inferior derecha, compromiso oseo, vasculonervioso, muscular y de tejidos blandos. Choque hemorragico con terapia transfusional. Inicialmente se realizpo estabilizacion y control de daños con tutor y multiples lavados, cultivo de enterobacter cloacae y respectivo ciclo antibacteriano con carbapenemico. A pesar de multiples intervenciones paciente con gran compromiso oseo con exposicion extensa, signos de necrosis tisular tanto profunda como superficial que fue evaluado en junta de ortopedia y cirugia plastica quienes consideran requiere amputación del miembro para optimizar reabilitación, Dicho procedimiento realizado el 15 de febrero con dolor posterior de caracter mixto y predominando afección neuropatica con sindrome de miembro fantasma, con indicacion de neuromodulacion y considerar al alta medica terapias complementarios, asi mismo evaluación por parte de fisiatria - clinica del dolor pendiente, en el momento paciente con peristencia de dolor pese a altas dosis de manejo opiode, con vac funcional con producción de 100cc, se optimiza manejo analgesico, valorado por psiquiatria quienes ajustean pregabalina, continua manejo instaurado.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

Vigilancia pop de amputación.

Profesional: Firma:
FRANCO PATIÑO ELIANA MARCELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1056-13

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Dieta corriente / suspender en caso de intervenciones
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por Ortopedia
- Pend val por fisiatria y a clinica del dolor
- Manejo por clinica de heridas
- mipres externo priorizado pregabalina 17/02/2020
- Terapia fisica 2 v dia, rehabilitacion de la marcha, terapia respiratoria
- Control de signos vitales
- Avisar cambios
- Gracias !!!

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	Endovenosa
Posología	2 gr iv cada 6 horas		
- B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Subcutaneo
Posología	Aplicar 40mg sc cada 24 horas / suspender 12 horas antes en caso de intervenciones		
- A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	Oral
Posología	cada dia enayunas		
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	4	Endovenosa
Posología	Hidromorfona 800 mcg iv cada 4 horasrescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. dx pop osteosintesis debridamiento.		
-		1	Ninguno
Posología	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes		
- BO3XE20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI/1 mL VIAL SOL. INY	1	Subcutaneo
Posología	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes		
- A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	Oral
Posología	1 tableta cada 12 horas **		
- N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	4	Infusión
Posología	1 gr iv cada 6h **		
- N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	2	Oral
Posología	2 tab cada noche MIPRES20200217153017520767		

Profesional: Firma:
FRANCO PATIÑO ELIANA MARCELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1056-13

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 397

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 29 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: OTRA

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA DE ENLACESUBJETIVO: refiere que ayer logró conciliar el sueño adecuadamente por lo que hoy se siente más reparado "porque el VAC se apagó y me dejó dormir". Menciona que se siente mejor de ánimo y conserva el apetito.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 110 / 60 mmHg, **TAM:** 76,67 mmHg, **FC:** 78/min, /min,**FR:** 18/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 94%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Ver evolución de médico tratante. // Cuello: Ver evolución de médico tratante. // Tórax: Ver evolución de médico tratante. // Abdomen: Ver evolución de médico tratante. // Pelvis: Ver evolución de médico tratante. // Extremidades: Ver evolución de médico tratante. // Neurológico: EXAMEN MENTAL: Valorado en la habitación en donde se encuentra sentado, en compañía de una amiga, alerta, orientado en las tres esferas, euproséxico, eulálico, afecto mejor modulado de fondo triste, resonante, apropiado. Pensamiento lógico sin alteraciones en el curso, con ideas sobrevaloradas de minusvalía, menos referencial con el servicio tratante, no ideas delirantes, no ideas de muerte ni suicidio. Juicio conservado, introspección y prospección en elaboración.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto.
2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo.
3. Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto.
4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García).
5. Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal.
6. Infección por enterobacter cloacae.
7. Pie caído - lesión nervio peroneo.
8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario.
9. POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.
10. POP amputación infracondìlea de MID.
11. Red de apoyo familiar presente y adecuada.

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente de 23 años quien se encuentra hospitalizado por Fractura expuesta de tibia - tutor externo, lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García), desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal, infección por enterobacter cloacae, pie caído - lesión nervio peroneo, traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario, POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.Durante la hospitalización ha tenido una evolución tórpida de su lesión de MID, por lo que se realizó Junta Médica determinando la indicación de amputación por alto riesgo de infección ascendente y muerte, con posibilidad de rehabilitación con ortesis (amputación infracondílea) El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubiera sido mi culpa lo asumiría diferente, pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito para la casa con el Fondo Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mis papás...tengo que cancelar muchas cosas", y

Profesional: Firma:
ARANDA CORREA MARIANA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Registro: 16517-2010

adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización "creo que tengo que leer la historia clínica bien para ver si hubo negligencia, porque no quiero estar pagando los errores de otros". Con adecuado patrón de sueño y alimentación, menos irritable y referencial con el servicio tratante, con mejoría del dolor de miembro fantasma.
Por lo anterior, se considera continuar la medicación sin cambios:

PLAN:
1. Pregabalina cáps x 150 mg: dar una cápsula vía oral cada noche.
2. Intervención de apoyo.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto.
2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo.
3. Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto.
4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García).
5. Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal.
6. Infección por enterobacter cloacae.
7. Pie caído - lesión nervio peroneo.
8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario.
9. POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.
10. POP amputación infracondìlea de MID.
11. Red de apoyo familiar presente y adecuada.

Profesional: ARANDA CORREA MARIANA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Registro: 16517-2010

Firma:

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5

HISTORIA CLINICA

Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 398

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 29 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS DEL DÍA

Diagnosticos

Código	Nombre	Princial

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	8	2 gr iv cada 6 horas	Endovenosa
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas / suspender 12 horas antes en caso de intervenciones	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	3	Hidromorfona 800 mcg iv cada 4 horasrescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. dx pop osteosintesis debridamiento.	Endovenosa
		1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes	Ninguno
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	1 tableta cada 12 horas	Oral
N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	2	2 tab cada noche MIPRES20200217153017520767	Oral
N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	4	1 gr iv cada 6h	Infusión

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2

Observaciones: 2 VECES AL DÍA

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

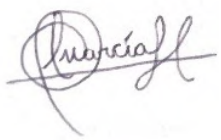
Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: GARCIA HENAO LAURA MARIA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1053829277

Firma:



LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 402

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 29 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

Refiere encontrarse en mejores condiciones generales, con dolor modulado con uso de rescates, no alteración en patrón gastrointestinal, mejoría del estado de ánimo

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 90 / 50 mmHg, **TAM:** 63,33 mmHg, **FC:** 100/min, /min,**FR:** 19/min, **T:** 36,4°C, **SAO2:** 94%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

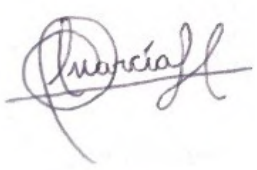
Escala de Dolor: **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Paciente en aparentes aceptables condiciones generales, alerta, afebril, hidratado, no se observa álgico ni con dificltad respiratoria.// Cuello: Centrado, no adenopatías, no ingurgitación yugular// Tórax: Normoexpansible, rcs rítmicos sin soplos, murmullo vesicular simétrico sin sobreagregados// Abdomen: Blando, depresible, no doloroso, no distendido, no signos de irritación peritoneal. // Pelvis: Estable, no pertiennte valoración de genitales en el momento// Extremidades: Amputación infracondilea derecha cubierta con vendaje bultoso sin sangrado, seco con vac prevena bien tolerado. // Neurológico: Alerta, orientado globalmente, no déficit motor ni sensitivo aparente.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Profesional:
GARCIA HENAO LAURA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1053829277

Firma:



Dx:
*Accidente de transito 23/01/2020
*Trauma de extremidades
----score de mess 4 puntos al ingreso??
*Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo III c;
*Fractura de peroné derecho
*Traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior.
*Lesion ligamentaria de la rodilla?
*Sospecha de lesion nerviosa periferica, peroneo lateral comun. dolor neuropatico secundario.
*Infeccion de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural.
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020. dr racines
----fractura de tibia derecha expuesta. fijacion externa. edema marcado en pierna. herida en cara medial de rodilla suturada, limpia. 2 heridas transversas en tercio medio de pierna con exposicion muscular y comunicacion con foco de fractura. sin secrecion purulenta. signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo.
*pop aplicacion de tutores externos , drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional. 23/01/2020. dr muñoz
-----fractura abierta grado iiia de la diafisis de la tibia derecha / herida medial sobre la rodilla derecha /signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento. 03/02/2020. Dr Aranzasu
----fractura abierta de tibia derecha con presencia de necrosis muscular, secrecion purulenta, zonas necroticas en piel anteromedial tercio distal del tonollo y cara anterolateral de la pierna. mal olor. defecto de cobertura econ expossicion osea de tibia.
*Pop desbridamiento. 05/02/2020. Dr Garcia
----fractura multifragmentar en tibia. exposicion osea. gran lesion de partes blandas
*Pop desbridamiento. 08/02/2020. Dr Garcia
----fractura multifragmentar en tibia derecha lesion extensa de partes blandas lesion de n. fibular derecha. lavado y desbridamiento secuencial-control de daños
*Pop desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos+ secuestrectomia. 13/02/2020. Dr Muñoz
----extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. perdida segmentaria de tibia y perone
*POP amputacion infracondílea de MID (15/02/20 Dr Muñoz)
-----extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, perdida segmentaria de tibia y perone
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorragico
*Dolor neuropatico. sindrome de miembro fantasma
*Trastorno adaptativo con animo mixto

Antecedentes:
Patológicos: niega;
Alergias: no refiere;
Quirurgicos: osteosintesis del codo izquierdo
Medicamentos: niega
Tóxicos: alcohol ocasional

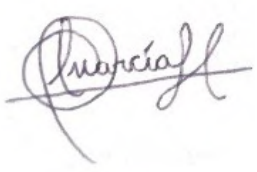
DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
G546	SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Paciente masculino de 23 años, victima de accidente de transito con traumatismo severo de extremidad inferior derecha, compromiso oseo, vasculonervioso, muscular y de tejidos blandos, requirió terapia transfusional por choque hemorragico. Inicialmente se intentaron medidas para conservar extremidad realizando estabilizacion y control de daños con tutor y multiples lavados además de antibiótico de amplio espectro con posterior reporte de cultivo de enterobacter cloacae finalizando ciclo antibacteriano con carbapenemico. A pesar de multiples intervenciones paciente con gran compromiso oseo ocasionando signos de necrosis tisular tanto profunda como superficial, refractario a medidas de intento de recuperación de tejido por lo que fue llevado a amputación infracondilea el 15 de febrero.
En el momento con síndrome de miembro fantasma, con dolor de dificil manejo, adicionalmente para manejo de herida se encuentra vac funcional con producción de 50cc en las últimas 24 horas, ha presentado mejoría del dolor con dosis ajustada de pregabalina, en acompañamiento por psiquiatría en proceso de duelo y adaptación por patología actual. Se ha intentado desmonte de opioide sin embargo no ha sido posible por dolor persistente, a esperas de nueva valoración por clínica del dolor para determinar ajuste y por fisiatría para manejo e indicaciones de órtesis, paciente con mejor estado de ánimo, continúa en estabilización intrahospitalaria. Última hb del 13 en rango de anemia moderada, persiste con hipotensión y tendencia a la taquicardia por lo que se solicitan paraclínicos de control. Se le explica estado médico actual, refiere entender y aceptar.

Profesional: GARCIA HENAO LAURA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1053829277
Firma:



JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

Paciente con amputación infracondilea de miembro inferior derecho en proceso de estabilización y modulación del dolor.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Dieta corriente / suspender en caso de intervenciones
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por Ortopedia
- Pend val por fisiatria y a clinica del dolor
- SS CH, NA, K , MG para mañana
- Manejo por clinica de heridas
- Mipres externo priorizado pregabalina 17/02/2020
- Terapia fisica 2 v dia, rehabilitacion de la marcha
- Control de signos vitales
- Avisar cambios
- Gracias !!!

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE Y/O ACUDIENTE

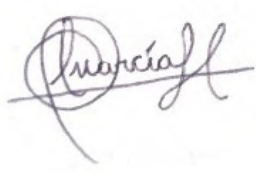
Se le brinda información clara y concreta al paciente y su familia sobre: Paciente con amputación infracondilea de miembro inferior derecho en proceso de estabilización y modulación del dolor.

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUE	1
Observaciones:		
903864	903864 - SODIO	1
Observaciones:		
903859	903859 - POTASIO	1
Observaciones:		
903854	903854 - MAGNESIO	1
Observaciones:		

Profesional: GARCIA HENAO LAURA MARIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1053829277

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 408

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 30 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Insumos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- MQ01K0064	ESPUMA GRIS DE POLIURETANO MAS PLATA 10% PARA VAC MEDIUM	1	manejo de herida	Ninguno
- MQ01A0221	APOSITO NO ADHERENTE ADAPTIC 7.6 cm x 20.3 cm REF:2015	1	manejo de herida	Ninguno

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

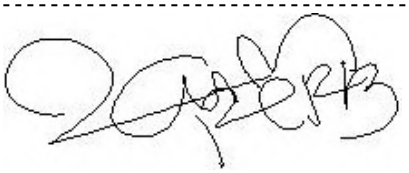
Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA

Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS

Registro: 36630

Firma:



S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 410

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 30 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

FORMULACION

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	4	1 gr iv cada 6 horas **CAMBIO	Endovenosa
- B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas / suspender 12 horas antes en caso de intervenciones	Subcutaneo
- A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	3	Hidromorfona 800 mcg iv cada 4 horasrescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. dx pop osteosintesis debridamiento.	Endovenosa
- A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	1 tableta cada 12 horas	Oral
- N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	2	2 tab cada noche MIPRES20200217153017520767	Oral
- N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	4	1 gr iv cada 6h	Infusión
-		1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes	Ninguno

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1363

Firma:



LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 411

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 30 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: OTRA

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA DE ENLACESUBJETIVO: menciona que hoy ha tenido más dolor en el muñón, con dolor de miembro fantasma en dedos del pie. Con ánimo mejor modulado pero persiste irritable y triste. Con adecuado patrón de sueño y alimentación.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 100 / 60 mmHg, **TAM:** 73,33 mmHg, **FC:** 78/min, /min,**FR:** 18/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 91%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Ver evolución de médico tratante. // Cuello: Ver evolución de médico tratante. // Tórax: Ver evolución de médico tratante. // Abdomen: Ver evolución de médico tratante. // Pelvis: Ver evolución de médico tratante. // Extremidades: Ver evolución de médico tratante. // Neurológico: EXAMEN MENTAL: Valorado en la habitación en donde se encuentra sentado, en compañía de una tía, alerta, orientado en las tres esferas, euproséxico, eulálico, afecto mejor modulado de fondo triste e irritable, resonante, apropiado. Pensamiento lógico sin alteraciones en el curso, con ideas sobrevaloradas de minusvalía, menos referencial con el servicio tratante, no ideas delirantes, no ideas de muerte ni suicidio. Juicio conservado, introspección y prospección en elaboración.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto.
2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo.
3. Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto.
4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García).
5. Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal.
6. Infección por enterobacter cloacae.
7. Pie caído - lesión nervio peroneo.
8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario.
9. POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.
10. POP amputación infracondìlea de MID.
11. Red de apoyo familiar presente y adecuada.

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente de 23 años quien se encuentra hospitalizado por Fractura expuesta de tibia - tutor externo, lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García), desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal, infección por enterobacter cloacae, pie caído - lesión nervio peroneo, traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario, POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.Durante la hospitalización ha tenido una evolución tórpida de su lesión de MID, por lo que se realizó Junta Médica determinando la indicación de amputación por alto riesgo de infección ascendente y muerte, con posibilidad de rehabilitación con ortesis (amputación infracondílea) El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubiera sido mi culpa lo asumiría diferente, pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito para la casa con el Fondo

Profesional: Firma:
ARANDA CORREA MARIANA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Registro: 16517-2010

Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mis papás...tengo que cancelar muchas cosas", y adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización "creo que tengo que leer la historia clínica bien para ver si hubo negligencia, porque no quiero estar pagando los errores de otros". Con adecuado patrón de sueño y alimentación, hoy se hace intervención de apoyo por la persistencia de irritabilidad y de nuevo referencialidad con algunos miembros del personal tratante.
Por lo anterior, se considera continuar la medicación sin cambios:

PLAN:
1. Pregabalina cáps x 150 mg: dar una cápsula vía oral cada noche.
2. Intervención de apoyo.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto.
2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo.
3. Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto.
4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García).
5. Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal.
6. Infección por enterobacter cloacae.
7. Pie caído - lesión nervio peroneo.
8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario.
9. POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.
10. POP amputación infracondìlea de MID.
11. Red de apoyo familiar presente y adecuada.

Profesional: ARANDA CORREA MARIANA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Registro: 16517-2010

Firma:

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 414

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años11 meses 0 días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Concepto: PROGRAMA DE PIEL SANA/ CLÍNICA DE HERIDAS
ATENCIÓN REALIZADA EN HABITACIÓN 507B

Paciente conocido por el programa el día de hoy se realiza revisión de muñón, el día de hoy tolera mas la curación, manifiesta sentirse bien, con buena tolerancia a la vía oral.

* Concepto de ortopedia 17-02-20: Paciente presento lesión grave y compleja de miembro inferior derecho con varias intervenciones sin posibilidad de recuperación por leiosn de tejidos blandos nervio arterial e infección, requirió amputación , se continua manejo de rehabilitación, y cuidados de muñón y herida en rodilla por clínica de heridas.

FACTORES DE RIESGO:

* Amputación
* infección.

HALLAZGOS:

* Herida cruenta ubicada en la cara lateral del muñón con tejido de granulacion viable, lecho rojizo, sangra con facilidad, se observa un tejido blanco en el borde de la cara interna de la herida parte inferior al parecer de aspecto tendinoso??.
* Lecho de la herida se esta preparando para un posible injerto.
* Se observa bolsillo hacia las 7 según las manecillas del reloj de 5cm.
* Exudado en contenedor en 72 horas 300cc

META:

* Promover tejido de granulacion viable, perfusión tisular, evitar dehiscencia , control antimicrobiano, disminución de la inflamación y manejo cerrado de la herida con sistema de presión negativa.
* Terapia de presión negativa sobre las suturas para evitar colecciones y seromas
* Vendaje pasivo para dar horma al muñón.
* Apósito no adherente adaptic para que la espuma negra de vac no se adhiera al lecho

MEDIDAS: Largo: 11 cm Ancho: 9 cm Bolsillo: 5 cm Sutura Externa: 9.5cm Sutura Interna:

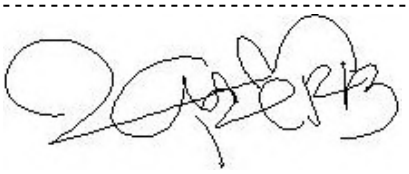
PROCEDIMIENTO:

1. Se realiza lavado de la herida con 250 cc de solución salina normal tibia
2. Seco con toques sin realizar fricción
3. Protejo todas las suturas con dressing
4. Aplico en herida cruenta apósito o adherente adaptic para evitar que la espuma del vac se adose y presente sangraso el tejido.
5. Sobre este espuma negra de poliuretano para vac medium realizo puente con esta misma en las suturas para evitar dehiscencias de las mismas.

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA Firma:

Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS

Registro: 36630



5. Sello nuevamente con dressing conecto a contenedor de 300cc

NOTA: Lecho de la herida se esta preparando para un posible injerto por favor interconsultar con cirugía plástica para cierre diferido.

PARÁMETROS:

Presión: 125mm/ hg
Intensidad: Media
Modo: Intermitente 6/3

NOTA IMPORTANTE:

* No apagar la maquina
* Contabilizar drenaje
* Mantener vac bien posicionado

Próxima tratamiento el lunes

Muchas gracias ..

Duracion de la curacion::60minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:

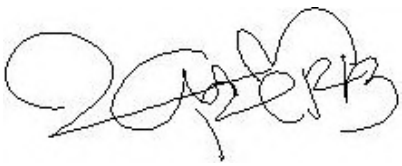


Procedimiento No Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
SES505	IMPLANTE DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA	1

Observaciones: Tratamiento hospitalario realizado en habitacion 507b.

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630
Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 416

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 10 Meses \ 30 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

Refiere persistencia de dolor en miembro inferior derecho

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 120 / 80 mmHg, **TAM:** 93,33 mmHg, **FC:** 95/min, /min,**FR:** 19/min, **T:** 36,3°C, **SAO2:** 98%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 6 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: normocéfalo, mucosa oral húmeda, conjuntivas palidas// Cuello: sin masas ni adenopatías, sin ingurgitación yugular anormal// Tórax: sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular simétrico sin sobreagregados// Abdomen: Blando, depresible, no doloroso, no distendido, no signos de irritación peritoneal.// Pelvis: no pertinente valoración de genitales en el momento// Extremidades: muñon de miembro inferior derecho con gan área cruenta a nivel medial de la herida qiururgica de aprox 20 cm de diametro, sin signos inflamatorios locales // Neurológico: Alerta, orientado globalmente, no déficit motor ni sensitivo aparente.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

20/02/20
hemograma
leu 7120 hb 9.8 plaq 560.000
anemia con hb en rango de seguridad
mg 2.11 sodio 142 potasio 4.5 normales

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Profesional: Firma:
OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363



*Accidente de transito 23/01/2020
*Trauma de extremidades
----score de mess 4 puntos al ingreso??
*Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo III c;
*Fractura de peroné derecho
*Traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior.
*Lesion nerviosa periferica, peroneo lateral comun. dolor neuropatico secundario.
*Infeccion de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural.
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020. dr racines
----fractura de tibia derecha expuesta. fijacion externa. edema marcado en pierna. herida en cara medial de rodilla suturada, limpia. 2 heridas transversas en tercio medio de pierna con exposicion muscular y comunicacion con foco de fractura. sin secrecion purulenta. signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo.
*pop aplicacion de tutores externos , drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional. 23/01/2020. dr muñoz
-----fractura abierta grado iiia de la diafisis de la tibia derecha / herida medial sobre la rodilla derecha /signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento. 03/02/2020. Dr Aranzasu
----fractura abierta de tibia derecha con presencia de necrosis muscular, secrecion purulenta, zonas necroticas en piel anteromedial tercio distal del tonollo y cara anterolateral de la pierna. mal olor. defecto de cobertura econ expossicion osea de tibia.
*Pop desbridamiento. 05/02/2020. Dr Garcia
----fractura multifragmentar en tibia. exposicion osea. gran lesion de partes blandas
*Pop desbridamiento. 08/02/2020. Dr Garcia
----fractura multifragmentar en tibia derecha lesion extensa de partes blandas lesion de n. fibular derecha. lavado y desbridamiento secuencial-control de daños
*Pop desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos+ secuestrectomia. 13/02/2020. Dr Muñoz
----extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. perdida segmentaria de tibia y perone
*POP amputacion infracondílea de MID (15/02/20 Dr Muñoz)
-----extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, perdida segmentaria de tibia y perone
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorragico
*Dolor neuropatico. sindrome de miembro fantasma
*Trastorno adaptativo con animo mixto

Antecedentes:
Patológicos: niega;
Alergias: no refiere;
Quirurgicos: osteosintesis del codo izquierdo
Medicamentos: niega
Tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S889	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA, NIVEL NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente masculino de 23 años, victima de accidente de transito con traumatismo severo de extremidad inferior derecha, compromiso oseo, vasculonervioso, muscular y de tejidos blandos, requirió terapia transfusional por choque hemorragico. Inicialmente manejado con tutor y multiples lavados además de antibiótico por reporte de cultivo de enterobacter cloacae, evolución tórpida por gran compromiso de los tejidos blandos y neurovascular , ocasionando signos de necrosis tisular tanto profunda como superficial, fue llevado a amputación infracondilea el 15 de febrero. En el momento con síndrome de miembro fantasma, con dolor de dificil manejo, adicionalmente queda con gran área cruenta en el muñon, en manejo con clinica de heridas con sistema vac , pendiente valoración por clínica del dolor y por fisiatría para manejo e indicaciones de órtesis, tiene hemograma de control sin leucocitosis, anemia con Hb en rango de seguridad, electrolitos normales, Se solciita IC a cirugia plastica.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

muñón con gran área cruenta , menjo por clinica de heridas, pendiente valoracion por Clinica de heridas para definir injerto

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Dieta corriente
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por Ortopedia
- Pend val por fisiatria y a clinica del dolor
- Manejo por clinica de heridas
- Mipres externo priorizado pregabalina 17/02/2020

Profesional: Firma:
OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363

- Terapia fisica 2 v dia, rehabilitacion de la marcha
- Control de signos vitales
- Avisar cambios
- Gracias !!!

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- BO3XE20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI/1 mL VIAL SOL. INY	1	Subcutaneo

Posología Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes

Solicitud de Interconsulta:

Área de Servicio: 0086 - HOSP 5 SUR

Diagnóstico: AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA, NIVEL NO ESPECIFICADO

Especialidad: CIRUGIA PLASTICA

Servicio: 39140 - INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA

Motivo: Paciente masculino de 23 años, victima de accidente de transito con traumatismo severo de extremidad inferior derecha, compromiso oseo, vasculonervioso, muscular y de tejidos blandos, requirió terapia transfusional por choque hemorragico. Inicialmente manejado con tutor y multiples lavados además de antibiótico por reporte de cultivo de enterobacter cloacae, evolución tórpida por gran compromiso de los tejidos blandos y neurovascular , ocasionando signos de necrosis tisular tanto profunda como superficial, fue llevado a amputación infracondilea el 15 de febrero. En el momento con síndrome de miembro fantasma, con dolor de dificil manejo, adicionalmente queda con gran área cruenta en el muñon, en manejo con clinica de heridas con sistema vac , pendiente valoración por clínica del dolor y por fisiatría para manejo e indicaciones de órtesis, tiene hemograma de control sin leucocitosis, anemia con Hb en rango de seguridad, electrolitos normales, Se solciita IC a cirugia plastica.

Observaciones:

Área de Servicio: 0086 - HOSP 5 SUR

Diagnóstico: AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA, NIVEL NO ESPECIFICADO

Especialidad: MEDICINA DEL DOLOR

Servicio: 39140 - INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA

Motivo: Paciente masculino de 23 años, victima de accidente de transito con traumatismo severo de extremidad inferior derecha, compromiso oseo, vasculonervioso, muscular y de tejidos blandos, requirió terapia transfusional por choque hemorragico. Inicialmente manejado con tutor y multiples lavados además de antibiótico por reporte de cultivo de enterobacter cloacae, evolución tórpida por gran compromiso de los tejidos blandos y neurovascular , ocasionando signos de necrosis tisular tanto profunda como superficial, fue llevado a amputación infracondilea el 15 de febrero. En el momento con síndrome de miembro fantasma, con dolor de dificil manejo, adicionalmente queda con gran área cruenta en el muñon, en manejo con clinica de heridas con sistema vac , pendiente valoración por clínica del dolor y por fisiatría para manejo e indicaciones de órtesis, tiene hemograma de control sin leucocitosis, anemia con Hb en rango de seguridad, electrolitos normales, Se solciita IC a cirugia plastica.

Observaciones:

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363

Firma:



SOLICITUD DE PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 418

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA HOSPITALARIO Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 30 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

La programación solicitada es de tipo: Hospitalario

Servicio: 41 **Cama:** 507 **Tipo QX:** Electiva

Diagnóstico: SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR

Código Procedimiento: SES682 COLOCACIÓN DE CATETER PERINEURAL PARA MANEJO DE DOLOR

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Duración del procedimiento: 1 hora **Ayudante:** No

Anestesiólogo: No **Tipo de anestesia:** Local **Reserva de sangre:**

REQUERIMIENTOS DE INSUMOS:

INSUMO O EQUIPO	CARACTERISITICAS
cateter perineural	No aplica
sutura seda	No aplica
ecografo	No aplica

Ayuno: 41 **Reserva de cama UCI:** 507

Observación: No aplica

Responsable de programación: **Autorización de compras:** **Autorización de facturación**

Respuesta de Interconsulta

Análisis Subjetivo: paciente ya conocido ahora con dolor de miembro fantasma y de muñon en territorio ciatico pendiente de curaciones y probable inherto.

Análisis Objetivo: no reacciones simpaticas.

Respuestas: se sugiere programar cateter perineural.

Diagnóstico: G546 SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR

Tratamiento: programacion.

Profesional: ORTIZ GOMEZ GUILLERMO ALBERTO Firma:

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Registro: 15806

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 423

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Solicitud de Examenes

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

se carga nuevamente ic a fisiatria

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA Firma:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 16078

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 426

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: OTRA

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA DE ENLACESUBJETIVO: refiere dolor de miembro fantasma en dedos de los pies "es un dolor menor que el que tenía cuando tenía la pierna, pero ahí está" Con adecuado patrón de sueño y alimentación. Refiere que fue visitado por la fisiatra "y eso me hizo sentir mejor, estoy esperando que me vea el cirujano plástico para ver cuándo me pueden hacer el injerto".

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 100 / 60 mmHg, **TAM:** 73,33 mmHg, **FC:** 71/min, /min,**FR:** 16/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 94%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Ver evolución de médico tratante. // Cuello: Ver evolución de médico tratante. // Tórax: Ver evolución de médico tratante. // Abdomen: Ver evolución de médico tratante. // Pelvis: Ver evolución de médico tratante. // Extremidades: Ver evolución de médico tratante. // Neurológico: EXAMEN MENTAL: Valorado en la habitación en donde se encuentra sentado, en compañía de una tía, alerta, orientado en las tres esferas, euproséxico, eulálico, afecto mejor modulado de fondo triste, resonante, apropiado. Pensamiento lógico sin alteraciones en el curso, con ideas sobrevaloradas de minusvalía, menos referencial con el servicio tratante, no ideas delirantes, no ideas de muerte ni suicidio. Juicio conservado, introspección y prospección en elaboración.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto.
2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo.
3. Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto.
4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García).
5. Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal.
6. Infección por enterobacter cloacae.
7. Pie caído - lesión nervio peroneo.
8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario.
9. POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.
10. POP amputación infracondìlea de MID.
11. Red de apoyo familiar presente y adecuada.

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente de 23 años quien se encuentra hospitalizado por Fractura expuesta de tibia - tutor externo, lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García), desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal, infección por enterobacter cloacae, pie caído - lesión nervio peroneo, traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario, POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.Durante la hospitalización ha tenido una evolución tórpida de su lesión de MID, por lo que se realizó Junta Médica determinando la indicación de amputación por alto riesgo de infección ascendente y muerte, con

Profesional: Firma:
ARANDA CORREA MARIANA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Registro: 16517-2010

posibilidad de rehabilitación con ortesis (amputación infracondílea) El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubiera sido mi culpa lo asumiría diferente, pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito para la casa con el Fondo Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mis papás...tengo que cancelar muchas cosas", y adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización "creo que tengo que leer la historia clínica bien para ver si hubo negligencia, porque no quiero estar pagando los errores de otros". Con adecuado patrón de sueño y alimentación, hoy se hace intervención de apoyo y se nota menos irritable y referencial. Dado que ha leído acerca de la terapia del espejo, se explican algunos conceptos básicos de esta terapia para realizar en casa.
Por lo anterior, se considera continuar la medicación sin cambios:

PLAN:
1. Pregabalina cáps x 150 mg: dar una cápsula vía oral cada noche.
2. Intervención de apoyo.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto.
2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo.
3. Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto.
4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García).
5. Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal.
6. Infección por enterobacter cloacae.
7. Pie caído - lesión nervio peroneo.
8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario.
9. POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.
10. POP amputación infracondìlea de MID.
11. Red de apoyo familiar presente y adecuada.

Profesional: ARANDA CORREA MARIANA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Registro: 16517-2010

Firma:

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 427

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

Paciente refiere que se siente mejor, pasa buena noche, dolor que se exacerba de manera intermitente " al terminar el efecto d e los opiodes". Sin alteraciones en micción o deposición.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 115 / 75 mmHg, **TAM:** 88,33 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: aceptables condicione sgenerales, normocéfalo, mucosa oral húmeda, conjuntivas palidas// Cuello: sin masas ni adenopatías, sin ingurgitación yugular anormal// Tórax: sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, sincrónicos con pulso, murmullo vesicular simétrico sin sobreagregados// Abdomen: Blando, depresible, no doloroso, no distendido, no signos de irritación peritoneal.// Pelvis: no pertinente valoración de genitales en el momento// Extremidades: muñon de miembro inferior derecho cubierto, por ahora no se descubre , resto de extremidades bien perfundidas, con pulsos simetricos. // Neurológico: Alerta, orientado globalmente, no déficit motor ni sensitivo aparente.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Profesional: Firma:
ARREDONDO CARDONA SUSAN DAYANA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 764463



*Accidente de transito 23/01/2020
*Trauma de extremidades
----score de mess 4 puntos al ingreso??
*Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo III c;
*Fractura de peroné derecho
*Traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior.
*Lesion nerviosa periferica, peroneo lateral comun. dolor neuropatico secundario.
*Infeccion de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural.
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020. dr racines
----fractura de tibia derecha expuesta. fijacion externa. edema marcado en pierna. herida en cara medial de rodilla suturada, limpia. 2 heridas transversas en tercio medio de pierna con exposicion muscular y comunicacion con foco de fractura. sin secrecion purulenta. signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo.
*pop aplicacion de tutores externos , drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional. 23/01/2020. dr muñoz
-----fractura abierta grado iiia de la diafisis de la tibia derecha / herida medial sobre la rodilla derecha /signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento. 03/02/2020. Dr Aranzasu
----fractura abierta de tibia derecha con presencia de necrosis muscular, secrecion purulenta, zonas necroticas en piel anteromedial tercio distal del tonollo y cara anterolateral de la pierna. mal olor. defecto de cobertura econ expossicion osea de tibia.
*Pop desbridamiento. 05/02/2020. Dr Garcia
----fractura multifragmentar en tibia. exposicion osea. gran lesion de partes blandas
*Pop desbridamiento. 08/02/2020. Dr Garcia
----fractura multifragmentar en tibia derecha lesion extensa de partes blandas lesion de n. fibular derecha. lavado y desbridamiento secuencial-control de daños
*Pop desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos+ secuestrectomia. 13/02/2020. Dr Muñoz
----extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. perdida segmentaria de tibia y perone
*POP amputacion infracondílea de MID (15/02/20 Dr Muñoz)
-----extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, perdida segmentaria de tibia y perone
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorragico
*Dolor neuropatico. sindrome de miembro fantasma
*Trastorno adaptativo con animo mixto

Antecedentes:
Patológicos: niega;
Alergias: no refiere;
Quirurgicos: osteosintesis del codo izquierdo
Medicamentos: niega
Tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S889	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA, NIVEL NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
G546	SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Jóven d e23 años, con larga estancia hospitalaria tras sufrir accidente de transito con traumatismo severo de extremidad inferior derecha, con compromiso hemodinamico y requerimiento de hemoderivados, manejado ademas con lavados, tutor externo y antibioticoterapia, pero evolución torpida por necrosis tisular profunda y superficial, frequiriendo amputación infracondilea hace 6 dias. Actualmente paciente en aceptables condiciones generales, con sindrome del miembro fantasma, requiriendo altas dosis de opiodes para control del dolor. Cifras tensionales estables, sin taquicardia. Muñon cubierto, pro en ultima curación evidencia de area cruenta candidata para injerto vs colgajo, por lo cual se solicito concepto de Cx plastica. Evaluado por algologo quien programa para colocación de catetre perineural. Fisiatria esperara intervención por plastica para luego proponer conducta definitiva. Por ahora se continua igual manejo médico.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Dieta corriente
- Medicamentos segun formulacion

Profesional: ARREDONDO CARDONA SUSAN DAYANA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 764463
Firma:



- Manejo por Ortopedia
- Fisiatria revalorara despues d eintervención pro plastica
- Manejo conjunto con clinica del dolor
- Pendiente colocación de catater para analgesia perineural
- Manejo por clinica de heridas
- Mipres externo priorizado pregabalina 17/02/2020
- próxima curación por clinica de heridas el 24-2-20
- Terapia fisica 2 v dia, rehabilitacion de la marcha
- Control de signos vitales
- Avisar cambios

- Gracias !!!

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

Profesional: ARREDONDO CARDONA SUSAN DAYANA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 764463

Firma:



S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 429

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

FORMULACION

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas / suspender 12 horas antes en caso de intervenciones	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	3	Hidromorfona 800 mcg iv cada 4 horasrescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. dx pop osteosintesis debridamiento.	Endovenosa
		1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes	Ninguno
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	1 tableta cada 12 horas	Oral
N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	2	2 tab cada noche MIPRES20200217153017520767	Oral
N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	4	1 gr iv cada 6h	Infusión
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	4	1 gr iv cada 6 horas	Endovenosa

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

.

Profesional: VALLEJO GALLEGO ADRIANA MARIA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 16294

Firma:



HISTORIA CLINICA

DESCRIPCIÓN QUIRURGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 432
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834
Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Medico Anestesiologo: ORTIZ GOMEZ GUILLERMO ALBERTO
Cirujano: ORTIZ GOMEZ GUILLERMO ALBERTO
Medico Ayudante 1:
Medico Ayudante 2:
Medico Ayudante 3:
Medico Ayudante:
Instrumentador:

Diagnostico

Diagnóstico Pre-quirúrgico: G546 SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR
Diagnóstico Post-quirúrgico:

Tipo Anestesia: Local **Tiempo cirugia:** Menor a dos horas **Tipo Herida:** Limpia
Tipo Intervención: **Tiempo Quirurgico Inicial:** 14:00 **Tiempo Quirurgico Final:** 15:00
Cirugia - Urgencia: **Cirugia - Programada:** Hospitalaria **Sala:** 7

Hallazgos:

no

Descripción Quirurgica:

Se posiciona paciente en prono monitorizado y canalizado, se aplica asepsia y antisepsia de la zona a tratar que se aisla con campos esteriles
bajo guia de transductor ecografico de 12 mhz se avanza cateter perineural a travez de aguja calibre 16 hasta nervio ciatico en plano y una vez en posicion se fija con seda 2-0
procedimiento bien tolerado sin incidencias, se conecta cateter a perfucion de bupivacaina 0,1% a 5ml/hora.
no incidencias, valoracion periodica.

Profesional: Firma:
ORTIZ GOMEZ GUILLERMO ALBERTO
Especialidad:
ANESTESIOLOGIA
Registro: 15806

Indicaciones Medicas

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: Firma:

ORTIZ GOMEZ GUILLERMO ALBERTO

Especialidad:

ANESTESIOLOGIA

Registro: 15806

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 438

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 1 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

paciente evaluado en ronda mañana con mencion de traumatismo a nivel de muñon de caracter contuso. no presenciado. al parecer caida.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 126 / 66 mmHg, **TAM:** 86,00 mmHg, **FC:** 101/min, /min,**FR:** 16/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 93%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 3 **PULSO:** REGULAR **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: palidez cutanea. hidratacion de mucosa oral // Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: ruidos cardiacos ritmicos, ventilacion simetrica con reduccion en bases // Abdomen: sin dolor // Pelvis: omitido // Extremidades: muñon de amputacion cubierto sistema de presion subatmosferica 6/3 drenaje de aspecto hematico 200 cc rn canister // Neurológico: no deficit de novo. queja de dolor tipo miembro fantasma,

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

no nuevos.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078

Firma:



*Accidente de transito 23/01/2020
*POP amputacion infracondílea de MID (15/02/20 Dr Muñoz)
-----extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, perdida segmentaria de tibia y perone
*Dolor neuropatico. sindrome de miembro fantasma
*Pop implante cateter perineural 21/02/2020Dr ortiz
*Trastorno adaptativo con animo mixto
*Trauma de extremidades
----score de mess 4 puntos al ingreso??
*Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo III c; Fractura de peroné derecho
*Traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior y lesion nerviosa periferica, peroneo lateral comun.
*Infeccion de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural tratada
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020. dr racines
----fractura de tibia derecha expuesta. fijacion externa. edema marcado en pierna. herida en cara medial de rodilla suturada, limpia. 2 heridas transversas en tercio medio de pierna con exposicion muscular y comunicacion con foco de fractura. sin secrecion purulenta. signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo.
*pop aplicacion de tutores externos , drenaje curetaje secuestrectomia y colgajo de piel regional. 23/01/2020. dr muñoz
-----fractura abierta grado iiia de la diafisis de la tibia derecha / herida medial sobre la rodilla derecha /signos de sufrimiento vascular en colgajo cutaneo
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento. 03/02/2020. Dr Aranzasu
----fractura abierta de tibia derecha con presencia de necrosis muscular, secrecion purulenta, zonas necroticas en piel anteromedial tercio distal del tonollo y cara anterolateral de la pierna. mal olor. defecto de cobertura econ expossicion osea de tibia.
*Pop desbridamiento. 05/02/2020. Dr Garcia
----fractura multifragmentar en tibia. exposicion osea. gran lesion de partes blandas
*Pop desbridamiento. 08/02/2020. Dr Garcia
----fractura multifragmentar en tibia derecha lesion extensa de partes blandas lesion de n. fibular derecha. lavado y desbridamiento secuencial-control de daños
*Pop desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos+ secuestrectomia. 13/02/2020. Dr Muñoz
----extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. perdida segmentaria de tibia y perone
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorragico. hb actual 9.8 gr/dl

Antecedentes:
Patológicos: niega;
Alergias: no refiere;
Quirurgicos: osteosintesis del codo izquierdo
Medicamentos: niega
Tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
G546	SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Estancia prolongada derivada de lesiones a nivel de extremidad por accidente de transito. Requerimiento de amputacion infracondilea como propuesta de junta especializada para rehabilitacion mas temprana y mejorar funcionalidad. Sindrome de miembro fantasma con dolor por lo cual ha requerido ajustes terapeuticos e intervencion por medicina del dolor con cateter perineural mas recomendaciones de fisiatria. En relacion a muñon se menciona area cruenta para definir posiblidad de injerto vs colgajo y con ello habilitar el area para acondicionar a futuro una ortesis. Preocupa la dosificacion actual de opiodes con posible rotacion del mismo a cargo de especialidades. Lo anterior justificado en que la administracion simultanea de multiples opiodes podria incrementar reacciones adversas aunque por el mal control del dolor a pesar de recibir dosis creciente pero no justificable en contexto agudo de dosis pequeñas de segundo opiode como el tramadol de accion central. Se comenta situacion con medicina del dolor que indica rotacion a inicio de metadona. Se realiza estableceimiento de equivalencia y se estima relacion 3:1. Se observara respuesta clinica. Se explica

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

manejo medico manejo pop

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078
Firma:

- Dieta corriente / suspender en caso de intervenciones
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por Ortopedia y cirugia plastica
- Fisiatria revalorara despues d eintervención por plastica
- Manejo conjunto con clinica del dolor
- cuidados de catater para analgesia perineural
- Manejo por clinica de heridas
- Mipres externo priorizado pregabalina 17/02/2020
- próxima curación por clinica de heridas el 24-2-20
- Terapia fisica 2 v dia, rehabilitacion de la marcha
- Control de signos vitales
- Avisar cambios

- Gracias !!!

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2
Observaciones:		
939400	939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2
Observaciones:		

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
-		1	Ninguno
Posología	cateter a perfusion de bupivacaina 0,1% a 5ml/hora.		
- N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	4	Endovenosa
Posología	1 gr iv cada 6 horas		
- N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	3	Oral
Posología	75 mg mañana y 150 mg noche **cambios		
- A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	Oral
Posología	1 tableta cada 12 horas / suspender en caso de diarrea		
-		1	Ninguno
Posología	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes		
- A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	Oral
Posología	cada dia enayunas		
- B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Subcutaneo
Posología	Aplicar 40mg sc cada 24 horas / suspender 12 horas antes en caso de intervenciones		
- N07BC0201	METADONA 10mg TABLETA	2	Oral
Posología	5 mg cada 12 horas a tiltular segun respuesta inicio 22/02/2020**nuevodx amputacion miembro fantasma rotacion de opiodes vigilar efectos adversos :depresión respiratoria, hipotensión, shock, paro cardíaco, aturdimiento, mareo, sedación, náuseas, vómitos, sudoración euforia, disforia, debilidad, cefalea, insomnio, agitación, desorientación, alteraciones visuales		
-		1	Ninguno
Posología	suspender acetaminofen venoso		

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078

Firma:

- N02BA001011 ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA 8 Oral

Posología 750 mg via ora cada 6 horas

- N02AA037001 HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL. 1 Endovenosa

Posología rescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. tras inicio de metadona dx pop osteosintesis debridamiento.

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078

Firma:

Hospital Universitario de Caldas S.E.S
Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PLAN ANALGESICO INTEGRAL - HOSPITAL SIN DOLOR

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 439
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

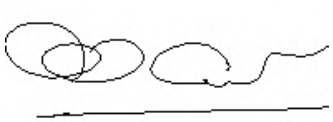
Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años11 meses 2 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

CIRUGIA REALIZADA O DIAGNOSTICO PRINCIPAL:

BLOQUEO NERVIOSO EFECTUADO:

Profesional: CALDERON MARULANDA MAURICIO
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Registro: 17755

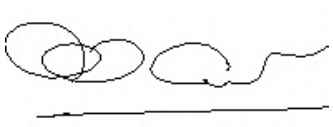
Firma:



EVOLUCION RONDA DE DOLOR
paciente con cateter perineural, para manejo dolor postamputacion. infusion de bupivacaina 0,1% a 2 ml hora, manifiesta mejoria inicial, pero luego ningun cambio y aumento progresivo del dolor. se revisa catetr, encontrando salida completa, pòr lo cual se retira infusion. El paciente no desea otro cateter perineural. se debe continuar manejo analgesico intravenoso.

Profesional: CALDERON MARULANDA MAURICIO
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Registro: 17755

Firma:



NOTA ACLARATORIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 442

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 1 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

nota medica paciente con dolor de miembro fantasma y dolor en sitio de muñon con terapia vac funcional en miembros inferior derecho.

dificil control del dolor signos vitales estables, se indica dosis adicional de hidrmorfona, asi como tambien coadyuvante de insomnio con trazodona dosis unica.

Indicaciones Medicas

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	coadyuvante de insomnio referido	Oral
-		1	se autoriza una dosis mas de hidromorfona **+	Ninguno

Profesional: ERAZO CRIOLLO HECTOR MAURICIO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1061705025

Firma:



SOLICITUD DE PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 446

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA HOSPITALARIO Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 2 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

La programación solicitada es de tipo: Hospitalario

Servicio: 79 **Cama:** 507B **Tipo QX:** Urgente

Diagnóstico: HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA

Código Procedimiento: 15130 INJERTO DE PIEL EN AREA GENERAL HASTA 5 PORCIENTO

Código Procedimiento: 15103 DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5 PORCIENTO AREA CORPORAL

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Código Procedimiento:

Duración del procedimiento: 45 MIN **Ayudante:** Si

Anestesiólogo: Si **Tipo de anestesia:** General **Reserva de sangre:** No

REQUERIMIENTOS DE INSUMOS:

INSUMO O EQUIPO	CARACTERISITICAS
No aplica	No aplica
No aplica	No aplica
No aplica	No aplica

Ayuno: 79 **Reserva de cama UCI:** 507B

Observación: No aplica

Responsable de programación: **Autorización de compras:** **Autorización de facturación**

Profesional: PINEDA VALENCIA MAURICIO Firma:

Especialidad: CIRUGIA PLASTICA

Registro: 15065-95

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 447

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 2 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: CIRUGIA

SUBJETIVO

PACIENTE A QUIEN HACE 1 SEMANA LE REALIZARON AMPUTACION DE PIERNA DERECHA. REFIERE QUE HA TENIDO DOLOR MARCADO, PERO NO HA TENIDO FIEBRE, NI ESCALOFRIOS, NI MALESTAR. HA ESTADO CON BUENA ACEPTACION Y TOLERANCIA ORAL. VIENE EN MANEJO POR CLINICA DE HERIDAS, CON TERAPIAS VAC.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, ENFLAQUECIDO, RESPIRACION TRANQUILA. // Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: PRESENTA EN PIERNA DERECHA AMPUTACION TRANSTIBIAL. CON COLGAJO BIEN PERFUNDIDO CON SUTURAS BIEN, PERO AUN CON AREA CRUENA DE APROX 8 CM DE DIAMETRO, CON TEJIDO DE GRANULACION. NO ERITEMA, NI CALOR LOCAL. NO SECRECION, // Neurológico: Sin alteraciones.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

-

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

DX: POP AMPUTACION PIERNA DERECHA/ AREA CRUENTA EN PIERNA DERECHA GRANULADA

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

CIRUGIA PLASTICA: SE EXPLICA QUE EN EL MOMENTO HA IDO MEJORANDO, PERO QUE AUN TIENE AREA CRUENTA GRANULADA QUE REQUIERE DE TRATAMIENTO QUIRURGICO CON INJERTOS DE PIEL PARCIAL. SE EXPLICA EN QUE CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y SUS IMPLICACIONES, LOS RIESGOS DE COMPLICACIONES.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- PTE CIRUGIA

Profesional: PINEDA VALENCIA MAURICIO
Especialidad: CIRUGIA PLASTICA
Registro: 15065-95

Firma:

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 449

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 2 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

paciente con mejor control del dolor en la mañana ayer dolor intenso en la madrugada.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 108 / 82 mmHg, **TAM:** 90,67 mmHg, **FC:** 83/min, /min,**FR:** 16/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 95%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 3 **PULSO:** REGULAR **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: palidez cutanea // Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: ruidos cardiacos ritmicos, ventilacion simetrica // Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: omitido // Extremidades: muñon de amputacion cubierto. presencia de sistema de presion subatmosferica funcional 6/3 drenaje previo // Neurológico: no alteraciones de novo. miembro fantasma mencionado

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

no nuevos.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

*Accidente de transito 23/01/2020
*POP amputacion infracondílea de MID (15/02/20 Dr Muñoz)
-----extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, perdida segmentaria de tibia y perone
*Dolor neuropatico. sindrome de miembro fantasma con dolor.
*Pop implante cateter perineural 21/02/2020Dr ortiz
*Trastorno adaptativo con animo mixto
*Trauma de extremidades
----score de mess 4 puntos al ingreso?? fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo III c; Fractura de peroné derecho con avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior y lesion nerviosa periferica del peroneo lateral comun.
*Infeccion de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural tratada
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020.- 23/01/2020.- 03/02/2020.- 05/02/2020- 08/02/2020- 13/02/2020.
----extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. perdida segmentaria de tibia y perone
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorragico. hb actual 9.8 gr/dl
*Trastorno adaptativo con animo mixto.

Antecedentes:
Patológicos: niega;
Alergias: no refiere;
Quirurgicos: osteosintesis del codo izquierdo
Medicamentos: niega
Tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
G546	SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR	Impresion_Diagnostica

Profesional: Firma:
GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078

Observaciones:

D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Estancia prolongada derivada de lesiones a nivel de extremidad por accidente de transito. Requerimiento de amputacion transtibial como propuesta de junta especializada para rehabilitacion mas temprana y mejorar funcionalidad. Sindrome de miembro fantasma con dolor por lo cual ha requerido ajustes terapeuticos e intervencion por medicina del dolor con cateter perineural mas recomendaciones de fisiatria. En relacion a muñon se menciona area cruenta por lo que cirugia plastica propone injerto y con ello habilitar el area para acondicionar a futuro una ortesis. Se indica inicio de rotacion de opiodes con aval de especialidad medicina del dolor, justificado en que la administracion simultanea de multiples opiodes podria incrementar reacciones adversas, inicio de metadona al parecer bien tolerada. Se realiza estableceimiento de equivalencia y se estima relacion 4:1. Se observara respuesta clinica. control de hemoleucograma. Se explica

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

manejo medico y quirurgicos.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Dieta corriente / suspender en caso de intervenciones
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por cirugia plastica
- Fisiatria revalorara despues de intervención por plastica
- Manejo conjunto con clinica del dolor
- Manejo por clinica de heridas
- Mipres externo priorizado pregabalina 17/02/2020
- programado para intervencion de injertos por cirugia plastica
- próxima curación por clinica de heridas el 24-2-20
- control de hemograma
- Terapia fisica 2 v dia, rehabilitacion de la marcha
- Control de signos vitales
- Avisar cambios

- Gracias !!!

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
939400	939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2
Observaciones:		
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2
Observaciones:		
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUE	1
Observaciones:		

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
-		1	Ninguno
Posología	suspende trazodona		
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	Endovenosa
Posología	rescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. tras inicio de metadona dx pop osteosintesis debridamiento.		

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078
Firma:

-	N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	8	Oral

Posología 750 mg via ora cada 6 horas

-	N07BC0201	METADONA 10mg TABLETA	2	Oral

Posología 5 mg cada 12 horas a tiltular segun respuesta inicio 22/02/2020**nuevodx amputacion miembro fantasma rotacion de opiodes vigilar efectos adversos :depresión respiratoria, hipotensión, shock, paro cardíaco, aturdimiento, mareo, sedación, náuseas, vómitos, sudoración euforia, disforia, debilidad, cefalea, insomnio, agitación, desorientación, alteraciones visuales

-	B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Subcutaneo

Posología Aplicar 40mg sc cada 24 horas / suspender 12 horas antes en caso de intervenciones

-	A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	Oral

Posología cada dia enayunas

-			1	Ninguno

Posología Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes

-	A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	Oral

Posología 1 tableta cada 12 horas / suspender en caso de diarrea

-	N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	3	Oral

Posología 75 mg mañana y 150 mg noche mipres

-	N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	4	Endovenosa

Posología 1 gr iv cada 6 horas

-	BO3XE20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI/1 mL VIAL SOL. INY	1	Subcutaneo

Posología Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078
Firma:

S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5

HISTORIA CLINICA

Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 450

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 2 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

cambio de presentacion por solicitud de farmacia y para estructura nuevo mipres

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- N03AX016102	PREGABALINA 150 mg CAPSULA	1	cada noche mipres20200223127017661628	Oral
-		1	suspender dosis de pregabalina de 2 capsulas de 10 mg noche y cambiar por una capsula de 150 mg	Ninguno

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

mipres y formulacion

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA Firma:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 16078

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 457

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

formulacion

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	rescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. tras inicio de metadona dx pop osteosintesis debridamiento.	Endovenosa
N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	6	750 mg via ora cada 8 horas	Oral
N07BC0201	METADONA 10mg TABLETA	2	5 mg cada 12 horas a tiltular segun respuesta inicio 22/02/2020**dx amputacion miembro fantasma rotacion de opiodes vigilar efectos adversos :depresión respiratoria, hipotensión, shock, paro cardíaco, aturdimiento, mareo, sedación, náuseas, vómitos, sudoración euforia, disforia, debilidad, cefalea, insomnio, agitación, desorientación, alteraciones visuales	Oral
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas / suspender 12 horas antes en caso de intervenciones	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
		1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes	Ninguno
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	1 tableta cada 12 horas / suspender en caso de diarrea	Oral
N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	3	75 mg mañana y 150 mg noche mipres	Oral
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	3	1 gr iv cada 8 horas ***cambio	Endovenosa
N03AX016102	PREGABALINA 150 mg CAPSULA	1	cada noche mipres20200223127017661628	Oral
B05BS004701	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 500 mL solución inyectable	1	.	Endovenosa

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1363

Firma:



Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 460

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

Refiere persistencia de dolor en miembro inferior, incluso "peor" que antes

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 100 / mmHg, **TAM:** 33,33 mmHg, **FC:** 93/min, /min,**FR:** 19/min, **T:** 36,3°C, **SAO2:** 94%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 6 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Normocéfalo, enflaquecido, mucosa oral humeda, conjuntivas pálidas// Cuello: no se palpan masas ni adenomegalias// Tórax: sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, mumullo vesicular simetrico en ambos campos pulmonares, sin sobreagregados// Abdomen: blando, no doloroso // Pelvis: no se explora // Extremidades: muñon de amputacion cubierto., sistema de presion subatmosferica funcional // Neurológico: glasgow 15/15

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

24/02/20
hemograma
leu 8270 N 5000 linf 1600 hb 10.3 plaq 450.000
anemia , hb en ascenso

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

*Accidente de transito 23/01/2020
*POP amputacion infracondílea de MID (15/02/20 Dr Muñoz)
-----extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, perdida segmentaria de tibia y perone
*Dolor neuropatico. sindrome de miembro fantasma con dolor.
*Pop implante cateter perineural 21/02/2020Dr ortiz
*Trastorno adaptativo con animo mixto
*Trauma de extremidades
----score de mess 4 puntos al ingreso?? fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo III c; Fractura de peroné derecho con avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior y lesion nerviosa periferica del peroneo lateral comun.
*Infeccion de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural tratada
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020.- 23/01/2020.- 03/02/2020.- 05/02/2020- 08/02/2020- 13/02/2020.
----extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. perdida segmentaria de tibia y perone
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorragico. hb actual 9.8 gr/dl
*Trastorno adaptativo con animo mixto.

Antecedentes:
Patológicos: niega;
Alergias: no refiere;
Quirurgicos: osteosintesis del codo izquierdo
Medicamentos: niega
Tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal

Profesional: Firma:
OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363

S889	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA, NIVEL NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

G546	SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente masculino de 23 años, sufrió accidente de tránsito con trauma severo del MID con requerimiento de amputacion trastibial , actualmente con Sindrome de miembro fantasma y gran área cruenta en el mueñon por lo que cirugia plastica propuso aplicacion de injerto y con ello habilitar el area para acondicionar a futuro una ortesis. El dia de hoy refiere dolor intolerable que se exacerbó posetrior a cateter perineural, sin .embargo se observa tranquilo. Pendiente tiempo quirúrgico por cirugía plástica,

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

Pendiente tiempo quirúrgico por cirugía plástica.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Dieta corriente / suspender en caso de intervenciones
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por cirugia plastica
- Fisiatria revalorara despues de intervención por plastica
- Manejo conjunto con clinica del dolor
- Manejo por clinica de heridas
- Mipres externo priorizado pregabalina 17/02/2020
- programado para intervencion de injertos por cirugia plastica
- Terapia fisica 2 v dia, rehabilitacion de la marcha
- Control de signos vitales
- Avisar cambios

- Gracias !!!

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- N03AX016102	PREGABALINA 150 mg CAPSULA	1	Oral

Posología cada noche mipres20200223127017661628

- N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	1	Oral

Posología 75 mg en la mañana mipres

Profesional: Firma:
OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363



Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 461
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

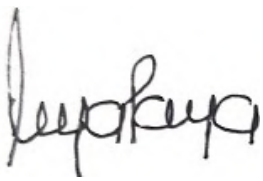
Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años11 meses 4 días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

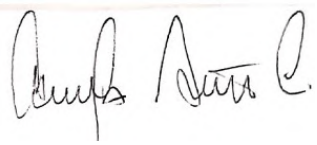
Evolución Diaria Fisioterapia

Usuario con diagnostico médico de: Usuario con diagnostico médico de: - POP amputacion infracondílea de MID (15/02/20 Dr Muñoz) extensa necrosis muscular de los
compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, perdida segmentaria de tibia y perone
- POP de lavado y desbridamiento pierna derecha (13/02/2020 --- Dr. Muñoz)
- POP 10/02/2020 arteriografia selectiva del MID
- POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. Garcia)
--- Desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos de mas del 50 porciento de superficie corporal
- Fractura expuesta de tibia - tutor externo
- Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos
- Infección por enterobacter cloacae
- Pie caído - Lesión Nervio peroneo
- Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario
- Accidente de tránsito. , riesgo de caida alto , se indica barreras de seguridad como Uso de ayudas externas para el desplazamiento (caminador), acompañamiento permanente en las actividades que requieran de desplazamiento., quien el dia de hoy se encuentra en Cama en compañia de Familiar en aparentes buenas condiciones generales, alerta, orientado en tiempo, lugar, persona, Signos vitales: FC: 94 LPM, SaO2: 95%, con dolor Usuario que refiere dolor moderado 5/10 Según EVN que exacerba durante la marcha con caminador., el dia de hoy se realiza abordaje de la siguiente manera: El dia de hoy se aborda de la siguiente manera: cinesiterapia activa libre de miembros superiores (muñecas, codos y hombros) e inferiores (tobillo derecho, rodillas y caderas) con una dosificación de 2 series de 8 repeticiones, se continua con ejercicios resistidos usando theraband verde en miembros inferiores con una dosificación de 2 series de 10 repeticiones, ejercicios resistidos para flexión de codo con mancuernas de 8 libras 1 serie de 15 repeticiones, se realiza cambio de posición de semifowler en cama a bipedestación con caminador, se finaliza con marcha de aproximadamente 100 pasos, usuario que colabora y tolera la terapia sin complicaciones, con signos vitales finales de FC: 135 LPM y SatO2: 95%, queda en compañia de familiar.. Hora de atencion: 15:00
EDUCACION Y REENTRENAMIENTO:Se refuerza la educación sobre la terapia física y el fortalecimiento de la musculatura en general para el correcto desplazamiento con ayudas externas.

Profesional: PARRA PAZ LINA MARIA Firma:
Especialidad:
DOCENTE UAM FISIOTERAPIA
Registro: 60561



Profesional: BETANCUR CEBALLOS CAROLINA Firma:
Especialidad:
500 - FISIOTERAPIA
Registro: 60561



Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

NOTA ACLARATORIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 464

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 3 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

REIFER EDIFICULTAD CONCILIAR SUEÑO. DE FONDO TRASTORNO DE ANSIEDAD, SE DA TRAZODONA EN DOSIS UNICA

Indicaciones Medicas

Formulación de Medicamentos

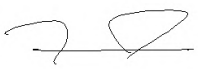
Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	coadyuvante de insomnio referido	Oral

Profesional: QUINTERO VARON JUAN MANUEL

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1110480135

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 469

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 4 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

Refiere dolor persistente en miembro inferior, en espera de tiempo quirúrgico para ser llevado a Injerto

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 110 / 70 mmHg, **TAM:** 83,33 mmHg, **FC:** 79/min, /min,**FR:** 18/min, **T:** 36,6°C, **SAO2:** 93%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 4 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Normocéfalo, enflaquecido, mucosa oral humeda, conjuntivas pálidas, anictérico// Cuello: no se palpan masas ni adenomegalias, yugulares normales// Tórax: sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, mumullo vesicular simetrico en ambos campos pulmonares, sin sobreagregados// Abdomen: blando, no doloroso, peristaltismo positivo// Pelvis: no se explora por no pertinente en el momento// Extremidades: muñon de amputacion cubierto., sistema de presion subatmosferica funcional// Neurológico: glasgow 15/15

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

*Accidente de transito 23/01/2020
*POP amputacion infracondílea de MID (15/02/20 Dr Muñoz)
-----extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, perdida segmentaria de tibia y perone
*Dolor neuropatico. sindrome de miembro fantasma con dolor.
*Pop implante cateter perineural 21/02/2020Dr ortiz
*Trastorno adaptativo con animo mixto
*Trauma de extremidades
----score de mess 4 puntos al ingreso?? fractura abierta expuesta de tibia derecha gustilo III c; Fractura de peroné derecho con avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior y lesion nerviosa periferica del peroneo lateral comun.
*Infeccion de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural tratada
*Pop drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020.- 23/01/2020.- 03/02/2020.- 05/02/2020- 08/02/2020- 13/02/2020.
----extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. perdida segmentaria de tibia y perone
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorragico. hb actual 9.8 gr/dl
*Trastorno adaptativo con animo mixto.

Antecedentes:
Patológicos: niega;
Alergias: no refiere;
Quirurgicos: osteosintesis del codo izquierdo
Medicamentos: niega
Tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S889	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA, NIVEL NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente masculino de 23 años, sufrió accidente de tránsito con trauma severo del MID con requerimiento de amputacion trastibial , actualmente con

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363
Firma:

Sindrome de miembro fantasma y gran área cruenta en el muñón por lo que cirugia plastica propuso aplicacion de injerto y con ello habilitar el area para ortesis. El dia de hoy refiere dolor persistente, sin embargo ha requerido menos rescates. Pendiente tiempo quirúrgico por cirugía plástica.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

Pendiente tiempo quirúrgico por cirugía plástica

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Dieta corriente / suspender en caso de intervenciones
- Medicamentos segun formulacion
- Manejo por cirugia plastica
- Fisiatria revalorara despues de intervención por plastica
- Manejo conjunto con clinica del dolor
- Manejo por clinica de heridas
- Mipres externo priorizado pregabalina 17/02/2020
- programado para intervencion de injertos por cirugia plastica
- Terapia fisica 2 v dia, rehabilitacion de la marcha
- Control de signos vitales
- Avisar cambios

- Gracias !!!

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	Endovenosa
Posología	rescates de 300 mcg maximos 3 rescates consecutivos con intervalos de 10 minutos. tras inicio de metadona dx pop osteosintesis debridamiento.		
- N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	6	Oral
Posología	750 mg via ora cada 8 horas		
- N07BC0201	METADONA 10mg TABLETA	2	Oral
Posología	5 mg cada 12 horas a tiltular segun respuesta inicio 22/02/2020**dx amputacion miembro fantasma rotacion de opiodes vigilar efectos adversos :depresión respiratoria, hipotensión, shock, paro cardíaco, aturdimiento, mareo, sedación, náuseas, vómitos, sudoración euforia, disforia, debilidad, cefalea, insomnio, agitación, desorientación, alteraciones visuales		
- B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Subcutaneo
Posología	Aplicar 40mg sc cada 24 horas / suspender 12 horas antes en caso de intervenciones		
- A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	Oral
Posología	cada dia enayunas		

Profesional: Firma:
OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363



-			1	Ninguno

Posología Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes

-	A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	Oral

Posología 1 tableta cada 12 horas / suspender en caso de diarrea

-	N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	2	Oral

Posología 75 mg VO cada mañana

-	N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	2	Endovenosa

Posología 1 gr iv cada 12 horas ***cambio

-	N03AX016102	PREGABALINA 150 mg CAPSULA	1	Oral

Posología cada noche mipres20200223127017661628

Profesional: Firma:
OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363



HISTORIA CLINICA

miércoles, 26 de febrero de 2020 06:47 a. m.

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 474
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado
Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 5 Días **Estado Civil:** Soltero
Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834
Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- BO3XE20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI/1 mL VIAL SOL. INY	1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes	Subcutaneo

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 273167

Firma:



Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA DE ANESTESIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 475

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 5 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Ocupacion:**

PROCEDIMIENTO	INJERTO DE PIEL EN MUÑON PIERNA DERECHA														
TIPO CIRUGIA	URGENCIA			**TURNO**		URGENCIAS DIURNA									
CIRUJANO	361 PINEDA VALENCIA MAURICIO														
TECNICA GENERAL	INHALATORIA	☐	ENDOVENOSA	☐	BALANCEADA	☑	TIVA	☐	REGIONAL	EPIDURAL	☐	SUBARACNOIDEA	☐		
BLOQUEO	☑	**TIPO BLOQUEO**	InterescalenicoFemoral		**OTRO BLOQUEO**	CIATICO									
HORA DE INICIO	07:30:00	**HORA FINAL**	08:30:00												
DESTINO	HOSPITALIZACIÓN														
OBSERVACIONES	LISTA DE CHEQUEO OK														

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	0.1 a 0.3 mg Kg dosis	Endovenosa
- N01AX031SY1	KETAMINA 10mg/mL, solucion inyectable, JERINGA PRELLENADA 2.5mL	1	10-25 mcg/kg dosis	Oral
- N01AR010701	REMIFENTANIL HCL 2 mg, POLVO PARA INYECCIÓN	1	0.05/0.3 mcg kg min	Endovenosa

Profesional: ARTEAGA RUBIANO OLIVER JUNIOR

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Registro: 16372

Firma:



DESCRIPCIÓN QUIRURGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 478
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 5 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Medico Anestesiologo: ARTEAGA RUBIANO OLIVER JUNIOR
Cirujano: PINEDA VALENCIA MAURICIO
Medico Ayudante 1:
Medico Ayudante 2:
Medico Ayudante 3:
Medico Ayudante:
Instrumentador: 1858 HERRERA OROZCO URBANO JHONY

Diagnostico

Diagnóstico Pre-quirúrgico: S819 HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Post-quirúrgico: S819 HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA

Procedimiento Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
866120	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5 PORCIENTO DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1
Observaciones:		
862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN DE TEJIDOS PROIFUNDOS EN ÁREA ESPECIAL DE MENOS DEL 5%	1
Observaciones:		

Tipo Anestesia:	General	**Tiempo cirugia:**	Menor a dos horas	**Tipo Herida:**	Limpia contaminada
Tipo Intervención:	Mult. una via	**Tiempo Quirurgico Inicial:**	01:00	**Tiempo Quirurgico Final:**	02:00
Cirugia - Urgencia:	Hospitalaria	**Cirugia - Programada:**		**Sala:**	8

Hallazgos:

POP DE AMPUTACION DE PIERNA DERECCA/ HERIDA EN PIERNA CON TEJIDO DE GRANULACION,
HAY ERITEMA MODERADO EN DICHO MUÑON CON EDEMA MARCADO, NO SECRECION PURULENTA.

Descripción Quirurgica:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES. SE HACE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO. SE HACE DESBRAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA DERECHA. SE PONEN PUNTOS DE SUTURA EN ALGUNOS COLGAJOS CON PROLENE 0.
SE TOMA INJERTO DE PIEL PARCIAL DE MUSLO DERECHO, SE PONEN DICHOS INJERTOS DE PIEL EN HERIDA EN PIERNA Y SE FIJAN CON MONOCRYL 3-0.
SE CUBRE CON GASA FURACINADA Y VENDAJES,
SE CUBRE EL AREA DONANTE CON VENDAJES,

SIN COMPLICACIONES.

Profesional: Firma:
PINEDA VALENCIA MAURICIO
Especialidad:
CIRUGIA PLASTICA
Registro: 15065-95

Indicaciones Medicas

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- CEFAZOLINA 1 G IV CADA 8 HORAS- MANTENER MID ELEVADO- NO HACER CURACION POR 5 DIAS- DIETA HIPERPROTEICA- CURACION EN PIERNA EN 5 DIAS.,

Profesional: PINEDA VALENCIA MAURICIO

Firma:

Especialidad: CIRUGIA PLASTICA

Registro: 15065-95

PLAN ANALGESICO INTEGRAL - HOSPITAL SIN DOLOR

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 480

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 años11 meses 6 días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

CIRUGIA REALIZADA O DIAGNOSTICO PRINCIPAL:

BLOQUEO NERVIOSO EFECTUADO:

FEMORAL OBTURADOR CIATICO

ANALGESIA CONVENCIONAL	DOSIS (mg)	C/4 h	C/6 h	C/8 h	C/12 h	DOSIS RESCATE	VIA	INDICACIONES ADICIONALES
Dipirona Intermitente	2000	☐	☑	☐		No Aplica	Intravenoso	Máximo por 72 horas
Diclofenaco		☐	☐	☐	☐	No Aplica		
Ketorolaco		☐	☐	☐		No Aplica		
Morfina		☐	☐	☐				Agregar antiemetico
Hidromorfona		☐	☐	☐		0.6UG	Via oral	Agregar antiemetico. RESTACATES SI DOLOR SEVERO
Tramadol		☐	☐	☐				Agregar antiemetico
Acetaminofen	1000	☐	☑	☐		No Aplica	Via oral	
Ibuprofeno		☐	☐	☐		No Aplica		
Naproxeno		☐	☐	☐		No Aplica		
Dipirona Infusion								
Otro								

Profesional: ARTEAGA RUBIANO OLIVER JUNIOR Firma:

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Registro: 16372

EVOLUCION RONDA DE DOLOR

ANESTESIOLOGIA

POP INJERTO DE PIEL EN MUÑON
POP AMPUTACION INFRAONDILEA
POP LAVADO Y DEBRIDAMIENTO TRAUMA ACCIDENTE DE TRANSITO CON LESION NEUROVASCULAR

PROBLEMAS : MIEMBRO FANTASMA - DOLOR

MANEJO
- METADONA 10MG CADA 12 HORAS
- RESTATES HIDROMORFONA 6 HORAS 300UG
- PREGABALINA - ACETAMINOFEN - DIPIRONA
- CATETER PERINEURAL CIATICO(SE SALIO) EN POP AMPUTACIÓN

S) EN EL MOMEMTO CON DOLOR EN MIEMBRO FANTASMA EVA3-4/10. SIN RAM MEDICAMENTOSA
O) HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.
A) CONTINUA EN MANEJO ESTRECHO
P) BLOQUEO FEMORAL - OBTURADOR (ZONA DONANTE DE INJERTO DE PIEL) - CIATICO (MIEMBRO FANTASMA)

CONTINUA CON METADONA - PREGABALINA - ACETAMINOFEN Y RESCATES DE IDROMORFONA -

Profesional: ARTEAGA RUBIANO OLIVER JUNIOR
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Registro: 16372

Firma:



HISTORIA CLINICA

miércoles, 26 de febrero de 2020 01:13 p. m.

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 482
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado
Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 5 Días **Estado Civil:** Soltero
Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834
Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas / suspender 12 horas antes en caso de intervenciones	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	0.1 a 0.3 mg Kg dosis	Endovenosa
		1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes	Ninguno
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	1 tableta cada 12 horas / suspender en caso de diarrea	Oral
N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	1	75 mg VO cada mañana	Oral
N07BC0201	METADONA 10mg TABLETA	2	5 mg cada 12 horas a tiltular segun respuesta inicio 22/02/2020**dx amputacion miembro fantasma rotacion de opiodes vigilar efectos adversos :depresión respiratoria, hipotensión, shock, paro cardíaco, aturdimiento, mareo, sedación, náuseas, vómitos, sudoración euforia, disforia, debilidad, cefalea, insomnio, agitación, desorientación, alteraciones visuales	Oral
N03AX016102	PREGABALINA 150 mg CAPSULA	1	cada noche mipres20200223127017661628	Oral
N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	6	750 mg via ora cada 8 horas	Oral
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	2	1 gr iv cada 12 horas ***cambio	Endovenosa

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 273167

Firma:



Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 273167

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 484

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 5 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

A la valoración paciente en compañía de familiar, comenta sentirse bien, sin naúseas, sin emesis, el dolor modulado, adecuado patrón de sueño, no otros a la valoración

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 120 / 70 mmHg, **TAM:** 86,67 mmHg, **FC:** 99/min, /min,**FR:** 16/min, **T:** 36,5°C, **SAO2:** 96%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: a la valoración paciente en estables condiciones generales, alerta, orientado, afebril, hidratado, sin signos de dificultad respiratoria. Normocéfalo, simetría facial, PINR, ORL aparentemente normal // Cuello: no ingurgitación yugular // Tórax: simétrico, adecuada expansibilidad, no tirajes ni retracciones. Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Campos pulmonares con murmullo vesicular conservado, no agregados pulmonares // Abdomen: blando, no doloroso a la palpación, no se definen masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal, peristaltismo presente // Pelvis: no valorado, no pertinente // Extremidades: muñón de amputación cubierto sin sangrado, resto de extremidades móviles, simétricas, sin edemas, adecuada perfusión distal // Neurológico: alerta, orientado, no focalización aguda, glasgow 15

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

Paraclínicos 26/02/2020
No nuevos pendientes por reportar

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Diagnósticos de manejo actual:
*Accidente de transito 23/01/2020
*POP amputación infracondílea de MID (15/02/2020 - Dr. Muñoz)
-----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Dolor neuropático, síndrome de miembro fantasma con dolor
*POP implante catéter perineural (21/02/2020 - Dr. Ortiz)
*Trauma de extremidades
----SCORE de mess 4 puntos al ingreso?? Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustillo IIIC; Fractura de peroné derecho con avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior y lesión nerviosa periférica del peroneo lateral común.
*Infección de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural tratada
*POP drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020 - 23/01/2020 - 03/02/2020 - 05/02/2020 - 08/02/2020 - 13/02/2020
----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. Pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorrágico. Hb actual 9.8 gr/dl
*Trastorno adaptativo con animo mixto.

Antecedentes Personales:
- Patológicos: niega
- Alérgicos: no refiere
- Quirúrgicos: osteosintesis del codo izquierdo
- Medicamentos: niega
- Tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal

Profesional: Firma:
QUINTERO RAMÍREZ DIANA MILENA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1053813471

Diana Milena Quintero R.

S889	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA, NIVEL NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

E631	DESEQUILIBRIO DE LOS CONSTITUYENTES EN LA DIETA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Masculino de 23 años de edad, en la tercera década de la vida, con historia clínica ampliamente descrita, quien presenta accidente de tránsito con trauma severo del MID con requerimiento de amputación transtibial, actualmente con Síndrome de miembro fantasma y gran área cruenta en el muñón por lo que cirugia plastica propuso aplicación de injerto y con ello habilitar el área para ortesis. A la valoración en POP inmediato de lavado y desbidramiento de pierna derecha, se toma injerto de piel parcial de muslo derecho, se ponen dichos injertos de piel en herida en pierna y se fijan con monocryl 3-0, procedimiento descrito sin complicaciones. Hallazgo intraoperatorio de herida en pierna con tejido de granulación, eritema moderado en dicho muñón con edema marcado, sin secreción purulenta. A la valoración paciente en estables condiciones generales, el dolor modulado, no naúseas, no emesis, no disnea, con signos vitales en parámetros de normalidad, no otros síntomas referidos a la valoración. Continua manejo conjunto con Cirugía plástica, fisiatria, Medicina Del Dolor, Psiquiatría, Psicológia y Clínica de Heridas. Se explica conducta al paciente, se aclaran dudas.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Plan de manejo médico:
- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Dieta corriente hiperproteica - Suspender en caso de intervenciones
- Seguimiento por Nutrición
- Medicamentos según formulación
- Manejo por Cirugia plastica
- Fisiatria revalorara despues de intervención por plástica
- Manejo conjunto con clinica del dolor
- Manejo por clinica de heridas
- Mipres externo priorizado pregabalina 17/02/2020
- Mantene MID elevado
- No hacer curación por 5 días
- Curación en pierna en 5 días
- Terapia fisica para rehabilitacion de la marcha
- Control de signos vitales cada 6 horas
- Avisar cambios
- Gracias

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	6	Endovenosa

Posología 2 gr iv cada 6 horas - Cambio

- J01DC044721	CEFAZOLINA 1 g VIAL POLVO LIOFILIZADO	3	Endovenosa

Posología 1 gr iv cada 8 horas Fecha de inicio: 26/02/2020

Profesional: QUINTERO RAMÍREZ DIANA MILENA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1053813471

Firma: Diana Milena Quintero R.

Hospital de Caldas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

FORMATO DE ANTIBIOTICO

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 488

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 años11 meses 6 días **Estado Civil:** Soltero

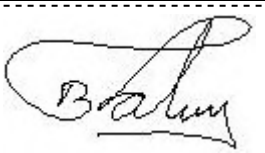
Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

FIN DE LA PRESCRIPCION:	PROFILAXIS (MAX 3 DOSIS)	MOTIVO:	ADICION DE ANTIBIOTICO AL ESQUEMA ANTERIOR
DURACIÓN ESTIMADA DEL TRATAMIENTO:	DIAS	CANTIDAD DE DÍAS:	1
DIAGNOSTICO INFECCIOSO O JUSTIFICACION DE LA PRESCRIPCION:	OTRO, CUAL?		
OTRO, CUAL?:	POT OPERATORIO DE INJERTO		
OBSERVACIONES:	No Aplica		

ANTIMICROBIANO	mg/dosis	c/4h	c/6h	c/8h	c/12h	c/24h	Otra dosis (ESPECIFICAR CUAL)
Amikacina						☐	
Gentamicina				☐		☐	
Penicilina Cristalina		☐	☐	☐	☐	☐	
Ampicilina		☐	☐	☐	☐	☐	
Ampicilina/Sulbactam			☐	☐	☐	☐	
Oxacilina		☐	☐	☐	☐	☐	
Cefazolina	UNA CADA 8 HORAS POR 3 DOSIS PROFILAXIS		☐	☑	☐	☐	
Clindamicina			☐	☐	☐	☐	
Fluconazol					☐	☐	
Metronidazol			☐	☐	☐	☐	
Ceftriaxona					☐	☐	
Cefepime				☐	☐	☐	
Ciprofloxacina				☐	☐	☐	
Claritromicina					☐	☐	
Ceftazidime				☐			
Ceftolozane				☐			
Meropenem				☐	☐	☐	
Doripenem				☐	☐	☐	
Ertapenem						☐	
Piperacilina/Tazobactam			☐	☐	☐	☐	
Vancomicina			☐		☐	☐	
Daptomicina						☐	
Trimetropim sulfametoxazol					☐	☐	
Tigeciclina					☐	☐	
Linezolid					☐	☐	
Polimixina b		☐	☐	☐	☐	☐	
Cefuroxime				☐			

Firma:



Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 273167

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Aztreonam		[redacted]	☐	[redacted]			
Caspofungina		[redacted]				☐	
Anfotericina B		[redacted]				☐	
Ceftarolina		[redacted]			☐	[redacted]	
Otro		☐	☐	☐	☐	☐	

RAZON DE DOSIS ESPECIALES:	NINGUNA

Firma:



Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 273167

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Hospital de Caldas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

INTERVENCION PSICOSOCIAL

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 494
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

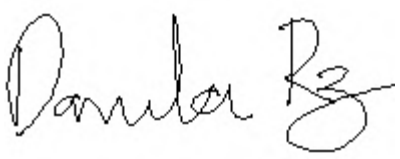
Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 años11 meses 7 días	**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

INTERVENCION POR ESPECIALIDAD **PSICOLOGIA**

SOLICITUD DE ENCUESTA DE SISBEN			
SOLICITUD DE INSTITUCIONALIZACION			
ENTIDAD		**REPORTE A ASESORA JURIDICA**	☐
REPORTE ENTIDAD COMPETENTE			
ORIENTACION A LA FAMILIA			
INTERVENCION A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL			
REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA	☐		
INTERVENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO O INTRAFAMILIAR			
REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA	☐	**REPORTE A ASESORA JURIDICA**	☐
VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO			
REPORTE POR VULNERACION DE DERECHOS			
ENTIDAD			
REPORTE DE ENFERMEDADES OBJETO A SEGUIR DE SALUD PUBLICA			
REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA	☐		
INTERVENCION DE PACIENTES DE PROMOCION DE SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD			
PACIENTE		**REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA**	☐
INTERVENCION A PACIENTE O FAMILIAR POR EL NO CUMPLIMIENTO DE DEBERES DEL PACIENTE			
REPORTE DE OFICINA		☐ OTRO	

Profesional: RAMIREZ ZARATE DANIELA
Especialidad: PSICOLOGIA
Registro: 127693

Firma:



VERIFICACION DE RED DE APOYO DEL PACIENTE
APOYO PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES

IDENTIFICACION		**ENTIDAD**		☐ OTRO	

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD MENTAL O ENFERMEDAD MENTAL ACTUAL
PROCESO DE DUELO

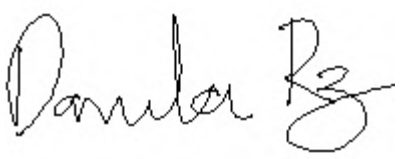
PACIENTE	Encuentro paciente sentado en cama,despierto,alerta,conciente,orientado(tiempo-espacio-persona). Realizo entrevista y el paciente refiere: "Todavia siento mucho dolor en el talon y en los dedos del pie, siento como una descarga como en la parte del cuerpo que ya no esta". Se proporciona psicoterapia de apoyo enfocada a favorecer proceso de adaptación a condición clinica.Se refuerzan estrategias emocionales que contribuyan a la reducción de sintomas asociados a sindrome del miembro fantasma. continuo al pendiente
FAMILIA	

CUIDADO PALIATIVO
OTROS MOTIVOS

Indicaciones Medicas

Profesional: RAMIREZ ZARATE DANIELA
Especialidad: PSICOLOGIA
Registro: 127693

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 495

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 6 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Solicitud de Examenes

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUE	1

Observaciones:

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 273167

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 496

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 6 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: OTRA

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA DE ENLACESUBJETIVO: Refiere que no ha logrado conciliar adecuadamente el sueño, no relacionado con el dolor. Persiste con dolor de miembro fantasma, y refiere sangrado "me han cambiado las sábanas como tres veces, así estoy desde la cirugía de cirugía plástica". Valorado por Clínica del dolor quien aumentó la dosis de pregabalina 75-0-150 mg y rotó el opioide a metadona 5 mg cada 12 horas.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 110 / 60 mmHg, **TAM:** 76,67 mmHg, **FC:** 78/min, /min,**FR:** 18/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 94%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Ver evolución de médico tratante. // Cuello: Ver evolución de médico tratante. // Tórax: Ver evolución de médico tratante. // Abdomen: Ver evolución de médico tratante. // Pelvis: Ver evolución de médico tratante. // Extremidades: Ver evolución de médico tratante. // Neurológico: EXAMEN MENTAL: Valorado en la habitación en donde se encuentra sentado, en compañía de una tía, alerta, orientado en las tres esferas, euproséxico, eulálico, afecto mejor modulado de fondo triste e irritable, resonante, apropiado. Pensamiento lógico sin alteraciones en el curso, con ideas sobrevaloradas de minusvalía, no ideas delirantes, no ideas de muerte ni suicidio. Juicio conservado, introspección y prospección en elaboración.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto.
2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo.
3. Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto.
4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García).
5. Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal.
6. Infección por enterobacter cloacae.
7. Pie caído - lesión nervio peroneo.
8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario.
9. POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.
10. POP amputación infracondìlea de MID.
- Dolor de miembro fantasma.
11. Red de apoyo familiar presente y adecuada.

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente de 23 años quien se encuentra hospitalizado por Fractura expuesta de tibia - tutor externo, lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García), desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal, infección por enterobacter cloacae, pie caído - lesión nervio peroneo, traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario, POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.Durante la hospitalización ha tenido una evolución tórpida de

Profesional: Firma:
ARANDA CORREA MARIANA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Registro: 16517-2010

su lesión de MID, por lo que se realizó Junta Médica determinando la indicación de amputación por alto riesgo de infección ascendente y muerte, con posibilidad de rehabilitación con ortesis (amputación infracondílea) El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubiera sido mi culpa lo asumiría diferente, pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito para la casa con el Fondo Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mis papás...tengo que cancelar muchas cosas", y adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización "creo que tengo que leer la historia clínica bien para ver si hubo negligencia, porque no quiero estar pagando los errores de otros".
El paciente persiste con ánimo triste, levemente irritable, con mal patrón de sueño, por lo que se adiciona trazodona al tratamiento.
Por lo anterior, se considera continuar la medicación sin cambios:

PLAN:
1. Pregabalina y metadona según formulación de Clínica del dolor.
2. Trazodona tb x 50 mg: dar media tableta vía oral cada noche, en caso de persistir insomnio, dar la tableta completa.
3. Intervención de apoyo.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto.
2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo.
3. Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto.
4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García).
5. Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal.
6. Infección por enterobacter cloacae.
7. Pie caído - lesión nervio peroneo.
8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario.
9. POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.
10. POP amputación infracondilea de MID.
- Dolor de miembro fantasma.
11. Red de apoyo familiar presente y adecuada.

Profesional: ARANDA CORREA MARIANA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Registro: 16517-2010
Firma:

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 498

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 6 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas / suspender 12 horas antes en caso de intervenciones	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	0.1 a 0.3 mg Kg dosis	Endovenosa
		1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes	Ninguno
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	1 tableta cada 12 horas / suspender en caso de diarrea	Oral
N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	1	75 mg VO cada mañana	Oral
N07BC0201	METADONA 10mg TABLETA	2	5 mg cada 12 horas a tiltular segun respuesta inicio 22/02/2020**dx amputacion miembro fantasma rotacion de opiodes vigilar efectos adversos :depresión respiratoria, hipotensión, shock, paro cardíaco, aturdimiento, mareo, sedación, náuseas, vómitos, sudoración euforia, disforia, debilidad, cefalea, insomnio, agitación, desorientación, alteraciones visuales	Oral
N03AX016102	PREGABALINA 150 mg CAPSULA	1	cada noche mipres20200223127017661628	Oral
N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	6	750 mg via ora cada 8 horas	Oral
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	2	1 gr iv cada 12 horas ***cambio .	Endovenosa
NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	TOMAR MEDIA ANTES DE ACOSTARSESI AUN PERSISTE CON INSOMNIO DAR UNA ANTES DE ACOSTARSE	Oral

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

Suspensión de Medicamentos

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 273167

Firma:



Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional:	IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO
Especialidad:	MEDICINA GENERAL
Registro:	273167

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 501

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 6 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

Define dolor modulado eavd de 5/|10, comenta sangrado en el tercio proximal del muslo derecho con impregnación de apósitos. frecuente. de cantidad leve, pero continua, define hábito de 2 a 3 días , diuresis adecuada, por ahora no menciona fiebre, sin comenta insomnio aun con la sensacion de extremidad fantasma.

EXÁMEN FISICO

Signos Vitales:

TA: 94 / 62 mmHg, **TAM:** 72,67 mmHg, **FC:** 78/min, /min,**FR:** 17/min, **T:** 36,7°C, **SAO2:** 92%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 6 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Normocefalo, hidratado algo palido, no disnea. // Cuello: Sin ly.// Tórax: Adecuada elasticidad y expansibilidad del torax. no sobre agregados. Ruidos cardiacos ritmicos. sin soplos. // Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: MII con muñon proximal en pierna. cubierto con aposito y vendaje, se observa sangrado que impregna tercio distal de muslo con sangrado activo. // Neurológico: Sin alteraciones.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

27-02-2020
No solicitados por ahora.

PARA MAÑANA HEMOGRAMA PTE INICIAR EPO. O HEMOTRANSFUNDIR SEGUN CLINICA.
IONOGRAMA MAS AZOADOS

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 273167

Firma:



Diagnóstico de manejo agudo:
POP de injerto de piel parcial en area especial hasta el cinco 5 porciento de superficie corporal total + desbridamiento escisional por lesión de tejidos proifundos en área especial de menos del 5%. Dr Pineda Procedimiento sin aparentes complicaciones

hallazgos:
pop de amputacion de pierna derecha/ herida en pierna con tejido de granulacion, hay eritema moderado en dicho muñon con edema marcado, no secrecion purulenta.

Diagnósticos de manejo previo:
*Accidente de transito 23/01/2020
*POP amputación infracondílea de MID (15/02/2020 - Dr. Muñoz)
-----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Dolor neuropático, síndrome de miembro fantasma con dolor
*POP implante catéter perineural (21/02/2020 - Dr. Ortiz)
*Trauma de extremidades
----SCORE de mess 4 puntos al ingreso?? Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustillo IIIC; Fractura de peroné derecho con avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior y lesión nerviosa periférica del peroneo lateral común.
*Infección de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural tratada
*POP drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020 - 23/01/2020 - 03/02/2020 - 05/02/2020 - 08/02/2020 - 13/02/2020
----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. Pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorrágico. Hb actual 9.8 gr/dl
*Trastorno adaptativo con animo mixto.

Antecedentes Personales:
- Patológicos: niega
- Alérgicos: no refiere
- Quirúrgicos: osteosintesis del codo izquierdo
- Medicamentos: niega
- Tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S889	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA, NIVEL NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
G546	SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Trigenario, historia clínica ampliamente descrita, quien presentó accidente de tránsito con trauma severo del MID con requerimiento de amputación transtibial, actualmente con Síndrome de miembro fantasma y gran área cruenta en el muñón por lo que cirugia plastica propuso aplicación de injerto y con ello habilitar el área para ortesis. POP del 26.03.2020 de lavado y desbidramiento de pierna derecha, se tomó injerto de piel, parcial de muslo derecho, se ponen dichos injertos de piel en herida en pierna y se fijan con monocryl 3-0, procedimiento descrito sin complicaciones. Hallazgo intraoperatorio de herida en pierna con tejido de granulación, eritema moderado en dicho muñón con edema marcado, sin secreción purulenta. A la valoración paciente en estables condiciones generales, el dolor modulado, no naúseas, no emesis, no disnea, con signos vitales en parámetros de normalidad, no otros síntomas referidos a la valoración. Continua manejo conjunto con Cirugía plástica, fisiatria, Medicina Del Dolor, Psiquiatría, Psicológia y Clínica de Heridas. Se explica conducta al paciente, se aclaran dudas.
Actualmente con sangrado que impregna apositos en tercio distal de muslo. con dolor modulado, revaloracion por siquiatria adicionó dosis de trazodone por 50 mg media al día. si no mejora con aumento a una en la noche. revalorado por sicologia con terapia de refuerzo sobre procedimiento asociado a su amputación en mienbro inferior derecho. se solcitan paraclinicos para definir manejo.

P/ HEMOGRAMA MAS POTASIO MAS CREATININA
P/ REVALORACION POR CX PLASTICA.
P/ REVALORACION POR FISIATRIA SE HACE IC NUEVAMENTE

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR
IBARRO
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 273167

Firma:



Se hace manejo según protocolo institucional de prevencion de infecciones y uso racional de antibioticos

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

PARA MANEJO DE INJERTO. Y MUÑON.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Plan de manejo médico:
- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Dieta corriente hiperproteica - Suspender en caso de intervenciones
- Seguimiento por Nutrición
- Medicamentos según formulación
- Manejo por Cirugia plastica
- Fisiatria revalorara despues de intervención por plástica .
- Manejo conjunto con clinica del dolor
- Manejo por clinica de heridas
- Mipres externo priorizado pregabalina 17/02/2020
- Mantene MID elevado
- No hacer curación por 5 días
- Curación en pierna en 5 días
- Terapia fisica para rehabilitacion de la marcha
- Control de signos vitales cada 6 horas
- Avisar cambios
- Gracias

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE Y/O ACUDIENTE

Se le brinda información clara y concreta al paciente y su familia sobre: Diagnostico. manejo y pronostico

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
903825	903825 - CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1
Observaciones:		
903859	903859 - POTASIO	1
Observaciones:		

Solicitud de Interconsulta:

Área de Servicio: 0086 - HOSP 5 SUR

Diagnóstico: TRASTORNOS DE ADAPTACION

Especialidad: FISIATRIA

Servicio: 39140 - INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA

Motivo: Diagnóstico de manejo agudo:POP de injerto de piel parcial en area especial hasta el cinco 5 porciento de superficie corporal total + desbridamiento escisional por lesión de tejidos proifundos en área especial de menos del 5%. Dr Pineda Procedimiento sin aparentes complicaciones hallazgos:pop de amputacion de pierna derecha/ herida en pierna con tejido de granulacion, hay eritema moderado en dicho muñon con edema marcado, no secrecion purulenta.Diagnósticos de manejo previo: *Accidente de transito 23/01/2020*POP amputación infracondílea de MID (15/02/2020 - Dr. Muñoz) -----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, pérdida segmentaria de tibia y peroné*Dolor neuropático, síndrome de miembro fantasma con dolor *POP implante catéter perineural (21/02/2020 - Dr. Ortiz) *Trauma de extremidades----SCORE de mess 4 puntos al ingreso?? Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustillo IIIC; Fractura de peroné derecho con avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior y lesión nerviosa periférica del peroneo lateral común. *Infección de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural tratada*POP drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020 - 23/01/2020 - 03/02/2020 - 05/02/2020 - 08/02/2020 - 13/02/2020 ----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. Pérdida segmentaria de tibia y peroné*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorrágico. Hb actual 9.8 gr/dl *Trastorno adaptativo con animo mixto. Antecedentes Personales: - Patológicos: niega- Alérgicos: no refiere- Quirúrgicos: osteosintesis del codo izquierdo- Medicamentos: niega- Tóxicos: alcohol ocasional

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 273167

Firma:



Observaciones:

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR

Firma:



Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 273167

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 502

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 6 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
BO3XE20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI/1 mL VIAL SOL. INY	1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes	Subcutaneo

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 273167

Firma:



Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 504

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 6 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Solicitud de Medicamentos

PACIENTE QUIEN MANIFIESTA MARCADO DISESTESIAS, SENSACION DE MIEMBRO FANTASMA, DLOR EN MUÑO 4/10,M DESETESIAS Y SESNAICON DE MEMBOR FANTASMA 10/10, PACIENTE CON MARCADA ASNSIEDAD,M FASCEIS ALGICA, NO REPSEUSTA AMENJO DE BASE, SE INDICA DOSIS DE ANSIOLITICO DE RESCATE, SE LE EXPLICA LA CODNCUTA AL PACIENTE LA CUAL ENTIENDE Y ACEPTA.

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- N03AD013701	DIAzepam 10 mg/2 mL AMPOLLA SOL. INY	1	APLICAR MEDIA AMPOLLA INTRAMUSCULAR AHORA DUdX: SINDROME DE MIEMBRO FANTASMA	Intramuscular

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

.

Profesional: LEON MARIN DAIRO FERNANDO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1118236552

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 509

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 7 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA INTERNA

SUBJETIVO

Paciente quien niega fiebre, manifiesta mejor modulacion con relacion a diasa previo , sin embargo episodio previo de ayer con mutiple terapia requerida por dolor en miembro fantasmaha requerido desde la noche hasta hoy aprox 4 dosis de rescate de hidromorfona.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 121 / 76 mmHg, **TAM:** 91,00 mmHg, **FC:** 84/min, /min,**FR:** 18/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 96%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 1 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Alerta, hidratado, no algico. // Cuello: sin iy // Tórax: Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, murmullo vesicular simetrico sin agergados. // Abdomen: Blando depresble no se palpan masas o megalias, sin irritacion peritoenal. // Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: presenta en miebmro inferior lado derecho a nivel de cara interna de muslositio de extraccion de injerto de piel cubvierta con protector transparente con fondo hematico en su interior. region distal de muñon cubierto con vendaje, seco, sin evidencia de sangrado activo. // Neurológico: glasgow 15, sin deficit de tipo agudo.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

paraclinicos : hemograma

GLOBULOS BLANCOS	5.67	
HEMOGLOBINA	9.9	
HEMATOCRITO	33.2	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO		89.0
PLAQUETAS 361		
NEUTROFILOS #	3.2	
CREATININA 0.82		
POTASIO EN SUERO	4.20	

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Profesional: ERAZO CRIOLLO HECTOR MAURICIO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1061705025

Firma:

Diagnóstico de manejo agudo:
POP de injerto de piel parcial en area especial hasta el cinco 5 porciento de superficie corporal total + desbridamiento escisional por lesión de tejidos proifundos en área especial de menos del 5%. Dr Pineda Procedimiento sin aparentes complicaciones

hallazgos:
pop de amputacion de pierna derecha/ herida en pierna con tejido de granulacion, hay eritema moderado en dicho muñon con edema marcado, no secrecion purulenta.

Diagnósticos de manejo previo:
*Accidente de transito 23/01/2020
*POP amputación infracondílea de MID (15/02/2020 - Dr. Muñoz)
-----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Dolor neuropático, síndrome de miembro fantasma con dolor
*POP implante catéter perineural (21/02/2020 - Dr. Ortiz)
*Trauma de extremidades
----SCORE de mess 4 puntos al ingreso?? Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustillo IIIC; Fractura de peroné derecho con avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior y lesión nerviosa periférica del peroneo lateral común.
*Infección de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural tratada
*POP drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020 - 23/01/2020 - 03/02/2020 - 05/02/2020 - 08/02/2020 - 13/02/2020
----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. Pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorrágico. Hb actual 9.8 gr/dl
*Trastorno adaptativo con animo mixto.

Antecedentes Personales:
- Patológicos: niega
- Alérgicos: no refiere
- Quirúrgicos: osteosintesis del codo izquierdo
- Medicamentos: niega
- Tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S889	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA, NIVEL NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Paciente con diagnosticos descritos, quien presento accidnete de transito posterior a truama severo de miembro inferiore derecho, complicaciones por fractura abierta compromiso de tejidos blandos, arterial tibial anterior, lesion nerviosa. Presentando infeccion a dicho nivel. Requeriemiento posterior de amputacion transtibial. ha requerido manejo previo por clinica de heridas, por cirugia plastica quien realizo procedmimienot quirurgico el dia 26.02.20 con inferto de piel en muslo ipsilaeral que se aplican en region distal de pierna en herida quirurgica. Se indica no curacion hasta 5 dias despues, por tanto se valorar aproximadamente el dia 2.03.20. Presenta dolor de miembros fantasma de ficil control seguimiento por clica del dolor ahora se indica con aval de esta especialidad titulacion de metadona a 5 mg cada 8 horas, no titular dosis en rangos no menores a 5 dias. Seguiemiento por psiquiatria quien indico continuar con trazodona por insomnio no se aumenta dosis por que no refiere persistencia del mismo. ultimos paraclincos hemograma anemia en rangos esperados sin cirterios de tasnfusion, con electrolitos y funcion renal norma. Pte valoracion por fisiatria .

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

.

INDICACIONES MÉDICAS

Profesional: ERAZO CRIOLLO HECTOR MAURICIO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1061705025
Firma:



Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Plan de manejo médico:
- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Dieta corriente hiperproteica - Suspender en caso de intervenciones
- Seguimiento por Nutrición
- Medicamentos según formulación
- Manejo por Cirugia plastica
- Fisiatria revalorara despues de intervención por plástica .
- Manejo conjunto con clinica del dolor
- Manejo por clinica de heridas
- Mipres externo priorizado pregabalina 17/02/2020
- Mantene MID elevado
- No hacer curación por 5 días
- Curación en pierna en 5 días
- Terapia fisica para rehabilitacion de la marcha
- Control de signos vitales cada 6 horas
- Avisar cambios
- Gracias

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Subcutaneo
Posología	Aplicar 40mg sc cada 24 horas / suspender 12 horas antes en caso de intervenciones		
- A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	Oral
Posología	cada dia enayunas		
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	Endovenosa
Posología	400 mcgr en caso de dolor rescate idxpop de amputacion transtibial.		
- BO3XE20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI/1 mL VIAL SOL. INY	1	Subcutaneo
Posología	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes		
- A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	Oral
Posología	1 tableta cada 12 horas / suspender en caso de diarrea		
- N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	1	Oral
Posología	75 mg VO cada mañana		
- N07BC0201	METADONA 10mg TABLETA	3	Oral
Posología	5 mg cada 8 horas a tiltular segun respuesta fecha de cambios 28.02.20 / no aumetar dosis en un rango menor a 5 dias. dx amputacion miembro fantasma rotacion de opiodes vigilar efectos adversos :depresión respiratoria, hipotensión, shock, paro cardíaco, aturdimiento, mareo, sedación, náuseas, vómitos, sudoración euforia, disforia, debilidad, cefalea, insomnio, agitación, desorientación, alteraciones visuales		
- N03AX016102	PREGABALINA 150 mg CAPSULA	1	Oral
Posología	cada noche mipres20200223127017661628		

Profesional: ERAZO CRIOLLO HECTOR MAURICIO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1061705025

Firma:



- N02BA001011 ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA 6 Oral

Posología 750 mg via ora cada 8 horas

- NO6AX050101 TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA 1 Oral

Posología TOMAR MEDIA ANTES DE ACOSTARSESI AUN PERSISTE CON INSOMNIO DAR UNA ANTES DE ACOSTARSE

- N02BD026701 DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY 2 Endovenosa

Posología 1 gr iv cada 12 horas ***

Profesional: ERAZO CRIOLLO HECTOR MAURICIO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1061705025

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 512

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 7 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	400 mcgr en caso de dolor rescate ---3 rescates maximos por dia idxpop de amputacion transtibial.	Endovenosa

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA Firma:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 16078

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 513

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años11 meses 8 días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Concepto:
PROGRAMA DE PIEL SANA/ CLÍNICA DE HERIDAS
ATENCIÓN REALIZADA EN HABITACIÓN 507

Paciente llevado el 26 de febrero a injerto de la herida en cara lateral del muñón. Informa continuar con dolor por el sx de pie fantasma. Se siente anímicamente mejor. Ha presentado sangrado por los vendajes pero cedió al reforzar vendajes.

El día de hoy solo se destapa área donante porque el apósito transparente se satura de contenido hemático.

- Observo área donante con coagulo adherido que al irrigar se desprende gran parte del mismo

PROCEDIMIENTO:

1. Se retira apósito transparente
2. Se realiza limpieza del área con gasas más prontosan
3. Seco muy bien la piel circundante
4. Cubro con apósito de bismuto más trimobrofenato, sobre este apósito de gasa y fixomull strech
5. En área injertada presenta secreción serohemático, se cubre con dos apósitos absorbentes no adherentes impregnados de furacin
6. Aplico vendaje de algodón y dos vendajes cohesivos

PENDIENTE:

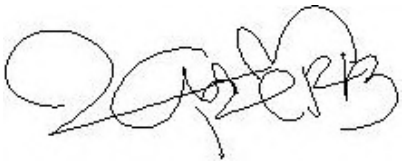
Por favor no mojar las áreas
El lunes destapo en injerto

Gracias
.

Duracion de la curacion::30minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



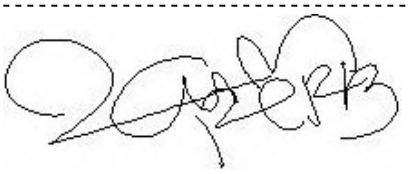
Procedimiento No Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1

Observaciones: CUIDADO DE AREA DONANTE

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 514

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 7 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

se indica que paciente ah solicitado en dos ocasiones consectivos dar pregabalina 6 pm. se considera modificar horario

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- N03AX016102	PREGABALINA 150 mg CAPSULA	1	dosis en la noche. continuar suministro a las 6pm **cambios de horario mipres20200223127017661628	Oral

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA Firma:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 16078

Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

NOTA ACLARATORIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 516
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 7 Días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Paciente masculino de 23 años, hospitalizado con DX
*POP de injerto Dr Pineda
*Accidente de transito 23/01/2020
*POP amputación infracondílea de MID (15/02/2020 - Dr. Muñoz)
-----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Dolor neuropático, síndrome de miembro fantasma con dolor
*POP implante catéter perineural (21/02/2020 - Dr. Ortiz)
*Trauma de extremidades
----SCORE de mess 4 puntos al ingreso, Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustillo IIIC; Fractura de peroné derecho con avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior y lesión nerviosa periférica del peroneo lateral comón.
*Infección de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural tratada
*POP drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020 - 23/01/2020 - 03/02/2020 - 05/02/2020 - 08/02/2020 - 13/02/2020
----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. Pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorrágico. Hb actual 9.8 gr/dl
*Trastorno adaptativo con animo mixto.

Refiere dolor intolerable en miembro inferior 10/10
dice que en las noches se le exacerba y que la hidromorfona sólo le produce 10 minutos " de placer"

paciente ansioso, logorreico, polisintomatico, dice que tiene dolor de miembro fantasma, dolor en la rodilla, dolor en el area injertada, dolor en el muñon y dolor en el área donante

s eindica ansiolitico y revaloracion por medicina del dolor

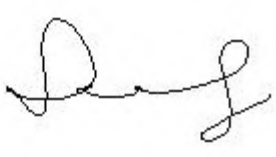
Indicaciones Medicas

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	400 mcgr cada 4 horas por 3 dosis idxpop de amputacion transtibial.	Endovenosa
- N05BA01412	ALPRAZOLAM 0.5 mg TABLETA	1	1 tableta vo disis unicadx sindorme de ansiedad	Oral

Profesional: OROZCO SARASTI LILIANA MERCEDES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1363

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 520

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 8 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Procedencia:** VILLAMARIA **Pais:**

Telefono: 3144348834 **Ocupacion:**

Acudiente: **Parentesco:** **Telefono Acud:**

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

paciente con dolor terebrante y de miembro fantasma ciclico preodminando en forma vespertina, insomnio.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 113 / 69 mmHg, **TAM:** 83,67 mmHg, **FC:** 90/min, /min,**FR:** 16/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 96%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 3 **PULSO:** REGULAR **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: palidez cutanea, hidratacion de mucosas. no lesiones en inspeccion // Cuello: sin lesiones aparentes. // Tórax: ruidos cardiacos ritmicos al momento, ventilacion sin agregados // Abdomen: depresible sin dolor sin megalias // Pelvis: omitido y sin reportes de lesiones por el paciente // Extremidades: a nivel de muñon zona cubierta sin secrecion o sangrado, edema de area de rodilla sin signos de sinovitis // Neurológico: miembro fantasma derecho

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

no nuevos,

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

*Pop de injerto de piel parcial en area especial hasta el cinco 5 porciento de superficie corporal total + desbridamiento escisional por lesión de tejidos proifundos en área especial de menos del 5%. 26/02/20. Dr Pineda
-------pop de amputacion de pierna derecha/ herida en pierna con tejido de granulacion, hay eritema moderado en dicho muñon con edema marcado, no secrecion purulenta.
*Accidente de transito 23/01/2020
*POP amputación infracondílea de MID (15/02/2020 - Dr. Muñoz)
-----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Dolor neuropático, síndrome de miembro fantasma con dolor
*POP implante catéter perineural (21/02/2020 - Dr. Ortiz)
*Trauma de extremidades
----SCORE de mess 4 puntos al ingreso?? Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustillo IIIC; Fractura de peroné derecho con avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior y lesión nerviosa periférica del peroneo lateral común.
*Infección de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural tratada
*POP drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020 - 23/01/2020 - 03/02/2020 - 05/02/2020 - 08/02/2020 - 13/02/2020
----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. Pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorrágico. Hb actual 9.9 gr/dl
*Trastorno adaptativo con animo mixto.
*Insomnio

Antecedentes Personales:
- Patológicos: niega
- Alérgicos: no refiere
- Quirúrgicos: osteosintesis del codo izquierdo
- Medicamentos: niega
- Tóxicos: alcohol ocasional

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078

Firma:

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
G546	SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

Estancia prolongada derivada de lesiones a nivel de extremidad por accidente de transito. Requerimiento de amputacion transtibial como propuesta de junta especializada para rehabilitacion mas temprana y mejorar funcionalidad ademas de extenso compromiso de tejidos blandos y musculares y proceso infeccioso local tratado. Sindrome de miembro fantasma con dolor y uso de analogos opiodes a altas dosis siendo necesario la rotacion de los mismo con actual titulacion de metadona. Llevado de manera complementaria a injerto de piel parcial + desbridamiento escisional en espera de integracion del mismo y revision correspondiente. Anemia en niveles de estabilidad y bajo la modalidad de ahorro transfusional. Se insiste a paciente en el uso de rescates analgesico y manejo farmacologico con miras a prevencion de complicaciones. Se insistira en rehabilitacion fisica encaminada a estimular apoyo monopodal y dirigir esquema corportal frente al espejo. Corresponde por ahora dar espera a revaloracion fisiatria y encaminar proceso de rehabilitacion para implante protesico. Se explica.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

manejo medico vigilancia de integracion de injerto

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Dieta corriente hiperproteica - Suspender en caso de intervenciones
- Seguimiento por Nutrición
- Medicamentos según formulación
- Manejo por Cirugia plastica
- Fisiatria revalorara despues de intervención por plástica .
- Manejo conjunto con clinica del dolor
- Manejo por clinica de heridas
- Mipres externo priorizado pregabalina 17/02/2020
- Mantene MID elevado
- revisar muñon y definir integracion y curacion de injerto a los 5 dias pop
- Terapia fisica para rehabilitacion de la marcha/ estimular apoyo monopodal
- Control de signos vitales cada 6 horas
- Avisar cambios
- Gracias

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
939400	939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2
Observaciones:		
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2
Observaciones:		

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	Endovenosa

Posología 400 mcgr limitando a 4 dosis por dia. idxpop de amputacion transtibial.

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Firma:
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078

- N03AX016102 PREGABALINA 150 mg CAPSULA 1 Oral

Posología dosis en la noche. continuar suministro a las 6pm **cambios de horario mipres20200223127017661628

- N02BD026701 DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY 3 Endovenosa

Posología 1 gr iv cada 8 horas ***cambios

- NO6AX050101 TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA 1 Oral

Posología TOMAR una tableta ANTES DE ACOSTARSE

- N02BA001011 ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA 6 Oral

Posología 750 mg via oral cada 8 horas

- N07BC0201 METADONA 10mg TABLETA 3 Oral

Posología 5 mg cada 8 horas a tiltular segun respuesta fecha de cambios 28.02.20 / no aumentar dosis en un rango menor a 5 dias. dx amputacion miembro fantasma rotacion de opiodes vigilar efectos adversos :depresión respiratoria, hipotensión, shock, paro cardíaco, aturdimiento, mareo, sedación, náuseas, vómitos, sudoración, euforia, disforia, debilidad, cefalea, insomnio, agitación, desorientación, alteraciones visuales

- N03AX016101 PREGABALINA 75 mg CAPSULA 1 Oral

Posología 75 mg VO cada mañana

- A06AB01021 BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada 2 Oral

Posología 1 tableta cada 12 horas / suspender en caso de diarrea

- 1 Ninguno

Posología Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes

- A02BO002101 OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA 1 Oral

Posología cada dia enayunas

- B01AB057002 ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL 1 Subcutaneo

Posología Aplicar 40mg sc cada 24 horas / suspender 12 horas antes en caso de intervenciones

Profesional: Firma:
GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 524

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 8 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

faltante

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	1	1 gr iv cada 8 horas ***cambios	Endovenosa

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA Firma:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 16078

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

NOTA ACLARATORIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 527

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 8 Días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Paciente con trastorno de sueño sin mejoria con medicacion actual

Indicaciones Medicas

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N03AC02112	CLONAZEPAM 2 mg TABLETA	1	1 tab cada nocheDX: sx de miembro fantasma	Oral

Profesional: FRANCO MEJIA NATALIA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1053783842

Firma:

Natalia Franco Mejía

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 533

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 11 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

paciente con manifestacion de

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 4 **PULSO:** REGULAR **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: no cambios// Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: satisfactorio // Abdomen: sin dolor. // Pelvis: omitido // Extremidades: muñon zona cubierta sin secrecion o sangrado, edema de area de rodilla sin signos de sinovitis// Neurológico: no deficit de novo

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

no nuevos

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

*Pop de injerto de piel parcial + desbridamiento escisional de menos del 5%. 26/02/20. Dr Pineda
--------pop de amputacion de pierna derecha/ herida en pierna con tejido de granulacion, hay eritema moderado en dicho muñon con edema marcado, no secrecion purulenta.
*Accidente de transito 23/01/2020
*POP amputación infracondílea transtibial de MID (15/02/2020 - Dr. Muñoz)
-----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Dolor neuropático, síndrome de miembro fantasma con dolor
*POP implante catéter perineural (21/02/2020 - Dr. Ortiz)
*Trauma de extremidades
----SCORE de mess 4 puntos al ingreso?? Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustillo IIIC; Fractura de peroné derecho con avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior y lesión nerviosa periférica del peroneo lateral común.
*Infección de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural tratada
*POP drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020 - 23/01/2020 - 03/02/2020 - 05/02/2020 - 08/02/2020 - 13/02/2020
----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. Pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorrágico. Hb actual 9.9 gr/dl
*Trastorno adaptativo con animo mixto.
*Insomnio
*Riesgo de sindrome de abstinencia a opiodes

Antecedentes Personales:
- Patológicos: niega
- Alérgicos: no refiere
- Quirúrgicos: osteosintesis del codo izquierdo
- Medicamentos: niega
- Tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
G470	TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078
Firma:

G546	SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Historia conocida y derivada de lesion a nivel de extremidad en accidente de transito. Llevado a amputacion transtibial y sindrome de miembro fantasma con dolor con uso de analogos opiodes a altas dosis siendo necesario la rotacion. Llevado de manera complementaria a injerto de piel parcial en espera de integracion del mismo. Anemia en niveles de estabilidad y bajo la modalidad de ahorro transfusional. Rehabilitacion fisica encaminada a estimular apoyo monopodal y dirigir esquema corportal frente al espejo, posiblemente con apoyo de psicologia. Manejo farmacologico en proceso de ajustes dado los potenciales riesgos entre ellos depresion respiratoria y sindrome serotoninergico (metadona-trazodona). Se solicitara a psiquiatria determinar apoyo para manejo de insomnio y definir algun hipnotico. Corresponde por ahora dar espera a revaloracion fisiatria y encaminar proceso de rehabilitacion para implante protesico. Se explica.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

manejo postquirurgico

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Dieta corriente hiperproteica - Suspender en caso de intervenciones
- Seguimiento por Nutrición
- Medicamentos según formulación
- Manejo por Cirugia plastica
- Revaloracion por psiquiatria y psicologia
- Fisiatria revalorara despues de intervención por plástica .
- Manejo conjunto con clinica del dolor
- Manejo por clinica de heridas
- Mipres externo priorizado pregabalina 17/02/2020 (se formulo inicialemten 75 mg cadfa 12horas ---al egreso debera realizarse otro mipre o definir dx)
- Mantene MID elevado
- revisar muñon y definir integracion y curacion de injerto a los 5 dias pop
- Terapia fisica para rehabilitacion de la marcha/ estimular apoyo monopodal
- Control de signos vitales cada 6 horas
- Avisar cambios
- Gracias

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
939400	939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Subcutaneo

Posología Aplicar 40mg sc cada 24 horas / suspender 12 horas antes en caso de intervenciones

- A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	Oral

Posología cada dia enayunas

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078
Firma:

- 1 Ninguno

Posología Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes

- A06AB01021 BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada 2 Oral

Posología 1 tableta cada 12 horas / suspender en caso de diarrea

- N03AX016101 PREGABALINA 75 mg CAPSULA 1 Oral

Posología 75 mg VO cada mañana

- N07BC0201 METADONA 10mg TABLETA 3 Oral

Posología 5 mg cada 8 horas a tiltular segun respuesta fecha de cambios 28.02.20 / no aumentar dosis en un rango menor a 5 dias. dx amputacion miembro fantasma rotacion de opiodes Dosis diaria máxima: 40 mgvigilar efectos adversos :depresión respiratoria, hipotensión, shock, paro cardíaco, aturdimiento, mareo, sedación, náuseas, vómitos, sudoración, euforia, disforia, debilidad, cefalea, insomnio, agitación, desorientación, alteraciones visuales

- N02BA001011 ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA 6 Oral

Posología 750 mg via oral cada 8 horas

- NO6AX050101 TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA 1 Oral

Posología TOMAR una tableta ANTES DE ACOSTARSE

- N03AX016102 PREGABALINA 150 mg CAPSULA 1 Oral

Posología dosis en la noche. continuar suministro a las 6pm **cambios de horario mipres20200223127017661628

- N02AA037001 HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL. 1 Endovenosa

Posología 500 mcgr de aplicacion 5 am y 5 pm con solo un rescate entre dichas dosis. -----pop de amputacion transtibial. miembro fantasma con dolor

- BO3XE20722 ERITROPOYETINA 2.000 UI/1 mL VIAL SOL. INY 1 Subcutaneo

Posología Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes

- 1 Ninguno

Posología por el momento no dar benzodiacepinas ni difenhidramina

---

Solicitud de Interconsulta:

Área de Servicio: 0086 - HOSP 5 SUR

Diagnóstico: TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]

Especialidad: PSIQUIATRIA

Servicio: 890402 - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

Motivo: Historia conocida y derivada de lesion a nivel de extremidad en accidente de transito. Llevado a amputacion transtibial y sindrome de miembro fantasma con dolor con uso de analogos opiodes a altas dosis siendo necesario la rotacion. Llevado de manera complementaria a injerto de piel parcial en espera de integracion del mismo. Anemia en niveles de estabilidad y bajo la modalidad de ahorro transfusional. Rehabilitacion fisica encaminada a estimular apoyo monopodal y dirigir esquema corportal frente al espejo, posiblemente con apoyo de psicologia. Manejo farmacologico en proceso de ajustes dado los potenciales riesgos entre ellos depresion respiratoria y sindrome serotoninergico (metadona-trazodona). Se solicitara a psiquiatria determinar apoyo para manejo de insomnio y definir algun hipnotico. Corresponde por ahora dar espera a revaloracion fisiatria y encaminar proceso de rehabilitacion para implante protesico. Se explica.

Observaciones:

Área de Servicio: 0086 - HOSP 5 SUR

Diagnóstico: SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR

Especialidad: PSICOLOGIA

Servicio: 890402 - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

Motivo: Historia conocida y derivada de lesion a nivel de extremidad en accidente de transito. Llevado a amputacion transtibial y sindrome de miembro fantasma con dolor con uso de analogos opiodes a altas dosis siendo necesario la rotacion. Llevado de manera complementaria a injerto de piel parcial en espera de integracion del mismo. Anemia en niveles de estabilidad y bajo la modalidad de ahorro transfusional. Rehabilitacion fisica encaminada a estimular apoyo monopodal y dirigir esquema corportal frente al espejo, posiblemente con apoyo de psicologia. Manejo farmacologico en proceso de ajustes dado los potenciales riesgos entre ellos depresion respiratoria y sindrome serotoninergico (metadona-trazodona). Se solicitara a psiquiatria determinar apoyo para manejo de insomnio y definir algun hipnotico. Corresponde por ahora dar espera a revaloracion fisiatria y encaminar proceso de rehabilitacion para implante protesico. Se explica.

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16078

Firma:

Observaciones:

Área de Servicio: 0086 - HOSP 5 SUR

Diagnóstico: SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR

Especialidad: FISIATRIA

Servicio: 890402 - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

Motivo: Historia conocida y derivada de lesion a nivel de extremidad en accidente de transito. Llevado a amputacion transtibial y sindrome de miembro fantasma con dolor con uso de analogos opiodes a altas dosis siendo necesario la rotacion. Llevado de manera complementaria a injerto de piel parcial en espera de integracion del mismo. Anemia en niveles de estabilidad y bajo la modalidad de ahorro transfusional. Rehabilitacion fisica encaminada a estimular apoyo monopodal y dirigir esquema corporal frente al espejo, posiblemente con apoyo de psicologia. Manejo farmacologico en proceso de ajustes dado los potenciales riesgos entre ellos depresion respiratoria y sindrome serotoninergico (metadona-trazodona). Se solicitara a psiquiatria determinar apoyo para manejo de insomnio y definir algun hipnotico. Corresponde por ahora dar espera a revaloracion fisiatria y encaminar proceso de rehabilitacion para implante protesico. Se explica.

Observaciones:

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 16078

Firma:

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 534

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 11 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	3	1 gr iv cada 8 horas	Endovenosa

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA Firma:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 16078

Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 541

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 12 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA			**Ocupacion:**	

Respuesta
Analisis Subjetivo
Analisis Subjetivo
Tratamiento

Indicaciones Medicas

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto. 2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo. 3. Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto. 4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García). 5. Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal. 6. Infección por enterobacter cloacae. 7. Pie caído - lesión nervio peroneo. 8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario.9. POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.10. POP amputación infracondìlea de MID. - Dolor de miembro fantasma. 11. Red de apoyo familiar presente y adecuada.

Respuesta de Interconsultas:

Análisis Subjetivo: EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA DE ENLACE (RESPUESTA DE INTERCONSULTA EN FOLIOS PREVIOS)SUBJETIVO: Refiere que se ha sentido mejor de ánimo pero persiste con dolor, especialmente en el miembro fantasma.

Análisis Objetivo: EXAMEN MENTAL: Valorado en la habitación en donde se encuentra sentado, en compañía de una tía, alerta, orientado en las tres esferas, euproséxico, eulálico, afecto mejor modulado de fondo triste e irritable, resonante, apropiado. Pensamiento lógico sin alteraciones en el curso, con ideas sobrevaloradas de minusvalía, no ideas delirantes, no ideas de muerte ni suicidio. Juicio conservado, introspección y prospección en elaboración.

Respuestas: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto. 2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo. 3. Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto. 4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García). 5. Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal. 6. Infección por enterobacter cloacae. 7. Pie caído - lesión nervio peroneo. 8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario.9. POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.10. POP amputación infracondìlea de MID. - Dolor de miembro fantasma. 11. Red de apoyo familiar presente y adecuada. Paciente de 23 años quien se encuentra hospitalizado por Fractura expuesta de tibia - tutor externo, lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García), desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal, infección por enterobacter cloacae, pie caído - lesión nervio peroneo, traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario, POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.Durante la hospitalización ha tenido una evolución tórpida de su lesión de MID, por lo que se realizó Junta Médica determinando la indicación de amputación por alto riesgo de infección ascendente y muerte, con posibilidad de rehabilitación con ortesis (amputación infracondílea) El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubiera sido mi culpa lo asumiría diferente, pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito para la casa con el Fondo Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mis papás...tengo que cancelar muchas cosas", y adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización.
El paciente persiste con ánimo triste, levemente irritable, con parcial control del dolor según refiere. Por lo anterior, se considera continuar la medicación según formulación de Clínica del dolor y se hace terapia del espejo de Ramachandran.

Profesional: ARANDA CORREA MARIANA Firma:

Especialidad: PSIQUIATRIA

Registro: 16517-2010

Diagnóstico: F432 TRASTORNOS DE ADAPTACION

Tratamiento: PLAN: 1. Pregabalina y metadona según formulación de Clínica del dolor. 2. Hidroxicina según formulación de Clínica del dolor. 3. Se hace terapia del espejo de Ramachandran. 4. Intervención de apoyo.

Profesional: ARANDA CORREA MARIANA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Registro: 16517-2010

Firma:

S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 542

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 12 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

faltante

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Aplicar 40mg sc cada 24 horas / suspender 12 horas antes en caso de intervenciones	Subcutaneo
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	cada dia enayunas	Oral
		1	Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes	Ninguno
A06AB01021	BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada	2	1 tableta cada 12 horas / suspender en caso de diarrea	Oral
N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	1	75 mg VO cada mañana	Oral
N07BC0201	METADONA 10mg TABLETA	3	5 mg cada 8 horas a tiltular segun respuesta fecha de cambios 28.02.20 / no aumentar dosis en un rango menor a 5 dias. dx amputacion miembro fantasma rotacion de opiodes Dosis diaria máxima: 40 mgvigilar efectos adversos :depresión respiratoria, hipotensión, shock, paro cardíaco, aturdimiento, mareo, sedación, náuseas, vómitos, sudoración, euforia, disforia, debilidad, cefalea, insomnio, agitación, desorientación, alteraciones visuales	Oral
N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	6	750 mg via oral cada 8 horas	Oral
NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	1	TOMAR una tableta ANTES DE ACOSTARSE	Oral
N03AX016102	PREGABALINA 150 mg CAPSULA	1	dosis en la noche. continuar suministro a las 6pm **cambios de horario mipres20200223127017661628	Oral
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	3	1 gr iv cada 8 horas	Endovenosa
N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	500 mcgr de aplicacion 5 am y 5 pm con solo un rescate entre dichas dosis. -----pop de amputacion transtibial. miembro fantasma con dolor	Endovenosa

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO Firma:



Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 273167

931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

939400	939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 273167

Firma:



Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

INTERVENCION PSICOSOCIAL

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 543
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

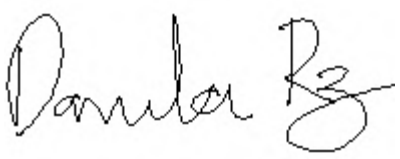
Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años11 meses 11 días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

INTERVENCION POR ESPECIALIDAD PSICOLOGIA

SOLICITUD DE ENCUESTA DE SISBEN			
SOLICITUD DE INSTITUCIONALIZACION			
ENTIDAD		**REPORTE A ASESORA JURIDICA**	☐
REPORTE ENTIDAD COMPETENTE			
ORIENTACION A LA FAMILIA			
INTERVENCION A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL			
REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA	☐		
INTERVENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO O INTRAFAMILIAR			
REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA	☐	**REPORTE A ASESORA JURIDICA**	☐
VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO			
REPORTE POR VULNERACION DE DERECHOS			
ENTIDAD			
REPORTE DE ENFERMEDADES OBJETO A SEGUIR DE SALUD PUBLICA			
REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA	☐		
INTERVENCION DE PACIENTES DE PROMOCION DE SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD			
PACIENTE		**REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA**	☐
INTERVENCION A PACIENTE O FAMILIAR POR EL NO CUMPLIMIENTO DE DEBERES DEL PACIENTE			
REPORTE DE OFICINA		☐ OTRO	

Profesional: RAMIREZ ZARATE DANIELA
Especialidad: PSICOLOGIA
Registro: 127693

Firma:



Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

VERIFICACION DE RED DE APOYO DEL PACIENTE
APOYO PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES

IDENTIFICACION		**ENTIDAD**		☐ OTRO	

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD MENTAL O ENFERMEDAD MENTAL ACTUAL
PROCESO DE DUELO

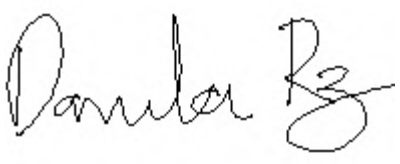
PACIENTE	
FAMILIA	

CUIDADO PALIATIVO
OTROS MOTIVOS
Realizo terapia por psicologica con el fin de reducir los sintomas fisiologicos asociados al sindrome del miembro fantasma. Se entregan estrategias conductuales para utilizar el espejo, y así ilusionar al cerebro visualmente ya que con los ejercicios kinestesicos no se obtuvo un resultado pertinente. El paciente se evidencia con negación y afecto de fondo triste el día de hoy.Pendiente de evolución.

Indicaciones Medicas

Profesional: RAMIREZ ZARATE DANIELA
Especialidad: PSICOLOGIA
Registro: 127693

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 546

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 12 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

Define anoche , dormir mejor, comenta estar bien, dice por ahora el dolor estar mas modulado, comenta que siempre que le realizan curación o debe pararse hay dolor . no menciona fiebre.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 121 / 78 mmHg, **TAM:** 92,33 mmHg, **FC:** 72/min, /min,**FR:** 16/min, **T:** 36,7°C, **SAO2:** 91%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 3 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Sin alteraciones.// Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: muñon zona cubierta sin secrecion o sangrado, edema de area de rodilla sin signos de sinovitis// Neurológico: Sin alteraciones.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

02-'03 2020.
no solicitados por ahora

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

*Pop de injerto de piel parcial + desbridamiento escisional de menos del 5%. 26/02/20. Dr Pineda
-------pop de amputacion de pierna derecha/ herida en pierna con tejido de granulacion, hay eritema moderado en dicho muñon con edema marcado, no secrecion purulenta.
*Accidente de transito 23/01/2020
*POP amputación infracondílea transtibial de MID (15/02/2020 - Dr. Muñoz)
-----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Dolor neuropático, síndrome de miembro fantasma con dolor
*POP implante catéter perineural (21/02/2020 - Dr. Ortiz)
*Trauma de extremidades
----SCORE de mess 4 puntos al ingreso?? Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustillo IIIC; Fractura de peroné derecho con avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior y lesión nerviosa periférica del peroneo lateral común.
*Infección de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural tratada
*POP drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020 - 23/01/2020 - 03/02/2020 - 05/02/2020 - 08/02/2020 - 13/02/2020
----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. Pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorrágico. Hb actual 9.9 gr/dl
*Trastorno adaptativo con animo mixto.
*Insomnio
*Riesgo de sindrome de abstinencia a opiodes

Antecedentes Personales:
- Patológicos: niega
- Alérgicos: no refiere
- Quirúrgicos: osteosintesis del codo izquierdo
- Medicamentos: niega
- Tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 273167

Firma:



Código	Nombre	Principal
G546	SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

E631	DESEQUILIBRIO DE LOS CONSTITUYENTES EN LA DIETA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Historia conocida y derivada de lesion a nivel de extremidad en accidente de transito. Llevado a amputacion transtibial y sindrome de miembro fantasma con dolor con uso de analogos opiodes a altas dosis siendo necesario la rotacion. Llevado de manera complementaria a injerto de piel parcial en espera de integracion del mismo. Anemia en niveles de estabilidad y bajo la modalidad de ahorro transfusional. Rehabilitacion fisica encaminada a estimular apoyo monopodal y dirigir esquema corportal frente al espejo, posiblemente con apoyo de psicologia. Manejo farmacologico en proceso de ajustes dado los potenciales riesgos entre ellos: depresion respiratoria y sindrome serotoninergico (metadona-trazodona). Se solicitaró a psiquiatria determinar apoyo quien inicia terapia de espejo con adecuada educación hacia el paciente. Corresponde por ahora dar espera a revaloracion fisiatria y encaminar proceso de rehabilitacion para implante protesico. Se explica.

p/ valoracion por fisiatria.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

PARA REHABILITACION MOTORA. DEL DOLOR EN LA EXTREMIDAD INFERIOR AMPUTADA.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Dieta corriente hiperproteica - Suspender en caso de intervenciones
- Seguimiento por Nutrición
- Medicamentos según formulación
- Manejo por Cirugia plastica
- Fisiatria revalorara despues de intervención por plástica .
- Manejo conjunto con clinica del dolor
- Manejo por clinica de heridas
- Mipres externo priorizado pregabalina 17/02/2020 (se formulo inicialemten 75 mg cadfa 12horas ---al egreso debera realizarse otro mipre o definir dx)
- Mantene MID elevado
- revisar muñon y definir integracion y curacion de injerto a los 5 dias pop
- Terapia fisica para rehabilitacion de la marcha/ estimular apoyo monopodal
- Control de signos vitales cada 6 horas
- Avisar cambios
- Gracias

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE Y/O ACUDIENTE

Se le brinda información clara y concreta al paciente y su familia sobre: Diagnostico, manejo y pronostico.

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR

Firma:



Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 273167

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 548

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 12 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Medicamentos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- N03AX016102	PREGABALINA 150 mg CAPSULA	3	cambio una cada 8 horas **cambios de horario mipres20200223127017661628	Oral

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: IBARRA CHAMORRO BYRON ALDEMAR LIBARDO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 273167

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 552

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 13 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: OTRA

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA DE ENLACESUBJETIVO: Con mejor modulación del dolor, refiere mejor patrón de sueño y mareo el día de hoy. Adecuado patrón de alimentación.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 110 / 60 mmHg, **TAM:** 76,67 mmHg, **FC:** 70/min, /min,**FR:** 16/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 91%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: ver evolución de médico tratate. // Cuello: ver evolución de médico tratate. // Tórax: ver evolución de médico tratate. // Abdomen: ver evolución de médico tratate. // Pelvis: ver evolución de médico tratate. // Extremidades: ver evolución de médico tratate. // Neurológico: EXAMEN MENTAL: Valorado en la habitación en donde se encuentra sentado, en compañía de un amigo, alerta, orientado en las tres esferas, euproséxico, eulálico, afecto mejor modulado de fondo triste, resonante, apropiado. Pensamiento lógico sin alteraciones en el curso, con ideas sobrevaloradas de minusvalía, no ideas delirantes, no ideas de muerte ni suicidio. Juicio conservado, introspección y prospección en elaboración.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto.
2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo.
3. Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto.
4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García).
5. Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal.
6. Infección por enterobacter cloacae.
7. Pie caído - lesión nervio peroneo.
8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario.
9. POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.10. POP amputación infracondìlea de MID.
- Dolor de miembro fantasma.
11. Red de apoyo familiar presente y adecuada.

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente de 23 años quien se encuentra hospitalizado por Fractura expuesta de tibia - tutor externo, lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García), desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal, infección por enterobacter cloacae, pie caído - lesión nervio peroneo, traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario, POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.Durante la hospitalización ha tenido una evolución tórpida de su lesión de MID, por lo que se realizó Junta Médica determinando la indicación de amputación por alto riesgo de infección ascendente y muerte, con posibilidad de rehabilitación con ortesis (amputación infracondílea) El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubiera sido mi culpa lo asumiría diferente, pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito para la casa con el Fondo Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mis papás...tengo que cancelar muchas cosas", y adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización.
El paciente persiste con ánimo triste, pero con mejor modulación. Por lo anterior, se considera continuar la medicación según formulación de Clínica del dolor y

Profesional: Firma:
ARANDA CORREA MARIANA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Registro: 16517-2010

se hace nuevamente terapia del espejo de Ramachandran.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto.
2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo.
3. Lesión compleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto.
4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García).
5. Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal.
6. Infección por enterobacter cloacae.
7. Pie caído - lesión nervio peroneo.
8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario.
9. POP 10/02/2020 arteriografía selectiva del MID.10. POP amputación infracondìlea de MID.
- Dolor de miembro fantasma.
11. Red de apoyo familiar presente y adecuada.

Profesional: ARANDA CORREA MARIANA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Registro: 16517-2010

Firma:

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 553

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 13 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

Paciente quien refeire aun dolor , se limitan a dos rescate con hidromorfona, aun con dolor de miembro fantasmas

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 106 / 75 mmHg, **TAM:** 85,33 mmHg, **FC:** 89/min, /min,**FR:** 18/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 95%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: 1 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Alera, hidratado, no algico, sin signos de dificultad respiratoria. // Cuello: sin adenomegalias palpables . // Tórax: Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, murmullo vesicular simetrico sin agregados. // Abdomen: Blando depresible, no se palpan masas o megalias sin irritacion peritoneal. // Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: amputacion supracondilea cubierta con vendajes sin impregnacion, sitio de injerto de piel en cara interna de muslo lado derecho. // Neurológico: glasgow 15, orientacion global.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

*Pop de injerto de piel parcial + desbridamiento escisional de menos del 5%. 26/02/20. Dr Pineda
-------pop de amputacion de pierna derecha/ herida en pierna con tejido de granulacion, hay eritema moderado en dicho muñon con edema marcado, no secrecion purulenta.
*Accidente de transito 23/01/2020
*POP amputación infracondílea transtibial de MID (15/02/2020 - Dr. Muñoz)
-----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Dolor neuropático, síndrome de miembro fantasma con dolor
*POP implante catéter perineural (21/02/2020 - Dr. Ortiz)
*Trauma de extremidades
----SCORE de mess 4 puntos al ingreso?? Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustillo IIIC; Fractura de peroné derecho con avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior y lesión nerviosa periférica del peroneo lateral común.
*Infección de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural tratada
*POP drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020 - 23/01/2020 - 03/02/2020 - 05/02/2020 - 08/02/2020 - 13/02/2020
----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. Pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorrágico. Hb actual 9.9 gr/dl
*Trastorno adaptativo con animo mixto.
*Insomnio
*Riesgo de sindrome de abstinencia a opiodes

Antecedentes Personales:
- Patológicos: niega
- Alérgicos: no refiere
- Quirúrgicos: osteosintesis del codo izquierdo
- Medicamentos: niega
- Tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

Profesional: ERAZO CRIOLLO HECTOR MAURICIO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1061705025
Firma:

S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

M799	TRASTORNO DE LOS TEJIDOS BLANDOS, NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

Paciente con diagnosticos descritos, quien presento accidnete de transito posterior a truama severo de miembro inferiore derecho, complicaciones por fractura abierta compromiso de tejidos blandos, arterial tibial anterior, lesion nerviosa. Presentando infeccion a dicho nivel. Requeriemiento posterior de amputacion transtibial. ha requerido manejo previo por clinica de heridas, por cirugia plastica quien realizo procedmimienot quirurgico el dia 26.02.20 con injerto de piel en muslo ipsilaeral que se aplican en region distal de pierna en herida quirurgica. Se realizara curacion el dia de hoy por parte de clinica de heridas, se encuentra en titulacion de metadona y limitando hidromorfona a maximo dos rescates, por parte de fisiatria se ajusta neuromodulador por dolor de miembros fantasma e indica vendaje compresivo de uso protesico de forma permanente, asi como lidocaina parches. Valorado por parte de psiquiatria quien realiza terapia de espejo. Requeire manejo interdisciplianrio a nivel intrahositalario.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- Hospitalizacion quinto sur
- Acompañante permanente
- Dieta corriente hiperproteica - Suspender en caso de intervenciones
- Seguimiento por Nutrición
- Medicamentos según formulación
- Manejo por Cirugia plastica
- Fisiatria revalorara despues de intervención por plástica .
- Manejo conjunto con clinica del dolor
- hoy revision despues de injerto de piel por clinca de heridas.
- al egreso realizar mipres de pregabalina.
- Mantene MID elevado
- seguimiento por fisiatria
- revisar muñon y definir integracion y curacion de injerto a los 5 dias pop
- Terapia fisica para rehabilitacion de la marcha/ estimular apoyo monopodal
- Control de signos vitales cada 6 horas
- Avisar cambios
- Gracias

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
931000	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

939400	939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	Subcutaneo

Posología Aplicar 40mg sc cada 24 horas / suspender 12 horas antes en caso de intervenciones

- A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CÁPSULA	1	Oral

Posología cada dia enayunas

Profesional: ERAZO CRIOLLO HECTOR MAURICIO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1061705025

Firma:



- A06AB01021 BISACODILO 5 mg TABLETA Liberación retardada 2 Oral

Posología 1 tableta cada 12 horas / suspender en caso de diarrea

- BO3XE20722 ERITROPOYETINA 2.000 UI/1 mL VIAL SOL. INY 1 Subcutaneo

Posología Eritropoyetina 2000 SC LOS LUNES miercoles y viernes

- N02BA001011 ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA 6 Oral

Posología 750 mg via oral cada 8 horas

- N07BC0201 METADONA 10mg TABLETA 3 Oral

Posología 5 mg cada 8 horas a tiltular segun respuesta fecha de cambios 28.02.20 / no aumentar dosis en un rango menor a 5 dias. dx amputacion miembro fantasma rotacion de opiodes Dosis diaria máxima: 40 mgvigilar efectos adversos :depresión respiratoria, hipotensión, shock, paro cardíaco, aturdimiento, mareo, sedación, náuseas, vómitos, sudoración, euforia, disforia, debilidad, cefalea, insomnio, agitación, desorientación, alteraciones visuales

- N02BD026701 DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY 3 Endovenosa

Posología 1 gr iv cada 8 horas

- NO6AX050101 TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA 1 Oral

Posología TOMAR una tableta ANTES DE ACOSTARSE

- N02AA037001 HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL. 1 Endovenosa

Posología 500 mcgr de aplicacion 5 am y 5 pm con solo un rescate entre dichas dosis. -----pop de amputacion transtibial. miembro fantasma con dolor

- N03AX016102 PREGABALINA 150 mg CAPSULA 5 Oral

Posología cambio una cada 8 horas **

Profesional: Firma:
ERAZO CRIOLLO HECTOR MAURICIO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1061705025

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 557

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años11 meses 12 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto: PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS
ATENCION REALIZADA EN HAB 507B

Paciente que manifiesta sentirse aun con dolor persistente en miembro fantasma , solicita dosis de rescte sin destaparse curación, ha sentido mal olor en el área del muñón.

CONCEPTO DE FISIATRIA 02.03.20

Paciente con sindrome de miembro fatasma doloroso, con pobre respuesta al manejo farmacologico.

se decide:
+ aumentar pregabalina 150 mg cada 8 horas.
+ lidocaina parches, cada 12 horas, posterior a evaluacion por clinica de heridas.
+ terapia fisica: vendaje compresivo preprotesico de uso permanente (solo retirar para el baño y cuidados de la herida) fortalecieminto de miembro inferior izquierdo y miembro residual der. estimular apoyo monopodal, estimular propiocepsion y equilibrio en apoyo monopodal izquierdo. estimulacion senorioperceptiva a miembro residual. manejo de nuevo esquema corporal frente al espejo. estimulacion sensitiva a extremo distal de muñon.

continuar control por fisiatria

CONCEPTO DE PSIQUIATRIA 03.03.20
El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubiera sido mi culpa lo asumiría diferente, pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito para la casa con el Fondo Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mis papás...tengo que cancelar muchas cosas", y adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización. El paciente persiste con ánimo triste, pero con mejor modulación. Por lo anterior, se considera continuar la medicación según formulación de Clínica del dolor y se hace nuevamente terapia del espejo de Ramachandran.

HALLAZGOS:

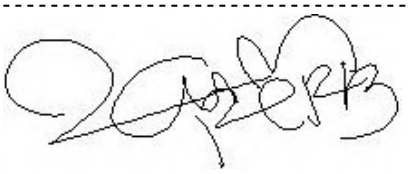
- Area donante con apósito integrado, sineritema ni signos de infección
- Área injertada: se observa injerto integrado en un 70%, el otro 30% corresponde a una dehiscencia que presenta enelárea donde hicieron inicialmente el cierre del muñón, en los bordes delinjerto se observan seromas los cuales se fenestran para permitir el drenaje espontaneo.
- Herida suturada alrededor del muñón humeda sin signos de infección

META:

- Área donante y área injertada se realizara tratamiento con apósiot hidratante para heridas dermicas safgel con el fin de hidratar y promover epitelización de las áreas
- Estabilizar el injerto y evitar que se adose a los vendajes con el uso de apósito adaptic
- Vendaje multicapa con vendas cohesivas

PROCEDIMIENTO:

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA Firma:
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630



1. Se realiza lavado de herida con 500 cc de SSN
2. Seco muy bien la piel con compresas esteriles
3. Aplico safgel en toda la extremidad (piel, área donante e injerto)
4. En el injerto aplico 2 adaptic (solicitados hoy)
5. Dreno seromas de manera manual fenestrando con aguja 18 y comprimiendo con apósito de gasa
6. Aplico compresas esteriles en todas las areas, vendaje de algodon y dos vendajes cohesivos para darle forma al muñon.

PLAN:

Salida por mi parte, se genera orden para curaciones ambulatorias por clinica de heridas
Se comenta caso con cirugía plastica y fisiatria
Por favor entregar al egreso el tubo de safgel queda en el servicio.

CUIDADOS EN CASA:

1. Elevar la extremidad en una almohada mientras este quieto
2. Continuar con los ejercicios de terapia que enseñaron en la institución
3. No mojar la herida

Proximo tratamiento el lunes 09.03.20

Cualquier inquietud comunicarse con clínica de heridas

Muchas gracias .

Duracion de la curacion::60minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:



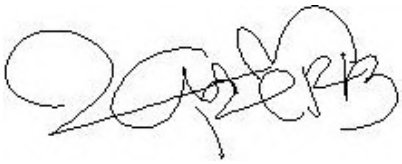
Procedimiento No Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
965901	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	1

Observaciones: Manejo hospitalario realizado en hab 507b

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

NOTA ACLARATORIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 558

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 Años \ 11 Meses \ 13 Días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Se abre folio para generar orden de curaciones ambulatorias por clínica de heridas.

Indicaciones Medicas

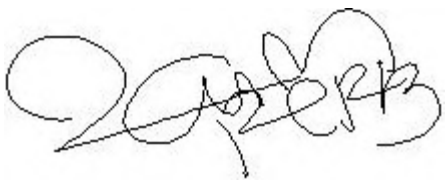
Procedimiento No Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
965901	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	6

Observaciones: Cuidado por clínica de heridas cada 5 dias en SES hospital de caldas, llamar a pedir la cita al numero 3224939606 con la orden autorizada

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 561

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:**	1053848903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 14 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:**	3144348834
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Solicitud de Medicamentos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- N02AA037001	HIDROMORFONA HCl 2mg/1mL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1mL.	1	500 mcgr de aplicacion 5 am y 5 pm con solo un rescate entre dichas dosis. -----pop de amputacion transtibial. miembro fantasma con dolor dsis rescate a hora de 300 mcg	Endovenosa

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

*

Profesional: GIRALDO GOMEZ JULIANA PAMELA Firma:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 16078

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 562

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 14 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: CIRUGIA

SUBJETIVO

PACIENTE EN POP DE AMPUTACION TRASNTIBIAL DE PIERNA DERECHA Y EN 6° DIA POP DE INJERTOS DE PIEL PARCIAL. EL PACIENTE HA ESTADO MEJORANDO SIN FIEBRE, AUNQUE SI PRSENTA DOLOR Y SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA. HA TENIDO MEJORA ACEPTACION Y TOLERANCIA ORAL.

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: / mmHg, **TAM:** ,00 mmHg, **FC:** /min, /min,**FR:** /min, **T:** 0,0°C, **SAO2:** %, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** **FIO2**

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Sin alteraciones.// Cuello: Sin alteraciones.// Tórax: Sin alteraciones.// Abdomen: Sin alteraciones.// Pelvis: Sin alteraciones.// Extremidades: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TRANQUILO. PRESENTA PIERNA EN POP CON INJERTOS DE PIEL INTEGRADOS UN 90% AUN CON UN BOLSILLO DE APROX 4 CM CUADRADOS CON ESCASA SECRECION, NO ZONAS DE ERITEMA.// Neurológico: Sin alteraciones.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

DX: AMPUTACION PIERNA DERECHA/ POP INJERTOS DE PIEL/

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
S818	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA	Impresion_Diagnostica

Observaciones:

ANÁLISIS

CIRUGIA PLASTICA: PACIENTE QUIEN HA TENIDO BUENA EVOLUCION, CON BUENA INTEGRACION DE LOS INJERTOS, SE EXPLICA QUE DEBIDO A QUE LA AMPUTACION SE PLANEO A TRAVES DE TEJIDOS TRAUMATIZADOS LA CICATRIZACION Y DESINFLAMACION VA A SER UN POCO MAS PROLONGADA. QUE REQUIERE CURACIONES AVANZADAS,
PLAN: SALIDA CON PLAN DE MANEJO DE CLINICA DE HERIDAS, VALORACIONES POR ORTOPEDIA, FISIATRIA, ETC
CONTROL EN CIRUGIA PLASTICA EN 2 SEMANAS

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

-

Profesional: PINEDA VALENCIA MAURICIO
Especialidad: CIRUGIA PLASTICA
Registro: 15065-95

Firma:

Hospital de Caldas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

INTERVENCION PSICOSOCIAL

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 565
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

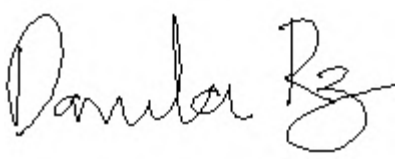
Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años11 meses 13 días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

INTERVENCION POR ESPECIALIDAD **PSICOLOGIA**

SOLICITUD DE ENCUESTA DE SISBEN			
SOLICITUD DE INSTITUCIONALIZACION			
ENTIDAD		**REPORTE A ASESORA JURIDICA**	☐
REPORTE ENTIDAD COMPETENTE			
ORIENTACION A LA FAMILIA			
INTERVENCION A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL			
REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA	☐		
INTERVENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO O INTRAFAMILIAR			
REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA	☐	**REPORTE A ASESORA JURIDICA**	☐
VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO			
REPORTE POR VULNERACION DE DERECHOS			
ENTIDAD			
REPORTE DE ENFERMEDADES OBJETO A SEGUIR DE SALUD PUBLICA			
REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA	☐		
INTERVENCION DE PACIENTES DE PROMOCION DE SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD			
PACIENTE		**REPORTE A LA JEFE DE ENFERMERIA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA**	☐
INTERVENCION A PACIENTE O FAMILIAR POR EL NO CUMPLIMIENTO DE DEBERES DEL PACIENTE			
REPORTE DE OFICINA		☐ OTRO	

Profesional: RAMIREZ ZARATE DANIELA
Especialidad: PSICOLOGIA
Registro: 127693

Firma:



VERIFICACION DE RED DE APOYO DEL PACIENTE

APOYO PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES

IDENTIFICACION		**ENTIDAD**		☐ OTRO	

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD MENTAL O ENFERMEDAD MENTAL ACTUAL

PROCESO DE DUELO

PACIENTE	Paciente en el que persiste sintomas de dolor asociados al sindrome del miembro fantasma. Durante el proceso de rehablitación fisica se ha evidenciado en el paciente exacerbación de sintomas emocionales como ansiedad y depresión, esto relacionado con las caracteristicas personales y habilidades para afrontar la situación. Por tal razón el paciente debe mantener en proceso y apoyo psicologico de manera ambulatoria, por su EPS. Con el fin de ayudar al paciente y su familia a afrontar esta nueva situación y prevenir los desajustes emocionales. En este proceso de rehabilitación se presentaran 3 caracteristicas fundamentales que son: Motivación- Paciencia y persistencia, que dependeran de un gran esfuerzo por parte del paciente.
FAMILIA	Es sugerible que se proporcione un trabajo grupal con la familia y su red de apoyo más cercana para favorecer su estabilidad y reajuste al entorno en que se desenvuelve. Sugiero al paciente y su familia continuar trabajando estrategias con el espejo para disminuir los sintomas relacionados con el sindrome del mimebro fantasma.

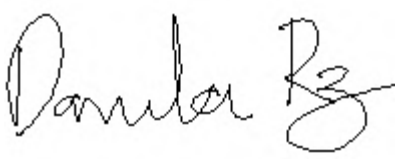
CUIDADO PALIATIVO

OTROS MOTIVOS

Indicaciones Medicas

Profesional: RAMIREZ ZARATE DANIELA
Especialidad: PSICOLOGIA
Registro: 127693

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 1053848903 **Ingreso** 1124925 **Fecha Ingreso:** 4/02/2020 7:12:15 a. m. **No. Folio:** 566

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SURA **Plan de Beneficios:** EPS SURA HOSPITALARIO **Nivel:** RANGO A **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO	**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:**	23 Años \ 11 Meses \ 14 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67	**Procedencia:**	VILLAMARIA	**Pais:**	
Telefono:	3144348834	**Ocupacion:**			
Acudiente:		**Parentesco:**		**Telefono Acud:**	

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 507B

Especialidad Tratante: ORTOPEDIA

SUBJETIVO

Paciente tranquilo en cama, refierre persistir con dolor leve a nivel de miembro amputado (Dolor de miembro fantasma)

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 90 / 60 mmHg, **TAM:** 70,00 mmHg, **FC:** 78/min, /min,**FR:** 16/min, **T:** 36,5°C, **SAO2:** 94%, **Peso:** 72,0Kg, **Talla:** 1,77mts, **IMC:**22,98

Escala de Dolor: **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Órganos de los Sentidos: Normocefalico, pupilas isocoricas, normoreactivas.// Cuello: movil, sin adenopatias, no ingurgitacion yugular, no soplos.// Tórax: simetrico, ruidos cardiacos ritmicos, sin soplos, sin desdoblamientos, murmullo vesicular generalizado, no sobreagregados// Abdomen: bladno, depresible, no doloroso a la palpacion, sin signos de dolor o irritacion peritoneal, peristaltismo generalizdo, no masas o megalias.// Pelvis: Sin alteraciones// Extremidades: Miembro inferior derecho con muñon de amputacion cubierto por vendaje compresivo, resto de extremidades moviles, sin edemas, con adecuada perfusion distal. // Neurológico: Conciente, alerta, orienado en las 3 esferas, sin signos de deficit neurologico focal o global aparente.

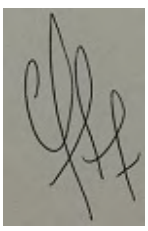
INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

No tiene del dia.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Profesional:
GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388

Firma:



*Pop de injerto de piel parcial + desbridamiento escisional de menos del 5%. 26/02/20. Dr Pineda
-------pop de amputacion de pierna derecha/ herida en pierna con tejido de granulacion, hay eritema moderado en dicho muñon con edema marcado, no secrecion purulenta.
*Accidente de transito 23/01/2020
*POP amputación infracondílea transtibial de MID (15/02/2020 - Dr. Muñoz)
-----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Dolor neuropático, síndrome de miembro fantasma con dolor
*POP implante catéter perineural (21/02/2020 - Dr. Ortiz)
*Trauma de extremidades
----SCORE de mess 4 puntos al ingreso?? Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustillo IIIC; Fractura de peroné derecho con avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior y lesión nerviosa periférica del peroneo lateral común.
*Infección de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural tratada
*POP drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020 - 23/01/2020 - 03/02/2020 - 05/02/2020 - 08/02/2020 - 13/02/2020
----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. Pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorrágico. Hb actual 9.9 gr/dl
*Trastorno adaptativo con animo mixto.
*Insomnio
*Riesgo de sindrome de abstinencia a opiodes
- Red de apoyo familiar presente y adecuada.

Antecedentes Personales:
- Patológicos: niega
- Alérgicos: no refiere
- Quirúrgicos: osteosintesis del codo izquierdo
- Medicamentos: niega
- Tóxicos: alcohol ocasional

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre	Principal
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S889	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA, NIVEL NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
G546	SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
G470	TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

ANÁLISIS

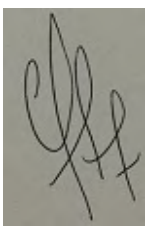
Paciente de 23 años ingreso el m23/01/2020 en contexto de accidente de tansito con trauma severo de extremidad inferior derecha, complicaciones por fractura abierta compromiso de tejidos blandos, arterial tibial anterior, lesion nerviosa. Presentando infeccion a dicho nivel con aislamiento de enterobacter cloacae. Multiples intervenciones quirurgicas sin ser posible salvamento de extremidad, con Requeriemiento posterior de amputacion transtibial 15/02/2020 , con posterior injerto parcial de piel por cirugia plastica 26/02/2020, con zona donante en muslo ipsilateral, Durante estancia con evidencia de sindrome de miembro fantasma doloroso, con pobre respuesta a manejo farmacológico, en manejo por medicina de dolor y fisiatría, con indicación de vendaje comprensivo protrotesico de uso permanente , ajustaron manejo neuroodulador, indicacin de lidocaina parches.
Manejo conjunto por clinica de heridas con Última curación 03/03/2020 donde se observa injerto integrado en un 70%, el otro 30% corresponde a una dehiscencia que presenta en el área donde hicieron inicialmente el cierre del muñón, sin signos de infección. Con plan de Alta por clinica de heridas.
Seguimiento por Psiquiatria que ha venido realizando terapia de espejo de Ramachandran.
Aparente tolerancia a Opioides por lo que se encuentra en titulacion para desmonte de metadona y limitando hidromorfona.
Valorado el dia de hoy con cirugia plastica, que encuentra buena integracion de los injertos, considera alta con planm de curaciones acanzadas por clinica de heridas, con control por cirugia plastica en 2 semanas, se considera egreso hospitalario.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388

Firma:



Alta hospitalaria
- Control ambulatorio por : Cirugia plastica Dr. Pineda en 15 dias
- Control ambulatorio por : Ortopedia Dr. Muñoz. en 15 dias
- Control ambulatorio por : Fisiatria Prioritario.
- Control ambulatorio por : Medicina del dolor en 2 semanas
- Control ambulatorio por : Psiquiatria En dos semanas
- Control ambulatorio por : - curaciones ambulatorias por clinica de heridas---Proximo tratamiento clinica de heridas el lunes 09.03.20
- Por favor entregar al egreso el tubo de safgel queda en el servicio.
- Terapai fisica diaria en plan de rehabilitacion de la marcha/ estimular apoyo monopodal : 30 sesions.
-Incapacidad medica.
Medicamentos segun formulacion

CUIDADOS EN CASA:

1. Elevar la extremidad en una almohada mientras este quieto
2. Continuar con los ejercicios de terapia que enseñaron en la institución
3. No mojar la herida

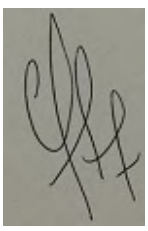
+ terapia fisica: vendaje compresivo preprotesico de uso permanente (solo retirar para el baño y cuidados de la herida) fortalecieminto de miembro inferior izquierdo y miembro residual der. estimular apoyo monopodal, estimular propiocepsion y equilibrio en apoyo monopodal izquierdo. estimulacion senorioperceptiva a miembro residual. manejo de nuevo esquema corporal frente al espejo. estimulacion sensitiva a extremo distal de muñon.

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin
- N07BC0201	METADONA 10mg TABLETA	13	Oral
Posología	Desmonte de metadona asi: --- 5 mgs (media tableta) cada 12 hora spor 7 dias, Luego 5 mgs (media tableta) cada noche por 7 dias, luego 2.5 mgs (un cuarto de tableta) cada noche por 7 dias.		
- N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	180	Oral
Posología	750 mgs cada 8 horas.		
- NO6AX050101	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	30	Oral
Posología	50 mgs noche		
- N03AX016102	PREGABALINA 150 mg CAPSULA	90	Oral
Posología	150 mgs cada 8 horas. Medicamento PBS para Dx. De Ansiedad.		
-		30	Ninguno
Posología	- Terapai fisica diaria en plan de rehabilitacion de la marcha/ estimular apoyo monopodal : 30 sesions.		
-		1	Ninguno
Posología	- Control ambulatorio por : Cirugia plastica Dr. Pineda en 15 dias		
-		1	Ninguno
Posología	- Control ambulatorio por : Ortopedia Dr. Muñoz. en 15 dias		
-		1	Ninguno
Posología	- Control ambulatorio por : Fisiatria Prioritario.		
-		1	Ninguno
Posología	- Control ambulatorio por : Medicina del dolor en 2 semanas		
-		1	Ninguno
Posología	- Control ambulatorio por : Psiquiatria En dos semanas		
-		1	Ninguno

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388

Firma:



Posología - Control ambulatorio por : - curaciones ambulatorias por clinica de heridas---Proximo tratamiento clinica de heridas el lunes 09.03.20

Formulación de Medicamentos Plan de Manejo Externo

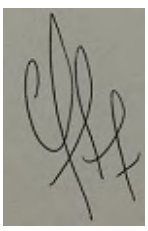
Descripción	Cantidad	Vía Admin
- METADONA 10mg TABLETA	13	Oral
Posología Desmonte de metadona asi: --- 5 mgs (media tableta) cada 12 hora spor 7 dias, Luego 5 mgs (media tableta) cada noche por 7 dias, luego 2.5 mgs (un cuarto de tableta) cada noche por 7 dias.		
- ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	180	Oral
Posología 750 mgs cada 8 horas.		
- TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	30	Oral
Posología 50 mgs noche		
- PREGABALINA 150 mg CAPSULA	90	Oral
Posología 150 mgs cada 8 horas. Medicamento PBS para Dx. De Ansiedad.		

Procedimientos Plan de Manejo Externo

Código	Nombre del Procedimiento	Cantidad
- 931001	931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	30
Observación:	- Terapai fisica diaria en plan de rehabilitacion de la marcha/ estimular apoyo monopodal : 30 sesions.	
- 890239	890222 - CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA PLASTICA	1
Observación:	- Control ambulatorio por : Cirugia plastica Dr. Pineda en 15 dias	
- 890380	0890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1
Observación:	- Control ambulatorio por : Ortopedia Dr. Muñoz. en 15 dias	
- C00139	C00139 - CONSULTA POR FISIATRIA (PARTICULARES)	1
Observación:	- Control ambulatorio por : Fisiatria Prioritario.	
- 890243	SES248 - CONSULTA CLINICA DEL DOLOR	1
Observación:	- Control ambulatorio por : Medicina del dolor en 2 semanas	
- 5050420	5050420 - CONSULTA PSIQUIATRIA	1
Observación:	- Control ambulatorio por : Psiquiatria En dos semanas	
- 869500	SES431 - MANEJO CLINICA DE HERIDAS	1
Observación:	- Control ambulatorio por : - curaciones ambulatorias por clinica de heridas---Proximo tratamiento clinica de heridas el lunes 09.03.20	

Profesional: GARCIA HOYOS CARLOS ANDRES
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 1053784388

Firma:



Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1124925 Fecha Ingreso: 4/02/2020 7:12:15 a. m. No. Folio: 568

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA HOSPITALARIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años11 meses 13 días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Evolución Diaria Fisioterapia

Usuario con diagnostico médico de: *Pop de injerto de piel parcial + desbridamiento escisional de menos del 5%. 26/02/20. Dr Pineda
-------pop de amputacion de pierna derecha/ herida en pierna con tejido de granulacion, hay eritema moderado en dicho muñon con edema marcado, no secrecion purulenta.
*Accidente de transito 23/01/2020
*POP amputación infracondílea transtibial de MID (15/02/2020 - Dr. Muñoz)
-----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha, pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Dolor neuropático, síndrome de miembro fantasma con dolor
*POP implante catéter perineural (21/02/2020 - Dr. Ortiz)
*Trauma de extremidades
----SCORE de mess 4 puntos al ingreso?? Fractura abierta expuesta de tibia derecha gustillo IIIC; Fractura de peroné derecho con avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior y lesión nerviosa periférica del peroneo lateral comón.
*Infección de tejidos blandos por enterobacter cloacae perfil natural tratada
*POP drenaje curetaje secuestrectomia de tibia + desbridamiento por lesion de tejidos profundos. 28/01/2020 - 23/01/2020 - 03/02/2020 - 05/02/2020 - 08/02/2020 - 13/02/2020
----Extensa necrosis muscular de los compartimientos anterior lateral y posterior profundo de la pierna derecha. Pérdida segmentaria de tibia y peroné
*Sindrome anémico severo con requerimiento transfusional. Choque hemorrágico. Hb actual 9.9 gr/dl
*Trastorno adaptativo con animo mixto.
*Insomnio
*Riesgo de sindrome de abstinencia a opiodes

Antecedentes Personales:
- Patológicos: niega
- Alérgicos: no refiere
- Quirúrgicos: osteosintesis del codo izquierdo
- Medicamentos: niega
- Tóxicos: alcohol ocasional , riesgo de caida alto , se indica barreras de seguridad como Uso de silla de ruedas para distancias largas, acompañante constante, uso de muletas, barandas arriba, vgiilar hematocrito., quien el dia de hoy se encuentra en Silla de Ruedas en compañia de Orientador

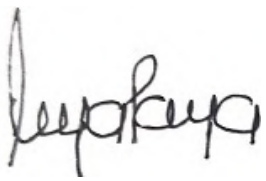
Familiar en aparentes buenas condiciones generales, alerta, orientado en tiempo, lugar, persona, Signos vitales: FC: 91 LPM, SaO2: 98%, con dolor El usuario no refiere dolor., el dia de hoy se realiza abordaje de la siguiente manera: Usuario que ingresa al servicio de consulta externa con leve dolor de cabeza, TA inicial: 120/90 mmHg, se inicia la sesión en camilla con cicloergometro para miembros superiores 5 minutos hacia adelante y 5 minutos hacia atras, se continua con activos libres de miembros inferiores con dosificación de 2 series de 15 repeticiones, activos resistidos en miembro inferior izquierdo con pesa de velcro de 5 libras con dosificación de 4 series de 12 repeticiones, en miembro inferior derecho con resistencia manual leve en cuadriceps con dosificación de 4 series de 15 repeticiones, se continua con mecanoterapia para miembro superior con 2 series de 20 repeticiones, se realiza reeducación de patrón de marcha en barras paralelas con pesa de velcro de 5 libras en pivote distal de miembro inferior izquerdo, se continua con activos libres de miembro inferior derecho hacia la flexión, extensión y abducción con dosificación de 2 series y 20 repeticiones, estiramientos de cadena posterior de miembros inferiores de facilitación neuromuscular sostener 30 segundos y relajar 20 segundos, 1 serie de 3 repeticiones, se finaliza con taping en muñon durante 3 minutos, finaliza con signos vitales: FC 116 lpm, SatO2: 93%, TA: 120/70 mmHg, se retira con orientador y en compañía de familiar, sin dolor, el usuario tolera y colabora la sesión, no hay compliaciones durante la terapia.. Hora de atencion: 15:00
EDUCACION Y REENTRENAMIENTO:Se realiza educacion para masaje cicatrizal, desensibilización del muñon, realizar taping para el muñon,

Profesional:	PARRA PAZ LINA MARIA	Firma:	Profesional:	URIBE CORDOBA LISETH YUSBANI	Firma:
Especialidad:	DOCENTE UAM FISIOTERAPIA		Especialidad:	500 - FISIOTERAPIA	
Registro:	60561		Registro:	60561	

seguir fortaleciendo musculatura de miembros superiorioes y de miembro inferior derecho, educación de marcha con tecnologia de asistencia tipo muletas, adaptación de muletas para su entorno.

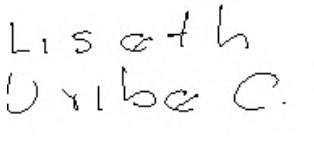
Profesional: PARRA PAZ LINA MARIA Firma:

Especialidad:
DOCENTE UAM FISIOTERAPIA
Registro: 60561



Profesional: URIBE CORDOBA LISETH YUSBANI Firma:

Especialidad:
500 - FISIOTERAPIA
Registro: 60561



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1137693 Fecha Ingreso: 9/03/2020 7:18:25 a. m. No. Folio: 569

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años11 meses 18 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Tipo de Herida:Heridas Quirúrgicas Complicadas, INJERTO.
Concepto: PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS
TRATAMIENTO AMBULATORIO

Paciente ingresado al programa ambulatorio, informa sentirse mejor, aunque estar en casa no es fácil sin su pie, además siente rencor por la persona que conducía la camioneta que lo atropello" aun con dolor persistente en miembro fantasma, ha sentido mal olor en el área del muñón.

HALLAZGOS:

- Área donante con apósito integrado, sin eritema ni signos de infección, no se manipula
- Área injertada: se observa injerto integrado en un 70%, el otro 30% corresponde a un área cruenta con tejido de fibrina, en los bordes del injerto se observan costras adheridas
- Aún con suturas las cuales se retiran
- Presenta eritema alrededor de la sutura distal del muñón, con ardor y dolor al manipularla

META:

- En toda la piel se continúa con saf gel para promover la hidratación y epitelización
- Retiro puntos
- Curación en ambiente húmedo con el uso de apósito de bismuto, para remover la fibrina y epitelización, evitar colonización
- Vendaje cohesivo para darle forma al muñón

PROCEDIMIENTO:

1. Se realiza lavado de herida con 250 cc de SSN
2. Seco muy bien la piel con compresas estériles, retiro puntos y costras de los bordes de las heridas
3. Aplico safgel en toda la extremidad (piel, área donante e injerto)
4. En el injerto aplico 1 apósito de trimobrofenato
5. Aplico vendaje de algodón más vendaje cohesivo

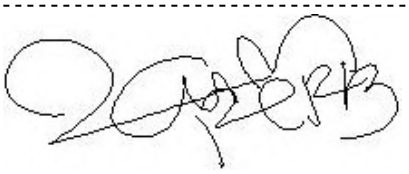
No mojar la herida, se cita para el viernes

Muchas gracias
.

Duracion de la curacion::60minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

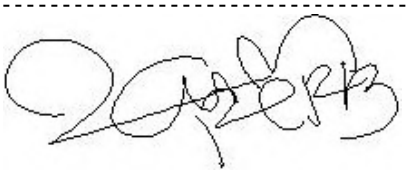
Firma:





Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1137693 Fecha Ingreso: 9/03/2020 7:18:25 a. m. No. Folio: 570

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 23 años11 meses 21 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto: PROGRAMA DE PIEL SANA // CLINICA DE HERIDAS
TRATAMIENTO AMBULATORIO

Paciente conocido por el programa manifiesta sentirse bien, con dolor controlado

HALLAZGOS:

- Área donante epitelizada el 100% se indica aplicar cicatrizante 2 veces al dia.
- Área injertada: se observa injerto integrado en un 70% viable, el otro 30% corresponde a un área cruenta con tejido de fibrina
- Mejoria del artema al rededor de la sutura distal de la herida

MEDIDAS: Largo: 9cm Ancho: 7.5cm

META:

- En toda la piel se continúa con saf gel para promover la hidratación y epitelización
- Curación en ambiente húmedo con el uso de apósito de bismuto, para remover la fibrina y epitelización, evitar colonización
- Vendaje cohesivo para darle forma al muñón

PROCEDIMIENTO:

1. Se realiza lavado de herida con 250 cc de SSN
2. Seco muy bien la piel con compresas estériles
3. Aplico safgel en toda la extremidad (piel, área donante e injerto)
4. En el injerto aplico 1 apósito de trimobrofenato (1 solicitado el dia de hoy)
5. Aplico vendaje de algodón más vendaje cohesivo (1 solicitado el dia de hoy)

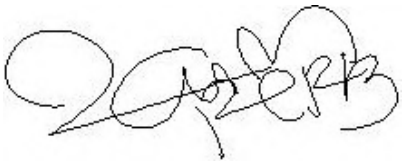
No mojar la herida, se cita para el martes

Muchas gracias .

Duracion de la curacion::45minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:

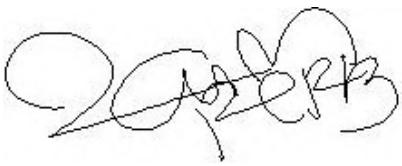






Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1137693 Fecha Ingreso: 9/03/2020 7:18:25 a. m. No. Folio: 571

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: Teléfono Acudiente:

Datos Personales

Nombre Paciente: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO **Identificacion:** 1053848903 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 21/marzo/1996 **Edad Actual:** 24 Años \ 0 Meses \ 24 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CARRERA 2 A #7-67 **Telefono:** 3144348834

Procedencia: VILLAMARIA **Pais:** **Ocupacion:**

Solicitud de Insumos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
MQ31MEH1	MATRIZ EQUILIBRANTE DE HERIDAS PROMOGRAN PRISMA 123 cm2 REF: PS2123	1	MANEJO DE HERIDA	Ninguno
MQ01A0112	SOLUCIÓN PARA EL LAVADO, DESCONTAMINACIÓN DE HERIDAS, PRONTOSAN 350mL	1	TRATAMIENTO DE HERIDA	Topico
SSFIXOMULL	GASA ADHESIVA ROLLO 10cm X 10m	1	TRATAMIENTO DE HERIDA	Ninguno
MQ01A0226	VENDAJE DE ALTA COMPRESIÓN 10cm X 3m	1	TRATAMIENTO DE HERIDA	Ninguno

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

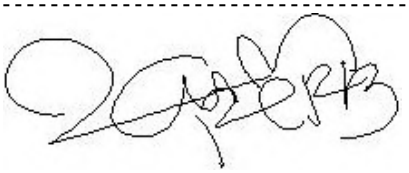
Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA

Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS

Registro: 36630

Firma:



Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 3760

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1137693 Fecha Ingreso: 9/03/2020 7:18:25 a. m. No. Folio: 572
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 24 años24 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto: PROGRAMA DE PIEL SANA/ CLINICA DE HERIDAS
ATENCIÓN ANBULATORIA

Paciente valorado hace un mes en control, por contingencia de COVID se brindo educación de tratamiento de su herida en casa, sin embargo tiene la lesión estacionada. Envió registro fotografico y se cito a control para replantear el plan de tratamiento

* Refiere estar mejor pero persiste dolor, no duerme bien, come bien. Se siente irritable. Hace dos dias presento caida desde su propia altura en casa, se golpeo el muñon pero no presento heridas. Su marcha es asistida con muletas, esta en control por fisicatria, psiquiatria, psiclogia y fisitioterapia.

HALLAZGOS:

* Muñon derecho con lesión en cara anterior, en la parte central del injerto, con lecho friable
* No se oberva signos de infección
* Exudado escaso serohemático
* Bordes de la herida resecos, con costras adheridas
* La extrenidad afectada con perdida de masa muscular

META:

* Promover el cierre de la lesión con el uso de matriz de colageno, para favorecer la migración de factores de crecimiento epidermico
* Descontaminar la herida con solucion para lavado de heridas prontosan
* Uso de vendaje de alta compresión para darle forma en al muñon hasta el tercio medio del muslo
* Una vez su cicatriz este estable se considerará por parte de fisiatria inicar proceso para protesis

PROCEDIMIENTO:

1. Lavado de la herida con solución salina mas jabón para heridas
2. Con gasas impregnadas de prontosan se descontamina la herida y se retiran costras
3. Seco muy bien los bordes
4. Aplico matriz de colageno promogran prisma
5. Cubro con gasas estériles
6. Sostengo el tratamiento con Gasa adhesiva en rollo Fixomull strech
7. Hidrato la piel con aceite de almendras
8. Realizo vendaje de compresion en tecnica 8

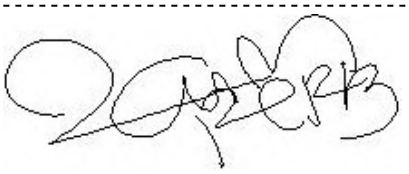
Debe pedir cita para dentro de 15 dias

SE ENTREGA PARA AL PACIENTE PARA CONTINUAR TRATAMIENTO EN CASA:

* Prontosan frasco
* Gasa adhesiva en rollo fixomull

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



* El resto de matriz

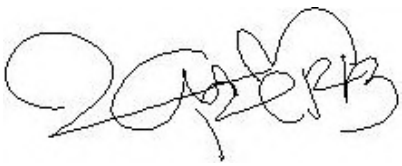
Cualquier duda comunicarse con nosotros
Muchas gracias .

Duracion de la curacion::45minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:



Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1137693 Fecha Ingreso: 9/03/2020 7:18:25 a. m. No. Folio: 573
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 24 años1 mes 8 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto: PROGRAMA DE PIEL SANA/ CLÍNICA DE HERIDAS
ATENCIÓN AMBULATORIA

Paciente conocido por el programa, manifiesta sentirse bien, con dolor controlado.

HALLAZGOS:

* Se observa área isquemica con la herida del mismo tamaño y el mismo aspecto sin mejoría, un área cruenta con un tejido hipergranulado rojizo se puede atribuir la uso de vendaje por este motivo se suspende y se cambia tratamiento.

MEDIDAS: Largo: 6cm Ancho: 2cm

META:

* Inicio gasa de fitoestimoline del paciente para promover un en procesos epitelizantes y cicatrizantes, se debe continuar tratamiento en casa cada 3 dias y asistir a control por mi parte.
* Se evaluara el lunes si el factor que genero cambio en la herida fue el vendaje o sino se solicitara un rx y un estudio de extensión.
* Descontaminar la herida con solución para lavado de heridas prontosan
* Uso de vendaje de alta compresión para darle forma en al muñon hasta el tercio medio del muslo

PROCEDIMIENTO:

1. Lavado de la herida con solución salina x 100cc mas jabón para heridas
2. Con gasas impregnadas de prontosan se descontamina la herida
3. Seco muy bien con toques sin realizar fricción
4. Aplico gasa de fitoesmuline (1 del paciente)
5. Cubro con gasas estériles
6. Sostengo el tratamiento con Gasa adhesiva en rollo Fixomull strech
7. Hidrato la piel con aceite de almendras

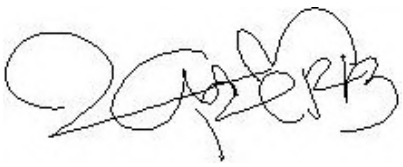
Se cita para el lunes

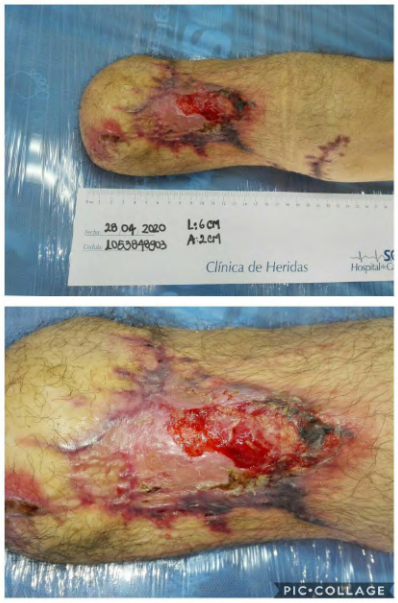
Cualquier duda comunicarse con nosotros

Muchas gracias ..

Duracion de la curacion::45minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA Firma:
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630





Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1137693 Fecha Ingreso: 9/03/2020 7:18:25 a. m. No. Folio: 574

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 24 años1 mes 14 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto:
PROGRAMA DE PIEL SANA/ CLÍNICA DE HERIDAS
ATENCIÓN AMBULATORIA

Paciente conocido por el programa, manifiesta sentirse bien, con dolor controlado.

HALLAZGOS:

* Se observa área isquemica de la herida del mismo tamaño y el mismo aspecto sin mejoría al parecer por presion de tejido oseo , área cruenta con un tejido hipergranulado rojizo el dia de hoy se cambia de tratamiento

META:

* Inicio aposito hidroocloide con bordes para realizar camara humeda para promover tejido de granulacion
* Descontaminar la herida con solución para lavado de heridas prontosan
*Sostener manejo con fixomull strech

PROCEDIMIENTO:

1. Lavado de la herida con solución salina x 100cc mas jabón para heridas
2. Con gasas impregnadas de prontosan se descontamina la herida
3. Seco muy bien con toques sin realizar fricción
4. Aplico medio aposio hidroocloide con bordes de 10x10cm (un aposito solicitado el dia de hoy)
5. Cubro con gasas estériles
6. Sostengo el tratamiento con Gasa adhesiva en rollo Fixomull strech
7. Hidrato la piel con aceite de almendras

NOTA IMPORTANTE:

*Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta (e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de minsalud y el instituto nacional de salud”

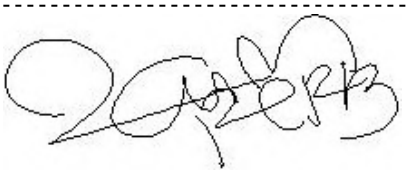
Se cita para el viernes

Cualquier duda comunicarse con nosotros

Muchas gracias

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



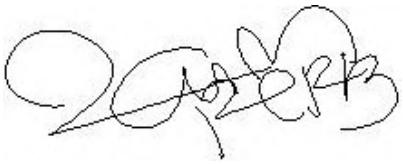
.

Duracion de la curacion::45minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:



Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1137693 Fecha Ingreso: 9/03/2020 7:18:25 a. m. No. Folio: 575

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 24 años1 mes 18 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto:

PROGRAMA DE PIEL SANA/ CLÍNICA DE HERIDAS
ATENCIÓN AMBULATORIA

Paciente conocido por el programa, manifiesta sentirse bien, con dolor controlado.

HALLAZGOS:

*El dia de hoy se observa con tejido de hipergranulacion el cual se retira con hoja de bistury sin complicacion
*El area isquemica se logro desdridar mediante desdridamiento autolitico
*Se observa exposicion de estrutura tendinosa o ligamento viable
*En la parte proximal del muñon presenta una erosion al parecer por friccion la cual se cubre con oxido de zinc

META:

* continuar con desdridamiento autolitico con aposito hidroocloide
*Proteger el area con protector cutaneo (un frasco)
*promover tejid granulacion sobre la extructura tendinosa
*vendaje pasvo

PROCEDIMIENTO:

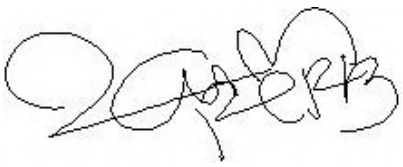
1. Lavado de la herida con solución salina x 100cc mas jabón para heridas
2. Con gasas impregnadas de prontosan se descontamina la herida
3. Seco muy bien con toques sin realizar fricción
4.Protejo la piel con protector cutaneo (uno solicitado el dia d ehoy)
5. Aplico medio aposio hidroocloide con bordes de 10x10cm (del manejo anterior)
6. Cubro con gasas estériles
7. Sostengo el tratamiento con Gasa adhesiva en rollo Fixomull strech
. Hidrato la piel con aceite de almendras Aplico vendaje de algoodn mas vendaje elastico

NOTA IMPORTANTE:

*Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta (e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de minsalud y el instituto nacional de salud”

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



Se cita para el viernes

Cualquier duda comunicarse con nosotros

Muchas gracias

.

Duracion de la curacion::45minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:



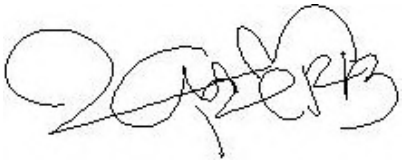
Procedimiento No Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
965901	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	8

Observaciones: POR FAVOR TRAER ESTA ORDEN AUTORIZADA PARA EL PROXIMO MANEJO MUCHAS GRACIAS

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1147636 Fecha Ingreso: 22/05/2020 8:06:25 a. m. No. Folio: 576

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 24 años2 meses 1 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto: PROGRAMA DE PIEL SANA/ CLÍNICA DE HERIDAS
ATENCIÓN AMBULATORIA

Paciente conocido por el programa, manifiesta sentirse bien, sin dolor.

HALLAZGOS:

* Se observa área de muñon en fase de remodelación, se observa con una herida en la parte superior del injerto con herida de aproximadamente 1 x 1cm con tejido de fibrina y una con tejido de granulación.

MEDIDAS: Largo: 3.2cm Ancho: 1cm

META:

* Inicio gasa de fitostimoline del paciente para promover proceso epitelizante y cicatrizante,
* S e protegen bordes con crema sinescar del stock
* Vendaje pasivo

PROCEDIMIENTO:

1. Lavado de la herida con solución salina x 100cc mas jabón para heridas
2. Con gasas impregnadas de prontosan se descontamina la herida
3. Seco muy bien con toques sin realizar fricción
4.Protejo bordes con crema protectora de la piel sinescar del stock de clinica de heridas
5. Aplico gasa de fitoestimoline del paciente
6. Cubro con gasas estériles
7. Sostengo el tratamiento con vendaje de algodón mas vendaje cohesivo

NOTA IMPORTANTE:

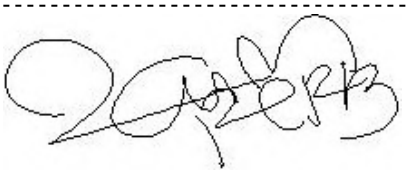
*Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta (e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de minsalud y el instituto nacional de salud”

Se cita para el viernes

Muchas gracias.

Duracion de la curacion::45minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA Firma:
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

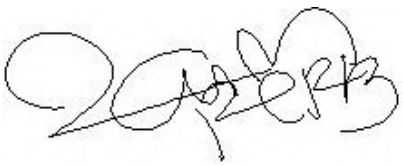


Actividades de Enfermería:



Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1147636 Fecha Ingreso: 22/05/2020 8:06:25 a. m. No. Folio: 577

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 24 años2 meses 8 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto:
PROGRAMA DE PIEL SANA/ CLÍNICA DE HERIDAS
ATENCIÓN AMBULATORIA

Paciente conocido por el programa, manifiesta sentirse bien, sin dolor.

HALLAZGOS:

* Se observa área de muñon en fase de remodelación, se observa con una herida en la parte superior del injerto con herida de aproximadamente 0.5 x 0.5cm con tejido de granulacion viable

MEDIDAS: Largo: 3cm Ancho: 0.9cm

META:

* continua con gasa de fitostimoline del paciente para promover proceso epitelizante y cicatrizante,
* S e protegen bordes con crema sinescar del stock
* Vendaje pasivo

PROCEDIMIENTO:

1. Lavado de la herida con solución salina x 100cc mas jabón para heridas
2. Con gasas impregnadas de prontosan se descontamina la herida
3. Seco muy bien con toques sin realizar fricción
4.Protejo bordes con crema protectora de la piel sinescar del stock de clinica de heridas
5. Aplico gasa de fitoestimoline del paciente
6. Cubro con gasas estériles
7. Sostengo el tratamiento con vendaje pasivo

NOTA IMPORTANTE:

*Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta (e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de minsalud y el instituto nacional de salud”

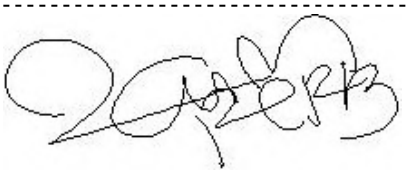
Se cita para el viernes 05 de junio a las 8am

Se adjunta registro fotografico

Muchas gracias.

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



.

Duracion de la curacion::45minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:



Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630
Firma:

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1147636 Fecha Ingreso: 22/05/2020 8:06:25 a. m. No. Folio: 578

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO			**Identificacion:** 1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 24 años2 meses 15 días		**Estado Civil:** Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67			**Telefono:** 3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**		**Ocupacion:**	

Concepto: PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS
ATENCION AMBULATORIA

Paciente que ingresa a su tratamiento caminando por sus propios medios, refiere sentirse bien, continua terapia por teleconsulta.

HALLAZGOS:

* Se observa área de muñon en fase de remodelación, la herida que presentaba en la parte superior ya se encuentra epitelizada

META:

* Aportar humedad y mejorar la fase de cicatrización con el uso de apósito dermagran (traido por el paciente)

PROCEDIMIENTO:

1. Realizo limpieza con gasa impregnada de prontosan del stock de clínica de heridas el cual lo dejo actuar durante 10 minutos
2. Seco la piel con toques
3. Aplico 1 apósito de dermagran
4. Sobre este aplico un apósito de gasa y algodón
5. Realico vendaje con venda de algodón y vendaje cohesivo (1 solicitado hoy)

PENDIENTE:
* Solicitar cita con fisiatria para iniciar tramite de protesis .
* No mojar el vendaje.

Proxima revisión el viernes

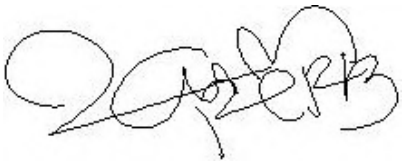
Muchas gracias

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta (e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de Minsalud y el Instituto Nacional de Salud..

Duracion de la curacion::45minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

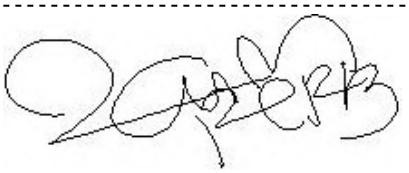
Firma:





Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1147636 Fecha Ingreso: 22/05/2020 8:06:25 a. m. No. Folio: 579
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 24 años2 meses 22 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto: : PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS
ATENCION AMBULATORIA

Paciente que ingresa a su tratamiento caminando por sus propios medios, refiere sentirse bien, continua terapia por teleconsulta.

HALLAZGOS:

* Se observa área de muñon en fase de remodelación, la herida que presentaba en la parte superior ya se encuentra epitelizada

META:

*Continuar Aportando humedad y mejorar la fase de cicatrización con el uso de apósito dermagran (traido por el paciente)

PROCEDIMIENTO:

1. Realizo limpieza con gasa impregnada de prontosan del stock de clínica de heridas el cual lo dejo actuar durante 10 minutos
2. Seco la piel con toques
3. Aplico 1 apósito de dermagran
4. Sobre este aplico un apósito de gasa y algodón
5. Realizo vendaje con venda de algodón y vendaje cohesivo (1 solicitado hoy)

PENDIENTE:
* Solicitar cita con fisiatria para iniciar tramite de protesis .
* No mojar el vendaje.

Proxima revisión el viernes

Muchas gracias

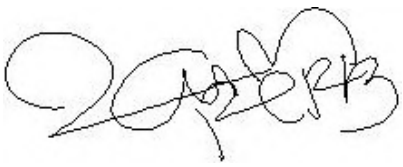
Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta (e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de Minsalud y el Instituto Nacional de Salud..

.

Duracion de la curacion::45minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

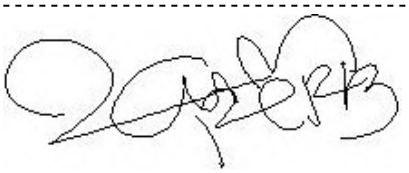
Firma:





Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1147636 Fecha Ingreso: 22/05/2020 8:06:25 a. m. No. Folio: 580

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 24 años2 meses 29 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto: PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS
ATENCION AMBULATORIA

Paciente que ingresa a su tratamiento caminando por sus propios medios, refiere sentirse bien con un poco dolor en la parte posterior del muñon.

HALLAZGOS:

* Se observa área de muñon en fase de remodelación, la herida de la parte superior en fase de epitelizacion aun humeda con medidas largo: 0.8cm ancho: 0.5cm.

META:

*Continuar aportando humedad y mejorar la fase de cicatrización con el uso de apósito dermagran (traído por el paciente)

PROCEDIMIENTO:

1. Realizo limpieza con gasa impregnada de prontosan del stock de clínica de heridas el cual lo dejo actuar durante 10 minutos
2. Seco la piel con toques
3. Aplico 1 apósito de dermagran
4. Sobre este aplico un apósito de gasa
5. Realizo vendaje con venda de algodón y vendaje cohesivo (1 solicitado hoy)

PENDIENTE:

* No mojar el vendaje.

Proxima revisión el viernes

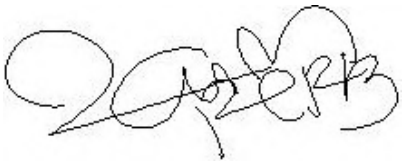
Muchas gracias

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta (e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de Minsalud y el Instituto Nacional de Salud.

Duracion de la curacion::45minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

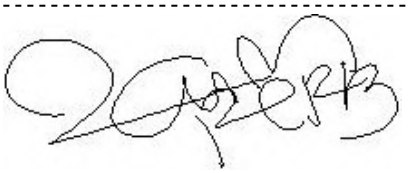
Firma:





Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1147636 Fecha Ingreso: 22/05/2020 8:06:25 a. m. No. Folio: 581

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 24 años3 meses 6 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto:

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS
ATENCION AMBULATORIA

Paciente que ingresa a su tratamiento caminando por sus propios medios,refiere sentirse mucho mejor sin dolor en el muñon

HALLAZGOS:

* Se observa área de muñon en fase de remodelación, la herida de la parte superior en fase de epitelizacion aun humeda con herida

MEDIDAS: largo: 0.5cm ancho: 0.5cm.

META:

*Continuar aportando humedad y mejorar la fase de cicatrización con el uso de apósito dermagran (traído por el paciente)

PROCEDIMIENTO:

1. Realizo limpieza con gasa impregnada de prontosan del stock de clínica de heridas el cual lo dejo actuar durante 10 minutos
2. Seco la piel con toques
3. Aplico 1 apósito de dermagran
4. Sobre este aplico un apósito de gasa
5. Realizo vendaje con venda de algodón y vendaje cohesivo (1 solicitado hoy)

PENDIENTE:

* No mojar el vendaje.

Proxima revisión el viernes

Muchas gracias

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta (e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de Minsalud y el Instituto Nacional de Salud.

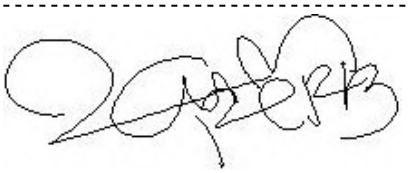
.

Duracion de la curacion::45minutos.

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA Firma:

Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS

Registro: 36630



Plan de Manejo de Enfermería: .

Actividades de Enfermería:

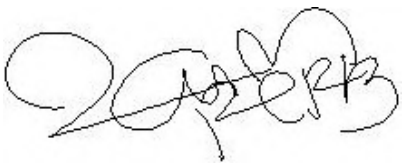


Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA

Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS

Registro: 36630

Firma:



Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1147636 Fecha Ingreso: 22/05/2020 8:06:25 a. m. No. Folio: 582
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 24 años3 meses 13 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto:

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS
ATENCION AMBULATORIA

Paciente que ingresa a su tratamiento caminando por sus propios medios,refiere sentirse mucho mejor sin dolor en el muñon

HALLAZGOS:

* Se observa área de muñon en fase de remodelación, la herida de la parte superior de epitelizacion del 100%

META:

*Continuar con hidratacion con crema dermagran del paciente
*Pedir valoracion por fisiatria para ortesis o ligra para el muñon

PROCEDIMIENTO:

1. Realizo limpieza con gasa impregnada de prontosan del stock de clínica de heridas el cual lo dejo actuar durante 10 minutos
2. Seco la piel con toques
3. Aplico crema dermagran
4. Sobre este aplico gasa
5. Realizo vendaje de alta compresion (1 solicitado hoy)

* Se le explica al paciente que sepuede bañar diario secar con toques y hidratra con crema dermagran y aplicar vendaje de alta compresion

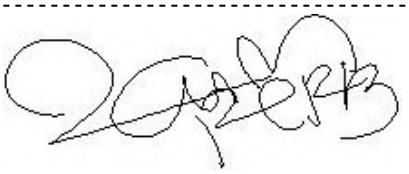
Proxima revisión el viernes

Muchas gracias

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta (e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de Minsalud y el Instituto Nacional de Salud.
.

Duracion de la curacion::minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:

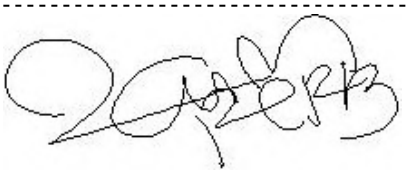
Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630
Firma:





Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1147636 Fecha Ingreso: 22/05/2020 8:06:25 a. m. No. Folio: 583

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 24 años3 meses 20 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto:
PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS
ATENCION AMBULATORIA

Paciente que asiste a su manejo el dia de hoy refiere sentirse bien,se observa que se abrio nuevamente donde estaba en fase de epitelizacion al parecer por roce o por la presion del vendaje,se inicia tratamiento con materiz de colageno.

HALLAZGOS:

*Herida con tejido de granulacion
*sin edema
*Tejido de fibrina en el centro de la herida

META:

*Se inicia matrz de colageno para promover tejido de epitelizacion y emigrar factore de colageno en la herida
*Pedir valoracion por fisiatria para ortesis o ligra para el muñon

PROCEDIMIENTO:

1. Realizo limpieza con gasa impregnada de prontosan del stock de clínica de heridas el cual lo dejo actuar durante 10 minutos
2. Seco la piel con toques
3. Aplico matriz de colageno en la herida (una solicitada el dia de hoy)
4. Sobre este aplico gasa esteril mas fixomull strech

Proxima revisión el dia juves 16-07-2020 a las 8am

Hacer autorizar orden de curaciones para el aproximo manejo

Muchas gracias

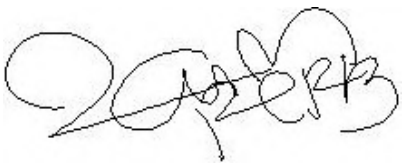
Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta (e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de Minsalud y el Instituto Nacional de Salud.

.

Duracion de la curacion::45minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



Actividades de Enfermería:



Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- MQ31MEH1	MATRIZ EQUILIBRANTE DE HERIDAS PROMOGRAN PRISMA 123 cm2 REF: PS2123	1	PARA MANEJO DE LA HERIDA	Ninguno

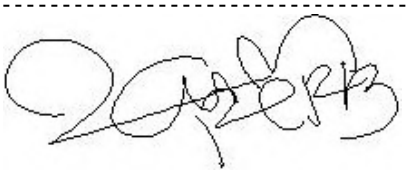
Procedimiento No Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
965901	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	10

Observaciones: SE GENERA ORDEN PARA DAR CONTINUIDAD A SU TRATAMIENTO PROXIMO MANEJO EL DIA JUEVES A LAS 16-07-202O A LAS 8AM TRAER ESTA ORDEN AUTORIZADA

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1157620 Fecha Ingreso: 16/07/2020 8:18:00 a. m. No. Folio: 584
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO
Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 24 años3 meses 26 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto:

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS
ATENCION AMBULATORIA

Paciente que asiste a su manejo el dia de hoy refiere sentirse bien,se observa que se abrio nuevamente donde estaba en fase de epitelizacion al parecer por roce o por la presion del vendaje,se inicia tratamiento con materiz de colageno.

HALLAZGOS:

*Herida con tejido de granulacion
*sin edema
*Tejido de fibrina en el centro de la herida

META:

*Se inicia matrz de colageno para promover tejido de epitelizacion y emigrar factore de colageno en la herida
*Pedir valoracion por fisiatria para ortesis o ligra para el muñon

PROCEDIMIENTO:

1. Realizo limpieza con gasa impregnada de prontosan del stock de clínica de heridas el cual lo dejo actuar durante 10 minutos
2. Seco la piel con toques
3. Aplico matriz de colageno en la herida (del manejo anterior)
4. Sobre este aplico gasa esteril mas fixomull strech

Proxima revisión el dia juves 23-07-2020 a las 8am

Muchas gracias

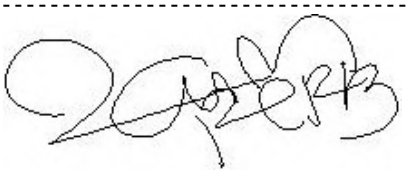
Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta (e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de Minsalud y el Instituto Nacional de Salud.

.

Duracion de la curacion::45minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

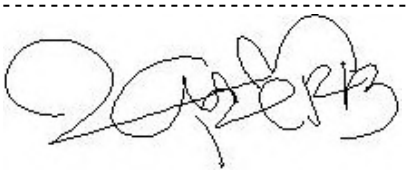
Firma:





Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1157620 Fecha Ingreso: 16/07/2020 8:18:00 a. m. No. Folio: 585

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 24 años4 meses 2 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto: PROGRAMA DE PIEL SANA // CLINICA DE HERIDAS
ATENCION AMBULATORIA

Paciente que asiste a su manejo el día de hoy refiere sentirse bien, sin dolor, informa que ya tuvo junta para la prótesis la cual se le aprobaron.

HALLAZGOS:

* Herida en fases de epitelización sin firbina
* Se observa que en el reborde izquierdo con lesión nuevamente en fase de epitelización húmeda
*Sin edema

META:

* Continúo matriz de colágeno para promover tejido de epitelización y emigrar factores de colágeno en la herida

PROCEDIMIENTO:

1. Realizo limpieza con gasa impregnada de prontosan del stock de clínica de heridas, lo dejo actuar durante 10 minutos
2. Seco la piel con toques
3. Aplico matriz de colágeno en la herida (del manejo anterior)
4. Sobre este aplico gasa estéril fijo con fixomull strech

Próxima revisión el día jueves 30-07-2020 a las 8am

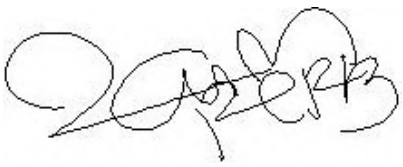
Muchas gracias

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta (e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de Minsalud y el Instituto Nacional de Salud.
.

Duracion de la curacion::45minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

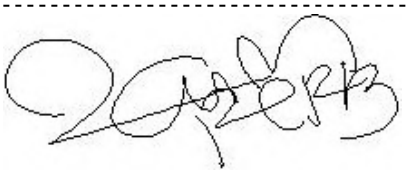
Firma:





Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1157620 Fecha Ingreso: 16/07/2020 8:18:00 a. m. No. Folio: 586

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 24 años4 meses 9 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto: PROGRAMA DE PIEL SANA // CLÍNICA DE HERIDAS
ATENCIÓN AMBULATORIA

Paciente que asiste a su manejo el día de hoy refiere sentirse bien, sin dolor.

HALLAZGOS:

* En la parte proximal con lesión con tejido de granulación, exudado escaso con medidas aproximadamente largo: 1.5 Ancho: 0.5cm
* Se observa con nueva lesión en la parte distal del muñón en el injerto en fase de granulación
* Sin edema

META:

* Continúo matriz de colágeno para promover tejido de epitelización y emigrar factores de colágeno en la herida

PROCEDIMIENTO:

1. Realizo limpieza con gasa impregnada de prontosan del stock de clínica de heridas, lo dejo actuar durante 10 minutos
2. Seco la piel con toques sin realizar fricción
3. Aplico matriz de colágeno en la herida (del manejo anterior)
4. Sobre este aplico gasa estéril fijo con fixomull strech

Próxima revisión el día jueves 06-08-2020 a las 8am

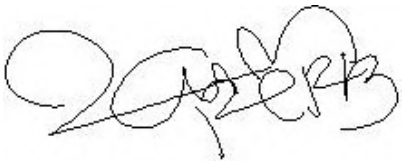
Muchas gracias

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta (e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de Minsalud y el Instituto Nacional de Salud..

Duracion de la curacion::45minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:





Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1157620 Fecha Ingreso: 16/07/2020 8:18:00 a. m. No. Folio: 587

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 24 años4 meses 16 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto: PROGRAMA DE PIEL SANA // CLÍNICA DE HERIDAS
ATENCIÓN AMBULATORIA

Paciente que asiste a su manejo el día de hoy refiere sentirse bien, sin dolor, indico crema cicatrizante realizando presoterapia 3 veces al dia x 3 minutos x 3 meses , vendaje elástico solo sosteniendo el musculo sin realizar presión.

HALLAZGOS:

* Se observa área en fase de epitelización del 100%, el área del tejido oseo esta muy prominente y la piel se observa tensionada.

PROCEDIMIENTO:

1. Realizo limpieza con gasa impregnada de prontosan del stock de clínica de heridas, lo dejo actuar durante 10 minutos
2. Seco la piel con toques sin realizar fricción
3.Aplico crema cicatrizante.

Control el jueves 20-08-20

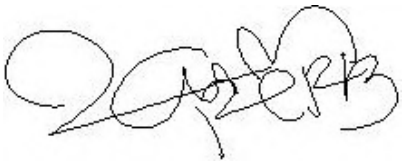
Muchas gracias

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta (e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de Minsalud y el Instituto Nacional de Salud...

Duracion de la curacion::45minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

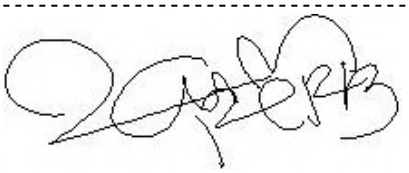
Firma:





Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

PROGRAMA DE PIEL SANA Y CLINICA DE HERIDAS

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1053848903 Ingreso 1157620 Fecha Ingreso: 16/07/2020 8:18:00 a. m. No. Folio: 588

Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA AMBULATORIO

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		**Identificacion:**	1053848903	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1996	**Edad Actual:** 24 años4 meses 30 días	**Estado Civil:**	Soltero	
Direccion:	CARRERA 2 A #7-67		**Telefono:**	3144348834	
Procedencia:	VILLAMARIA	**Pais:**	**Ocupacion:**		

Concepto: PROGRAMA DE PIEL SANA // CLÍNICA DE HERIDAS
ATENCIÓN AMBULATORIA
SALIDA

Paciente que asiste a su manejo el día de hoy refiere sentirse bien, continua con crema cicatrizante realizando presoterapia 3 veces al dia x 3 minutos x 3 meses.

HALLAZGOS:

* Se observa área en fase de epitelización del 100%

PROCEDIMIENTO:

1. Realizo limpieza con gasa impregnada de prontosan del stock de clínica de heridas, lo dejo actuar durante 10 minutos
2. Seco la piel con toques sin realizar fricción
3.Aplico crema cicatrizante

Muchas gracias

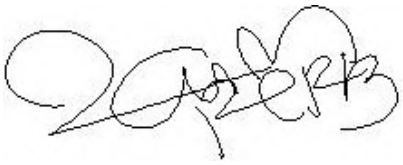
SALIDA

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta (e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de Minsalud y el Instituto Nacional de Salud..

Duracion de la curacion::30minutos.
Plan de Manejo de Enfermería: .
Actividades de Enfermería:

Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

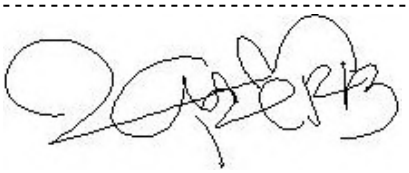
Firma:





Profesional: MONTOYA PEREZ PAULA ANDREA
Especialidad: ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS
Registro: 36630

Firma:



PLENAMENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS S.A.S
NIT: 901088322-3
CALLE 65 # 23B - 69 - 8932610
MANIZALES

Plenamente
Salud Mental Integral IPS

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

PACIENTE: CC 10265967 - MARIO HINESTROZA MUÑOZ
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1964-06-13 - Edad: 56 Años 4 Meses 29 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-11-11 - 09:36:12 **CAS:221567**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: CAMILA MONTOYA OSORIO

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA: Consulta de primera vez por psicología
Asiste solo

"En este momento estamos atravesando por unas problemáticas muy complejas en familia y yo necesito asesoría, he pensado en separarme"

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente de 56 años, sin antecedentes por salud mental. Comenta que en este momento su familia atraviesa por una dinámica relacional compleja. Hijo de 18 años que presenta dificultades para acatar las normas, hijo de 24 años quien sufrió accidente de tránsito en Enero de este año, tuvo amputación de pie, en este momento en casa bajo el cuidado de los padres, esposa de 52 años, ama de casa quien según el paciente se muestra permisiva con su hijo menor, tiene dificultades para coincidir en asuntos de permisos y en la forma como dirigen el funcionamiento del hogar. El paciente no refiere cambios en el estado de ánimo aunque afirma que ha llegado a pensar en el divorcio.

HISTORIA PERSONAL Y FAMILIAR: -Natural y procedente de Manizales, vive en Villamaría con esposa (52 años, ama de casa, dos hijos (24 años, tuvo accidente de tránsito el 23 de Enero, tuvo amputación de pie y 18 años, está terminando bachillerato). Lleva 26 años de casado, no tiene buenas relaciones con su esposa.
-Conductor de taxi desde el año 95.
-Padre murió hace 23 años, madre tiene 94 años, vive en Villamaría.
-Le gusta jugar y ver futbol en sus tiempos libres.

ANTECEDENTES:

MEDICOS: No refiere

MENTALES: No refiere

TOXICOS: Padre alcoholismo

FARMACOLOGICOS: No refiere

PERSONALIDAD PREVIA: Se describe como "alegre, simpático, sociable, soy el payaso de las fiestas, todos me quiere, pero eso cambia cuando en la casa me empiezan a culpar de cosas, me pongo como callado, trato de no pelear pero si cambia mi genio aunque no me pongo agresivo"

EXAMEN MENTAL: Encuentro paciente en adecuadas condiciones generales, alerta, orientado autopsíquica y alopsíquicamente. Porte y actitud adecuados para su edad. Conducta psicomotora sin alteraciones. Afecto eutimico, congruente y resonante, no refiere ideación suicida. Expresión del pensamiento sin alteraciones en forma y contenido. Sensopercepción sin alteraciones. Juicio y raciocinio no comprometidos; Nivel atencional adecuado. Calculo adecuado. Abstracción adecuada. Memoria sin alteraciones. Introspección y prospección adecuadas.

ANALISIS Y PLAN TERAPEUTICO: Paciente de 56 años, sin antecedentes por salud mental. Comenta que en este momento su familia atraviesa por una dinámica relacional compleja. Sin alteraciones en el estado de ánimo, requieren iniciar psicoterapia familiar centrada en comunicación y resolución de conflictos, 4 sesiones inicialmente.

Escaneado con CamScanner

PACIENTE: CC 10265907 - MARIO HINESTROZA MUÑOZ
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1964-06-13 - Edad: 56 Años 4 Meses 29 Dias

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **PSICOTERAPIA FAMILIAR 4 SESIONES INICIALMENTE**

PACIENTE DE 56 AÑOS, SIN ANTECEDENTES POR SALUD MENTAL. COMENTA QUE EN ESTE MOMENTO SU FAMILIA ATRAVIESA POR UNA DINÁMICA RELACIONAL COMPLEJA. SIN ALTERACIONES EN EL ESTADO DE áNIMO, REQUIEREN INICIAR PSICOTERAPIA FAMILIAR CENTRADA EN COMUNICACIÓN Y RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS, 4 SESIONES INICIALMENTE.

CAMILA MONTOYA OSORIO
PSICOLOGIA
Nro Documento: 1055917712
Nro. Registro:206686

Fecha y Hora de Atención: 2021-01-29 - 08:37:03 **CAS:243419**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: VIVIANA PERALTA OROZCO

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION

PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA: PSICOTERAPIA FAMILIAR 1-4.

ENFERMEDAD ACTUAL: MANIFIESTA "ESTAMOS EN UNA SITUACION FAMILIAR DIFICIL, ESTAMOS MUY AFECTADOS PSICOLOGICAMENTE, LA VIDA NOS CAMBIO TOTALMENTE, CON CAMBIOS BRUSCOS QUE NO ESPERABAMOS, LA VIDA EN FAMILIA ERA MAS TRANQUILA- MI HIJO ME COLABORABA MUCHO ECONOMICAMENTE AHORA CON EL ACCIDENTE YA NO PUEDE, TUVIERON QUE AMPUTARLEN UNA PIERNA Y ESO HA CAUSADO DIFICULTADES EN EL HOGAR, ME SIENTO ESTRESADO, ABURRIDO"

EXAMEN MENTAL: PACIENTE QUE EN EL EXAMEN MENTAL DIRECTO SE MUESTRA ALERTA, ORIENTADO AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE, EDAD APARENTE CONGRUENTE CON LA CRONOLÓGICA, AFECTO IMPRESIONA EUTIMICO, EXPRESIÓN DE PENSAMIENTO SIN ALTERACIÓN DE FORMA Y DE CONTENIDO, LENGUAJE SIN COMPROMISO, SENSOPERCEPCION SIN ALTERACIÓN, JUICIO Y RACIOCINIO ADECUADO, ATENCIÓN Y MEMORIA CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN PARCIAL-

ANALISIS, INTERVENCIÓN REALIZADA Y PLAN TERAPEUTICO: PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD CON ALTERACION AFECTIVA ASOCIADA A DINAMICA FAMILIAR ANTE EVENTO ADVERSO OCURRIDO CON HIJO MAYOR Y CAMBIOS EN ESTILOS DE VIDA-
SE TIENE PRIMER CONTACTO CON PACIENTE Y FAMILIA. SE REALIZA ESCUCHA ACTIVA Y EMPATICA BRINDO ESPACIO PARA EXPRESION DE EMOCIONES Y PENSAMIENTOS- SE DEFINEN OBJETIVOS-

Viviana Peralta Orozco

VIVIANA PERALTA OROZCO
PSICOLOGIA
Nro Documento: 1053805095

Escaneado con CamScanner

Nro. Registro:154684

Fecha y Hora de Atención: 2021-02-12 - 07:30:54 **CAS:243379**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: VIVIANA PERALTA OROZCO

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION

PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA: PSICOTERAPIA FAMILIAR 2-4-
ASISTE PACIENTE SOLO-

ENFERMEDAD ACTUAL: MANIFIESTA "ESTAMOS EN UNA SITUACION FAMILIAR DIFICIL, ESTAMOS MUY AFECTADOS PSICOLOGICAMENTE, LA VIDA NOS CAMBIO TOTALMENTE, CON CAMBIOS BRUSCOS QUE NO ESPERABAMOS, LA VIDA EN FAMILIA ERA MAS TRANQUILA- MI HIJO ME COLABORABA MUCHO ECONOMICAMENTE AHORA CON EL ACCIDENTE YA NO PUEDE, TUVIERON QUE AMPUTARLEN UNA PIERNA Y ESO HA CAUSADO DIFICULTADES EN EL HOGAR, ME SIENTO ESTRESADO, ABURRIDO".
CADA UNO HA TOMADO DISTANCIA DE SUS ROLES- HEMOS ESTDO ALEJADOS EL UNO DEL OTRO-DIFICULTADES EN LA RELACION CON HIJO MENOR-

EXAMEN MENTAL: PACIENTE QUE EN EL EXAMEN MENTAL DIRECTO SE MUESTRA ALERTA, ORIENTADO AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE, EDAD APARENTE CONGRUENTE CON LA CRONOLÓGICA, AFECTO IMPRESIONA EUTIMICO, EXPRESIÓN DE PENSAMIENTO SIN ALTERACIÓN DE FORMA Y DE CONTENIDO, LENGUAJE SIN COMPROMISO, SENSOPERCEPCION SIN ALTERACIÓN, JUICIO Y RACIOCINIO ADECUADO, ATENCIÓN Y MEMORIA CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN PARCIAL-

ANALISIS, INTERVENCIÓN REALIZADA Y PLAN TERAPEUTICO: SE BRINDA ESCUCHA ACTIVA Y EMPATICA CON PACIENTE- SE DA ESPACIO DE EXPRESION DE EMOCIONES Y PENSAMIENTOS-
SE BRINDAN PUATAS DE MANEJO EN CUANTO AL DESARROLLO DE RECURSOS VERBALES Y NO VERBALES PARA MEJORA LA COMUNICACION ASERTIVA EN EL ENTORNO FAMILIAR-
SE PROPONE EMPATIA EN EL SENTIR DEL OTRO Y MECANISMOS DE AUTO CONTROL PARA EVITAR LOS CONFLICTOS ENTRE FAMILIA

Viviana Peralta Orozco

VIVIANA PERALTA OROZCO
PSICOLOGIA
Nro Documento: 1053805095
Nro. Registro:154684

Fecha y Hora de Atención: 2021-02-19 - 12:21:27 **CAS:243386**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: VIVIANA PERALTA OROZCO

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION

PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA: PSICOTERAPIA FAMILIAR 3-4-
ASISTE PACIENTE SOLO-

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD CON ALTERACION AFECTIVA ASOCIADA A DIFICULTADES EN DINAMICA FAMILIAR, ATRAVIESA POR SITUACION DIFICIL EN EL HOGAR CON HIJOS Y ESPOSA, HIJO MENOR POCO ASERTIVO Y COLABORADOR PARA ASUMIR LAS RESPONSABILIDADES EN CASA, HIJO MAYOR CON COMPLICACIONES DE SALUD, LAS CUALES ESTAN SIENDO TRATADAS POR ESPECIALISTAS-
SE IDENTIFICAN NIVELES DE ESTRES Y ALTIBAJOS EMOCIONALES EN PACIENTE YA QUE NO SIENTE EL APOYO ADECUADA Y LA DISPOSICION DE SU FAMILIA PARA REALIZAR PLAN DE MEJORA E INSTAURAR ALTERNATIVAS DE SOLUCION EN EL ENTORNO FAMILIAR.
REFIERE "NO SIENTO EL APOYO, ME SIENTO SOLO, HACE POCO ME ACCIDENTE EN EL TAXI, TUVE QUE PAGAR UNA PLATA, MI HIJO MENOR SOLO ESTUDIA, NOSE QUE HACER"

Escaneado con CamScanner

PACIENTE: CC 10265967 - MARIO HINESTROZA MUÑOZ
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1964-06-13 - Edad: 56 Años 8 Meses 6 Dias

EXAMEN MENTAL:	PACIENTE QUE EN EL EXAMEN MENTAL DIRECTO SE MUESTRA ALERTA, ORIENTADO AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE, EDAD APARENTE CONGRUENTE CON LA CRONOLÓGICA, AFECTO IMPRESIONA EUTIMICO, EXPRESIÓN DE PENSAMIENTO SIN ALTERACIÓN DE FORMA Y DE CONTENIDO, LENGUAJE SIN COMPROMISO, SENSOPERCEPCION SIN ALTERACIÓN, JUICIO Y RACIOCINIO ADECUADO, ATENCIÓN Y MEMORIA CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN PARCIAL-
ANALISIS, INTERVENCIÓN REALIZADA Y PLAN TERAPEUTICO:	EL DIA DE HOY PACIENTE ASISTE POR SEGUNDA VEZ SOLO, NO HAY ACOMPAÑAMIENTO DE LA FAMILIA, SEGUN PACIENTE- "NO QUISIERON VENIR, MI ESPOSA DIJO QUE ESTABA ENFERMA Y MIS HIJOS DICEN QUE NO QUIEREN LAS TERAPIAS, NO COLABORAN"- SE IDENTIFICAN FALENCIAS COMUNICATIVAS, POBRE RED DE APOYO FAMILIAR- HIJOS POCOS ASERTIVOS. ESPOSA- DISTANCIADA DEL SITUACION- SE REALIZA INTERVENCION DE APOYO A PACIENTE- SE LE DAN RECOMENDACIONES FRENTE A LA SITUACION FAMILIAR- DEJO TECNICAS PARA EL MANEJO DE EMOCIONES Y TRABAJAR DISMINUCION DEL ESTRES- SOLICITO EL NUMERO DE CONTACTO DE ESPOSA. PARA INTENTAR COMUNICACION- PACIENTE ACEPTA-

Viviana Peralta Orozco

VIVIANA PERALTA OROZCO
PSICOLOGIA
Nro Documento: 1053805095
Nro. Registro:154684

Fecha y Hora de Atención: 2021-02-26 - 09:17:42 **CAS:**243387
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: VIVIANA PERALTA OROZCO

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION

PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA:	PSICOTERAPIA FAMILIAR 4-4- PACIENTE ASISTE SOLO POR 3 VEZ A PSICOTERAPIA
ENFERMEDAD ACTUAL:	PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD CON ALTERACION AFECTIVA ASOCIADA A DIFICULTADES EN DINAMICA FAMILIAR, ATRAVIESA POR SITUACION DIFICIL EN EL HOGAR CON HIJOS Y ESPOSA, HIJO MENOR POCO ASERTIVO Y COLABORADOR PARA ASUMIR LAS RESPONSABILIDADES EN CASA, HIJO MAYOR CON COMPLICACIONES DE SALUD, LAS CUALES ESTAN SIENDO TRATADAS POR ESPECIALISTAS- SE IDENTIFICAN NIVELES DE ESTRES Y ALTIBAJOS EMOCIONALES EN PACIENTE YA QUE NO SIENTE EL APOYO SUFICIENTE Y LA DISPOSICION DE SU FAMILIA PARA REALIZAR PLAN DE MEJORA E INSTAURAR ALTERNATIVAS DE SOLUCION EN EL ENTORNO FAMILIAR. REFIERE "NO SIENTO EL APOYO, ME SIENTO SOLO, HACE POCO ME ACCIDENTE EN EL TAXI, TUVE QUE PAGAR UNA PLATA, MI HIJO MENOR SOLO ESTUDIA, NOSE QUE HACER"-
EXAMEN MENTAL:	PACIENTE QUE EN EL EXAMEN MENTAL DIRECTO SE MUESTRA ALERTA, ORIENTADO AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE, EDAD APARENTE CONGRUENTE CON LA CRONOLÓGICA, AFECTO IMPRESIONA EUTIMICO, EXPRESIÓN DE PENSAMIENTO SIN ALTERACIÓN DE FORMA Y DE CONTENIDO, LENGUAJE SIN COMPROMISO, SENSOPERCEPCION SIN ALTERACIÓN, JUICIO Y RACIOCINIO ADECUADO, ATENCIÓN Y MEMORIA CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN PARCIAL-

Escaneado con CamScanner

PACIENTE: CC 10265967 - MARIO HINESTROZA MUÑOZ
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1964-06-13 - Edad: 56 Años 8 Meses 13 Dias

ANALISIS, INTERVENCIÓN REALIZADA Y PLAN TERAPEUTICO:	EL DIA DE HOY PACIENTE ASISTE POR TERCERA VEZ SOLO, NO HAY ACOMPAÑAMIENTO DE LA FAMILIA, SEGUN PACIENTE- "NO PUDIERON ASISTIR, NO LO CONSIDERAN NECESARIO"- SE IDENTIFICAN FALENCIAS COMUNICATIVAS, POBRE RED DE APOYO FAMILIAR- HIJOS POCOS ASERTIVOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ESPOSA DISTANCIADA DE LA SITUACION- SE REALIZA INTERVENCION DE APOYO A PACIENTE- SE LE DAN RECOMENDACIONES FRENTE A LA SITUACION FAMILIAR GENERAR ESPACIOS DE DIALOGO, ESCUCHA ASERTIVA, ESCUCHAR PARA ENTENDER Y NO PARA DEFENDERSE- POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA TENER CONCEPTO Y VALORCION POR TRABAJO SOCIAL PACIENTE DEBE CONTINUAR POR PSICOTERAPIA INDIVIDUAL 3 SESIONES

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **PSICOTERAPIA POR PSCOLOGIA 3 SESIONES**

PACIENTE DEBE CONTINUAR POR PSICOTERAPIA INDIVIDUAL 3 SESIONES

PACIENTE REMITIDO A: **VALORACION POR TRABAJO SOCIAL**

SOLICITO CONCEPTO Y VALORACION POR TRABAJO SOCIAL-

Viviana Peralta Orozco

VIVIANA PERALTA OROZCO
PSICOLOGIA
Nro Documento: 1053805095
Nro. Registro:154684

Escaneado con CamScanner

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS

DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 20/05/2021 | **Motivo de calificación:** PCL (Dec 1507 /2014) | **N° Dictamen:** 015129-2021

Tipo de calificación: Otro

Instancia actual: No aplica

Tipo solicitante: Persona natural | **Nombre solicitante:** JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO | **Identificación:** CC 1053848903

Teléfono: 3144348834-3167879627 | **Ciudad:** Villamaría - Caldas | **Dirección:** CALLE 7C N° 3 A - 08

Correo eletrónico: alzateymoralesabogados@gmail.com / jshinestroza9@gmail.com

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas | **Identificación:** 900600849-5 | **Dirección:** Carrera 23C N° 64A-10

Teléfono: 8850409-8850406 | **Correo electrónico:** juntacaldas@hotmail.com | **Ciudad:** Manizales - Caldas

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO | **Identificación:** CC - 1053848903 - MANIZALES | **Dirección:** CALLE 7C N° 3 A - 08

Ciudad: Villamaría - Caldas | **Teléfonos:** 3144348834-3167879627 | **Fecha nacimiento:** 21/03/1996

Lugar: Manizales - Caldas | **Edad:** 25 año(s) 1 mes(es) | **Genero:** Masculino

Etapas del ciclo vital: Población en edad economicamente activa | **Estado civil:** Soltero | **Escolaridad:** Tecnología

Correo electrónico: alzateymoralesabogados@gmail.com / jshinestroza9@gmail.com | **Tipo usuario SGSS:** | **EPS:** EPS Sura

AFP: Colpensiones | **ARL:** | **Compañía de seguros:**

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación: Dependiente | **Trabajo/Empleo:** | **Ocupación:** Mecánicos y ajustadores electricistas

Código CIUO: 7412 | **Actividad economica:** FABRICACIÓN DE ALIMENTOS

Empresa: MEALS DE COLOMBIA S.A.S. | **Identificación:** NIT - 860008448 | **Dirección:** CALLE 48 A # 36 B-03

Ciudad: Manizales - Caldas | **Teléfono:** 8881818 | **Fecha ingreso:** 05/05/2019

Antigüedad: 2 Años

Descripción de los cargos desempeñados y duración:

Mantenimiento a congeladores de la empresa ubicados en locales de los diferentes clientes. Asignado a Eje Cafetero - principalmente Caldas. Desplazamiento en moto - morral con herramienta - maletero lleno con repuestos y materiales (unos 60 Kg. total)

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Conceptos médicos

Fecha: 23/01/2020 **Especialidad:** Henry Alexander Rueda trujillo, Medicina General

Resumen:

FOLIO 5.SES. MOTIVO DE CONSULTA"accidente de transito"ENFERMEDAD ACTUALPaciente de 23 años de edad sin antecedentes patológicos de importancia quien consulta en ambulancia de BYR por accidente de transito al parecer pacienteen calidad de motoconductor (discover 125 st - bajaj - placas CNY19E) colisiona con carro por región trasera, según tripiulacion niega perdida de conocimiento,paciente ingresa en malas condiciones generales con evidencia de tibia expuesta, con deformidad marcada de pierna derecha, sangrado activo, se ingresa asala de shock para valoración integral.INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:RX DE PELVIS BILATERAL SIN EVIDENCIA DE FRACTURAS NO LUXACIONES.RX DE PIERNA CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ DESPLAZADAS.RX DE RODILLA SIN EVIDENCIA DE FRACTURAS NO LUXACIONES.DIAGNOSTICOS DE MANEJOIDX: ACCIDENTE DE TRANSITOFRACTURA ABIERTA EXPUESTA DE TIBIA DERECHA GUSTILO III C?FRACTURA DE PERONÉ DERECHORUPTURA DE LIGAMENTOS DE RODILLA DERECHA?DIAGNOSTICOS: V99X ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO. S824 FRACTURA DEL PERONÉ SOLAMENTES822 FRACTURA DE LA DIAFIS DE LA TIBIAS800 CONTUSION DE LA RODILLA

Fecha: 23/01/2020 **Especialidad:** Lukas Marcelo Rios Giraldo, Cirugia Vascular.

Resumen:

FOLIO 9.DIAGNÓSTICOS: S824 FRACTURA DEL PERONÉ SOLAMENTE S822 FRACTURA DE LA DIAFIS DE LA TIBIAS851 TRAUMATISMO DE LA ARTERIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)ANÁLISIS:Cirugía Vascular y Angiología:Hombre de 23 años, Procedente de Manizales. Técnico. Acudiente el PapáIdx:Fractura abierta diafisiaria de tibia y peroné derecho.Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario.Accidente de tránsito.MC/EA: Ingresa paciente luego de accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta, al parecer sufre colisión con vehículo, solicitan concepto ante sospecha de lesión vascular. El paciente refiere dolor infrapatelar derecho. No indica otros.AP: Niega patológicos.- Alérgicos (-) Qx (-) Hosp (-) Mdtos (-) Niega tabaquismo. Niega licor.AL EF vascular dirigido: Paciente en regulares condiciones generales. Palidez mucocutánea. FC 100 FR 21 A nivel del MID se evidencia acortamiento, rotaciónexterna, herida a nivel medial de rodilla, herida en cara lateral y anterior de la pierna con defecto cutáneo, exposición ósea de tibia y peroné, así comomusculotendinosa. No hay sangrado activo venoso ni arterial.Se realiza estudio en sala de choque.DÚPLEX SCANNING COLOR ARTERIAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO:CONCLUSIÓN:TRAUMA DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR EN SU SEGMENTO PROXIMAL Y MEDIO. DEMAS EJE ARTERIAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHODENTRO DE LIMITES NORMALES.Análisis y plan: Paciente en el momento estable clínica y hemodinámicamente, en accidente de tránsito traumatismo por aplastamiento a nivel infrapatelarderecho, se confirma traumatismo por avulsión y aplastamiento de la arteria tibial anterior. No hay signos de isquemia aguda del pie, actualmente estádefendido por arteria tibial posterior y peronea. Se comenta caso al Dr Juan Muñoz Ortopedista de turno, por nuestra especialidad sin indicación de conductaso estudios adicionales. Se explica al paciente. Cerramos interconsulta.- Se sugiere en el POP tromboprofilaxis.

Fecha: 04/02/2020 **Especialidad:** Mariana Correa Aranda, Psiquiatría

Resumen:

FOLIO 325.Indicaciones Medicas: Análisis Subjetivo: EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA DE ENLACE (RESPUESTA DE INTERCONSULTA EN FOLIOS PREVIOS)SUBJETIVO: Refiere que se hasentido mejor de ánimo pero persiste con dolor, especialmente en el miembro fantasma.Análisis Objetivo: EXAMEN MENTAL: Valorado en la habitación en donde se encuentra sentado, en compañía de una tía, alerta, orientado en las tresesferas, euproséxico, eulálico, afecto mejor modulado de fondo triste e irritable, resonante, apropiado. Pensamiento lógico sin alteracionesen el curso, con ideas sobrevaloradas de minusvalía, no ideas delirantes, no ideas de muerte ni suicidio. Juicio conservado, introspecciónyprospección en elaboración.Respuestas: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA1. Trastorno adaptativo con ánimo mixto. 2. Fractura expuesta de tibia - tutor externo. 3. Lesión compleja deavulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto. 4. POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr. García). 5.Desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal. 6. Infección por enterobacter cloacae.7. Pie caído - lesión nervio peroneo. 8. Traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario.9. POP10/02/2020 arteriografía selectiva del MID. 10. POP amputación infracondìlea de MID. - Dolor de miembro fantasma. 11. Red de apoyofamiliar presente y adecuada. Paciente de 23 años quien se encuentra hospitalizado por Fractura expuesta de tibia - tutor externo, lesióncompleja de avulsión de tejidos blandos en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, POP desbridamiento (08/02/2020 -- Dr.García), desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos de mas del 50 % de superficie corporal, infección por enterobactercloacae, pie caído - lesión nervio peroneo,

traumatismo de la arteria tibial anterior y venas tibiales anteriores derecha secundario, POP10/02/2020 arteriografía selectiva del MID. Durante la hospitalización ha tenido una evolución tórpida de su lesión de MID, por lo que serealizó Junta Médica determinando la indicación de amputación por alto riesgo de infección ascendente y muerte, con posibilidad derehabilitación con ortesis (amputación infracondílea) El paciente expresa su inconformidad por el accidente "no fue mi culpa, si hubierasido mi culpa lo asumiría diferente, pero esta vez no fue mi culpa", por posponer sus proyectos "tengo que dejar de hacer un crédito parala casa con el Fondo Nacional del Ahorro, dejar de estudiar ingeniería, que eso ya lo tenía cuadrado, dejar de ayudarle mucho a mispapás...tengo que cancelar muchas cosas", y adicionalmente con la atención médica durante la hospitalización.El paciente persiste con ánimo triste, levemente irritable, con parcial control del dolor según refiere. Por lo anterior, se considera continuarla medicación según formulación de Clínica del dolor y se hace terapia del espejo de Ramachandran.Diagnóstico: F432 TRASTORNOS DE ADAPTACIONTratamiento:PLAN: 1. Pregabalina y metadona según formulación de Clínica del dolor. 2. Hidroxicina según formulación de Clínica del dolor. 3. Se hace terapia del espejo de Ramachandran. 4. Intervención de apoyo.

Fecha: 04/02/2020 **Especialidad:** Carlos Andres Garcia Hoyos, Ortopedista

Resumen:

FOLIO 1.HOSPITAL DE CALDAS. EPICRISIS. Justificación:Paciente de 23 años ingreso el m23/01/2020 en contexto de accidente de transito con trauma severo de extremidad inferior derecha, complicaciones por fractura abierta compromiso de tejidos blandos, arterial tibial anterior, lesión nerviosa. Presentando infección a dicho nivel con aislamiento de enterobacter cloacae. Múltiples intervenciones quirúrgicas sin ser posible salvamento de extremidad, con Requerimiento posterior de amputación transtibial 15/02/2020, con posterior injerto parcial de piel por cirugía plástica 26/02/2020, con zona donante en muslo ipsilateral. Durante estancia con evidencia de síndrome de miembro fantasma doloroso, con pobre respuesta a manejo farmacológico, en manejo por medicina del dolor y fisiatria, con indicación de vendaje compresivo protrotesico de uso permanente, ajustaron manejo neuromodulador, indicación de lidocaina parches. Manejo conjunto por clínica de heridas con ultima curación 03/03/2020 donde se observa injerto integrado en un 70 % corresponde a una dehiscencia que presenta en el área donde hicieron inicialmente el cierre del muñón, sin signos de infección. Con plan de alta por clínica de heridas. Seguimiento por Psiquiatría que ha venido realizando terapia de espejo de Ramachandran. Aparente tolerancia a Opioides por lo que se encuentra en titulación para desmonte de metadona y limitando hidromorfona. Valorado el dia de hoy con cirugía plástica, que encuentra buena integración de los injertos. Considera alta con plan de curaciones acanzadas por clínica de heridas, con control pr cirugía plastica en 2 semanas, se considera egreso hospitalario.

Fecha: 06/04/2020 **Especialidad:** Andres Felipe Micolta Henao, Psiquiatria

Resumen:

FOLIO 23.F432 TRASTORNO DE ADAPTACIÓN.F418 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADO. EXAMEN MENTAL: PACIENTE ALERTA, COLABORADOR, ORIENTADO GLOBALMENTE - AFECTO MODULADO REACTIVO-PENSAMIENTO COHERENTE SIN IDEAS DE AUTO HETEROAGRESION. IDEAS DE IMPOTENCIA - INTROSPECCIÓN PARCIAL - PROSPECCIÓN EN ELABORACIÓN. ANÁLISIS Y PLAN TERAPÉUTICO:

Fecha: 08/04/2020 **Especialidad:** Natalia Valencia Gutierrez, Fisiatria

Resumen:

FOLIO 36.NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS. Y835 AMPUTACIÓN DE MIEMBROS. EVOLUCION: EF: FOTOS POR WAPP. Presenta herida extensa en región anterior de la tibia en extremidades residual.No hay signos de infección pero la herida continua activa. Amputación de 15 cm aprox. por debajo de rotula.RESUMEN DX: AMPUTACIÓN TRANSTIBIAL IZQUIERDA. SENSACION Y DOLOR DE MIEMBROS FANTASMA.

Fecha: 20/04/2020 **Especialidad:** Eliana Marcela Lopez, Psicología

Resumen:

FOLIO 24.F432 TRASTORNO DE ADAPTACIÓN.F418 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADO. PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA. ENFERMEDAD ACTUAL:Manifiesta que ha sido difícil el proceso de adaptación "cuando estaba en la clínica estaba en una burbuja, allá en la clínica me sentía bien, pero ahora salir a la realidad es diferente". Describe sentimientos de rabia hacia la persona involucrada en el accidente. Expresa que con altibajos emocionales, frustración por las limitaciones y la reestructuracion que debe hacer en su vida "ya no puedo volver a practicar el deporte, debo cambiar de carrera, iba a iniciar la carrera de ingeniería electrónica,planes para mi futuro" - Expresa que era muy activo"salir con mis amigos, jugar fútbol. Expresa que tiene dificultades con la conciliación del sueño - toma la trazodona a horario irregular. Niega pensamiento de muerte o ideas de suicida. EXAMEN MENTAL: Paciente en estado alerta, orientado globalmente, mostró un actitud de interés, su edad aparente es congruente con la cronología, el vestido y

arreglo personal es acorde para el genero (ilegible) Sin alteraciones a nivel psicomotor. Afecto modulado. Pensamiento coherente, no ideas delirantes niega pensamientos de muerte, ideas de auto o heteroagresion, Sin alteración en sensopercepcion funciones mentales superiores conservadas, introspección y prospección aceptable.

Fecha: 08/06/2020 **Especialidad:** Andres Felipe Micolta Henao, Psiquiatria

Resumen:

FOLIO 28.F432 TRASTORNO DE ADAPTACIÓN. EXAMEN MENTAL:PACIENTE ALERTA, COLABORADOR, ORIENTADO GLOBALMENTE - AFECTO MODULADO REACTIVO PENSAMIENTO COHERENTE SIN IDEAS DE AUTO HETEROAGRESION. ** INTROSPECCIÓN PARCIAL - PROSPECCIOMN EN ELABORACIÓN.

Fecha: 26/11/2020 **Especialidad:** Andres Felipe Micolta Henao, Psiquiatria

Resumen:

FOLIO 29.F418 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS. F328 OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS. F432 TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN. MOTIVO DE CONSULTA:

Fecha: 11/12/2020 **Especialidad:** Eliana Marcela Lopez, Psicología

Resumen:

FOLIO 31.F328 OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS. F432 TRASTORNOS DE ANSIEDAD.CONSULTA PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA. EXAMEN MENTAL: Paciente en estado de alerta, orientado globalmente, mostró una actitud de interés, el vestido y arreglo personal es acorde para el genero y contexto de la entrevista. sin alteraciones a nivel psicomotor. Afecto modulado. Pensamiento coherente, no ideas delirantes, niega pensamientos de muerte, ideas de auto o heteroagresion. Sin alteración en sensopercepcion, funciones mentales superiores conservadas. Introspección y prospección aceptables. ANÁLISIS Y PLAN TERAPÉUTICO: Paciente con historia clínica anotada, con dificultades de adaptación a su nuevo estilo de vida posterior a amputación de miembro inferior derecho - predomina la frustración y preocupaciones acerca del futuro y perdida de independencia en algunos aspectos, ente ellos lo económico.Se recomienda retomar psicoterapia para ayudar a facilitar el proceso.

Fecha: 25/01/2021 **Especialidad:** Andres Felipe Micolta Henao, Psiquiatria

Resumen:

FOLIO 32.F418 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS.F328 OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS.F432 TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN. EXAMEN MENTAL: PACIENTE ALERTA, COLABORADOR, ORIENTADO GLOBALMENTE - AFECTO MODULADO REACTIVO- PENSAMIENTO COHERENTE SIN IDEAS DE AUTO HETEROAGRESION - INTROSPECCIÓN PARCIAL - PROSPECCIÓN EN ELABORACIÓN.

Fecha: 23/02/2021 **Especialidad:** Eliana Marcela Lopez, Psicología

Resumen:

FOLIO 34.F418 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS.F328 OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS. F418 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECÍFICOS. EXAMEN MENTAL: Paciente en estado de alerta, orientado globalmente, colabora aunque es poco receptivo a lo que se propone, el vestido y arreglo personal es acorde para el genero y contexto de la entrevista. Sin alteraciones a nivel psicomotor. Afecto modulado, fondo triste-. Pensamiento coherente, no ideas delirantes, niega pensamientos de muerte, ideas de auto o heteroagresion. Sin alteración en sensopercepcion, funciones mentales superiores conservadas. Introspección y prospección aceptables. ANÁLISIS. INTERVENCIÓN REALIZADA PLAN TERAPÉUTICO: Se busca proporcionar estrategias de relajación para control emocional y de la ansiedad que describe - cinco minutos después del ejercicio el paciente refiere que no desea continuar por que "eso no sirve para nada"- se explica como funcionan las estrategias de meditación y se pseudoeducacion -se identifica una elevada baja tolerancia a la frustración con altos niveles de exigencias consigo mismo y el entorno -poco receptivo frente al proceso psicoterapeutico - se explica lo que se pueda ofrecer desde la psicoterapia - refiere que no desea cambiar - se propone evaluar a detalle expectativa frente al proceso para establecer mas claramente los objetivos terapeuticos- se explica que la intervención se llevara a cabo bajo la TREC. _Se sugiere iniciar la biblioterapia, se le propone explorar otros tipos de relajación que pueda adecuarse mas a sus intereses.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciónes del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: **Especialidad:** Terapeuta Ocupacional

Se realizó entrevista telefónica al afiliado. Reporta: estado civil soltero, sin hijos. Vive con sus padres y una hermana. Intereses: jugar fútbol (practicaba varias veces por semana), hacer deporte en general, viajar en la moto, observar el paisaje cafetero, salir a tomar café con los amigos, ver tv.

Refiere que ya tiene la prótesis, pero presenta fatiga muy pronto y cuando está más activo, no tolera la prótesis al día siguiente. Informa que el muñón tardó mucho en cicatrizar. Refiere persistencia de miembro fantasma. Informa restricciones laborales dadas por médico de empresa, inicialmente por 3 meses - prórroga reciente: manipulación cargas no > 10 Kg, no desplazamiento terrenos irregulares, no conducción de vehículo, no trabajo en alturas, no manejo de herramientas con vibración, evitar posiciones agachado - cuclillas, entre otras. Informa que no se ha realizado reincorporación laboral, aunque tiene alta médica.

Reporta formación laboral en Tecnología en mantenimiento electrónico e instrumental industrial y antecedentes laborales como Técnico de activos Comerciales en MEALS DE COLOMBIA S.A.S., a partir de mayo de 2019: realizar mantenimiento a congeladores de la empresa, ubicados en locales de los diferentes clientes; asignado a Eje Cafetero - principalmente Caldas - desplazamiento en moto - morral con herramienta - maletero lleno con repuestos y materiales (unos 60 Kg. total). Informa que previamente se había desempeñado como Mecánico Industrial en INDUSTRIAS NORMANDY S.A (2 años), Técnico Refrigerista en FRIGOCENTRO S.A. (8 meses) y Electricista Industrial en SUPER DE ALIMENTOS (6 meses).

Fecha: 25/03/2021 **Especialidad:** Médico Ponente

Paciente de 23 años quien presenta el 23/01/2020, accidente de transito en calidad de conductor de moto, colisionando con carro por región trasera, según tripulación niega perdida de conocimiento, paciente ingresa en malas condiciones generales con evidencia de tibia expuesta, con deformidad marcada de pierna derecha, sangrado activo, se ingresa a sala de shock para valoración integral, es valorado por ortopedia y cirugía vascular por compromiso de la arteria tibial anterior, siendo intervenido quirúrgicamente en varias ocasiones con complicación infecciosa, por lo cual se realiza amputación transtibial de la pierna derecha el 15/02/2020. Dejando como secuela dolor y alteración del estado emocional, en manejo, valoración y seguimiento por psiquiatría.

Fundamentos de derecho:
Calificación fundamentada en el Decreto 1072 de 2015 artículos 2.2.5.1.1 y siguientes, Decreto 1507 de 2014; normas que rigen las actuaciones de las Juntas de Calificación de Invalidez y la calificación de Origen y de la pérdida de la capacidad laboral / ocupacional.

Análisis y conclusiones:
Se encontró en los fundamentos de hecho aportados en el expediente, para calificar deficiencias por patología mental de tipo adaptativo clase I y Amputación Infra condílea de pierna derecha.

Reporta antecedentes laborales como Técnico de activos Comerciales en MEALS DE COLOMBIA S.A.S., a partir de mayo de 2019. Informa que previamente se había desempeñado como Mecánico Industrial en INDUSTRIAS NORMANDY S.A (2 años). Se asignan los porcentajes en rol laboral y otras áreas ocupacionales, en concordancia con el compromiso funcional derivado de las deficiencias calificadas.

El presente dictamen se emite con destino a realizar reclamación por lesiones en accidente de tránsito ante compañía de seguros.

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la perdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
Y835	Amputación de miembro (s)	Transtibial derecha		Accidente común
F432	Trastornos de adaptación			Accidente común

S822	Fractura de la diáfisis de la tibia	MI Derecho	23/01/2020	Accidente común
S824	Fractura del peroné solamente	MI Derecho	23/01/2020	Accidente común
S851	Traumatismo de la arteria tibial (anterior) (posterior)	MI Derecho	23/01/2020	Accidente común

Deficiencias

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por trastornos adaptativos (Eje I)	13	13.4	1	NA	NA	NA	20,00%		20,00%
								Valor combinado	**20,00%**

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembros inferiores	14	14.14	NA	NA	NA	NA	28,00%		28,00%
								Valor combinado	**28,00%**

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 13. Deficiencias por trastornos mentales y del comportamiento.	20,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	28,00%
Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	**42,40%**

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) +.(CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar. $\frac{A + (100 - A) * B}{100}$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5 **21,20%**

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	10
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	0.5
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	**11,50%**

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A	0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B	0,1	Dificultad leve, no dependencia.	C	0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.	
D	0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E	0,4	Dificultad completa, dependencia completa.				

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0.2	0	0	0	0.2	0.1	0.5
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0	0	0	0	0	0.1	0.2	0	0.3
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0.2	0.2	0.2	0	0	0.3	0.2	0	0.2	0.3	1.6
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0.2	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0	0	0.2	0.2	1.5
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0	0	1.6

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)	**5.5**
Valor final título II	**17,00%**

7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	21,20%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	17,00%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	**38,20%**

Origen: Accidente **Riesgo:** Común **Fecha de estructuración:** 25/01/2021

Fecha declaratoria: 20/05/2021

Sustentanción fecha estructuración y otras observaciones:
Se determina la fecha de estructuración a la fecha de la valoración por Psiquiatría.

Nivel de perdida: Incapacidad permanente parcial **Muerte:** No aplica **Fecha de defuncíon:**

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica **Ayuda de terceros para toma de decisiones:** No aplica **Requiere de dispositivos de apoyo:** No aplica

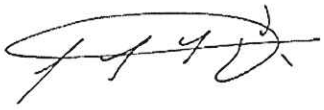
Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica **Enfermedad degenerativa:** No aplica **Enfermedad progresiva:** No aplica

8. Grupo calificador



Juan Mauricio Cortes López
Médico ponente
Médico Cirujano Especialista en Salud Ocupacional
ReTHUS 10116289

Es fiel copia tomada de su original, el cual reposa en esta junta.
- Secretario Junta -



José Fernando Jiménez Vélez
Abogado Especialista en Seguridad Social
Tarjeta Profesional N° 37143



Mauricio Mejía Mejía
Médico Cirujano Especialista en Salud Ocupacional
ReTHUS 10266738



Beatriz Elena López Jaramillo
Terapeuta Ocupacional Especialista en Salud Ocupacional
ReTHUS 30304349






Pulsar


BAJAJ

Discover




Discover






2020/2/10 15:01


SINGLE USE ONLY
A:12.5CM
2020/2/10 15:01


A: 9cm
L: 11 cm
B: 5cm
Evt: 9.5 cm
Int: 7cm
Clínica de Heridas








L:9cm
A:7.5cm
Fecha: 12/03/2020
Cedula: 1053848903
Clínica de Heridas
ses.
Hospital de Caldas




Fecha: 28/04/2020
Cedula: 1053848903
L: 6 CM
A: 2 CM
Clínica de Heridas
S.E.S.
Hospital de Caldas


L:9cm
A:7.5cm
Fecha: 12 / 03 / 2020
Cedula: 1053848903
Clínica de Heridas
S.E.S.
Hospital de Caldas












DERMA GRAN -B
SPD-03
DERMA GRAN
SPD-21
Fecha: 12/06/2020
Cedula: 1033913923
2da TTO
con DERMA GRAN
Clínica de Heridas
ses Hospital de Caldas


Fecha: 28/04/2020
L: 6 CM
Cedula: 1053848903
A: 2 CM
Clínica de Heridas
S.E.S.
Hospital de Caldas

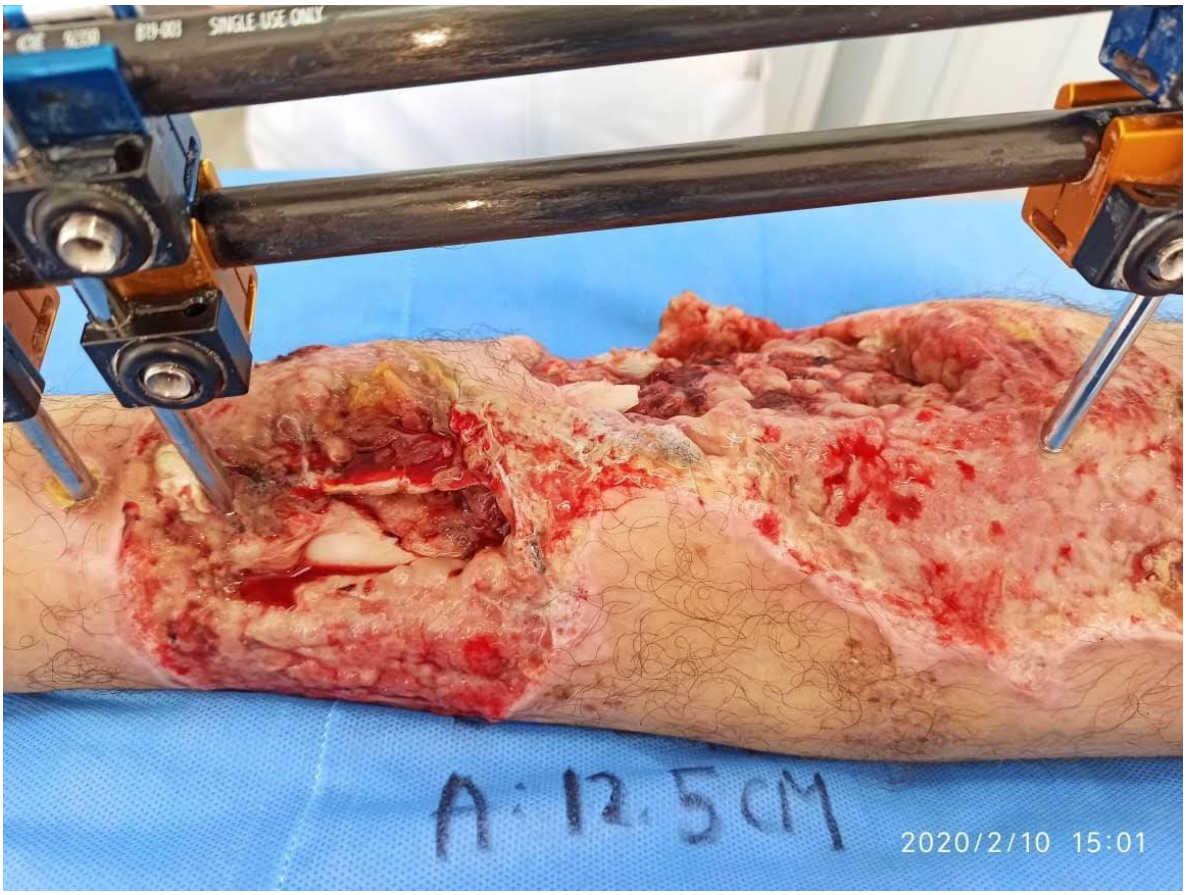



2020/3/9 08:48


A: 9cm
L: 11 cm
B: 5cm
Evt: 9.5 cm
Int: 7cm
Clínica de Herida


2020/2/10 15:01

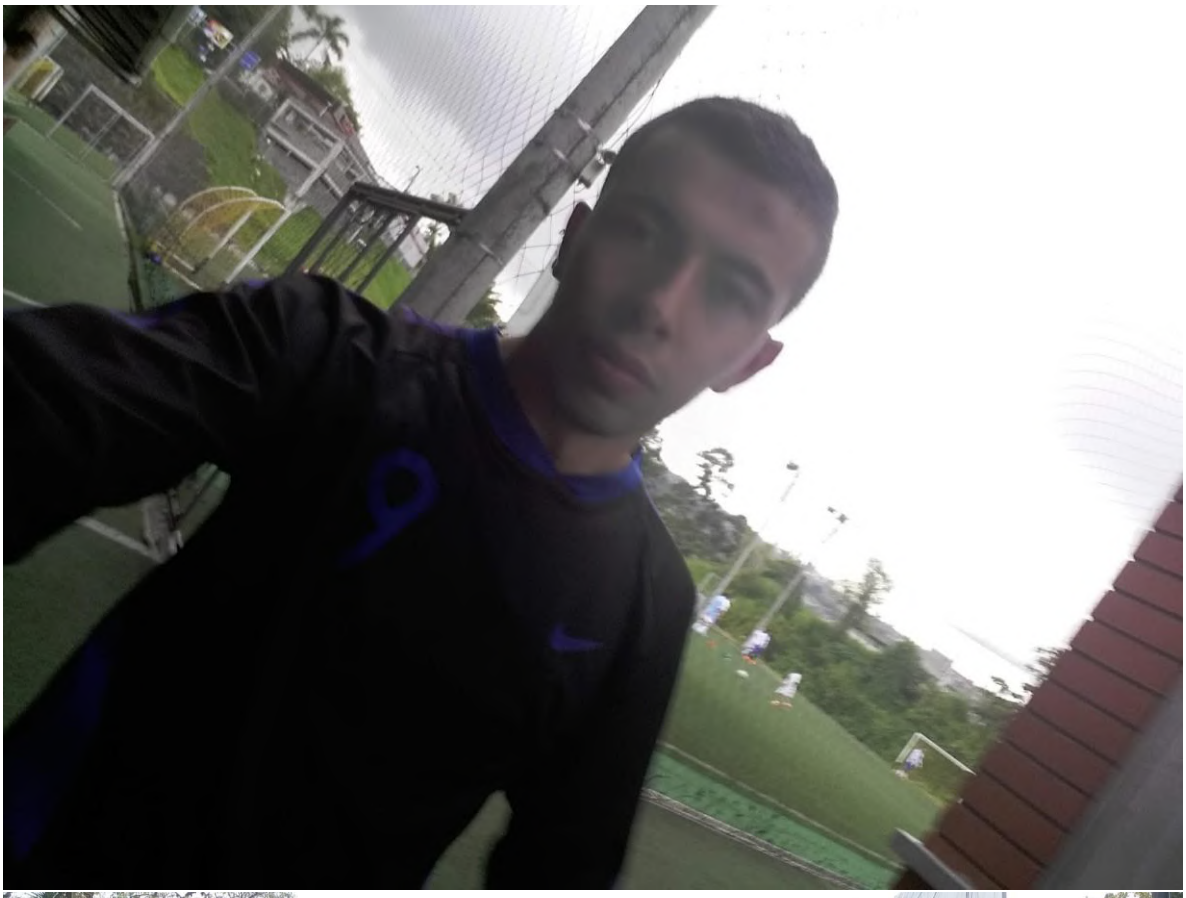

2020/2/10 15:01


SINGLE-USE ONLY
A:12.5CM
2020/2/10 15:01


LIMITED













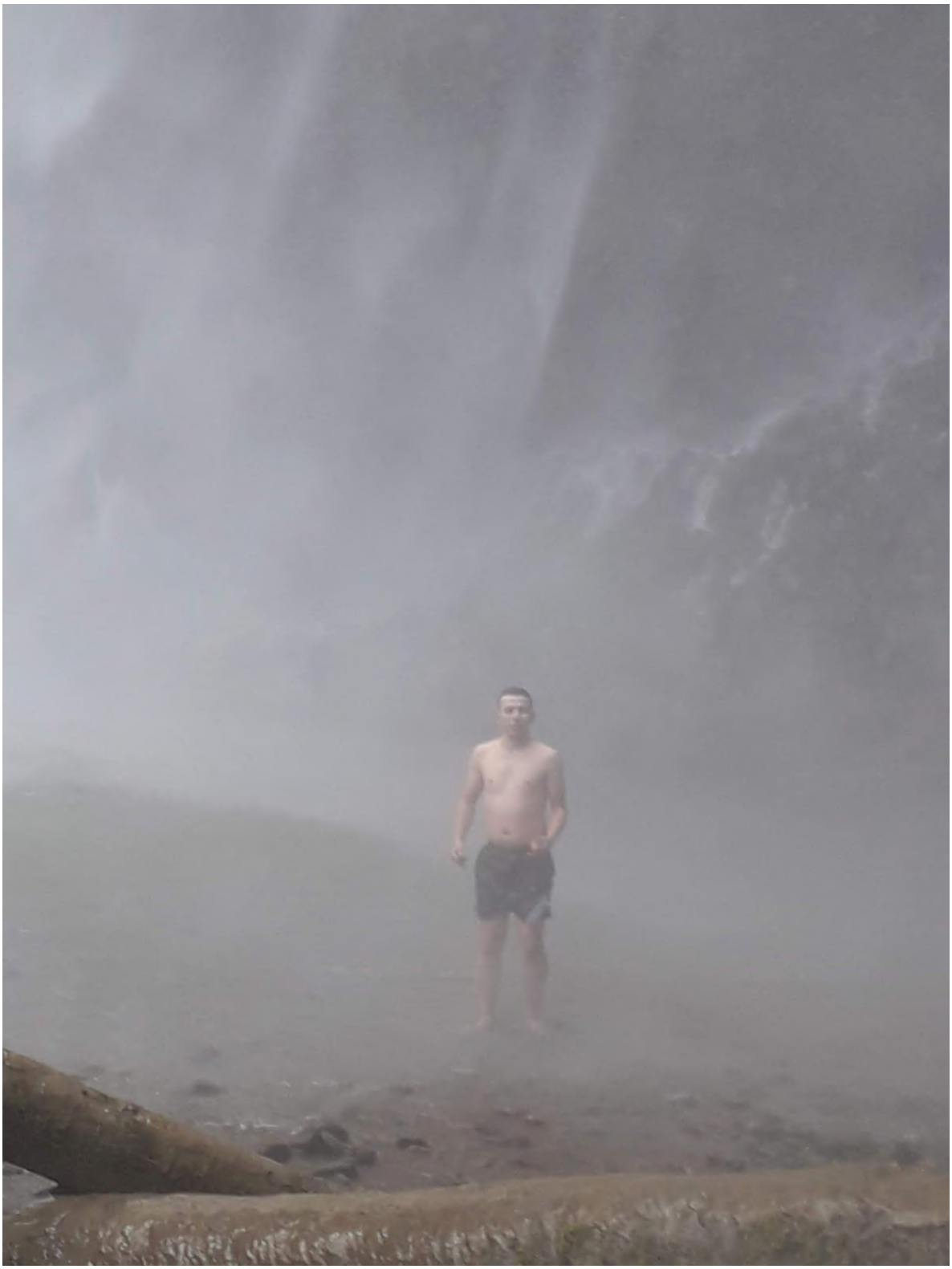







POSMODERN
N°66
ATHLETIC














MAGIC






RIESGO
DE ALTA
PENDIENTE
King









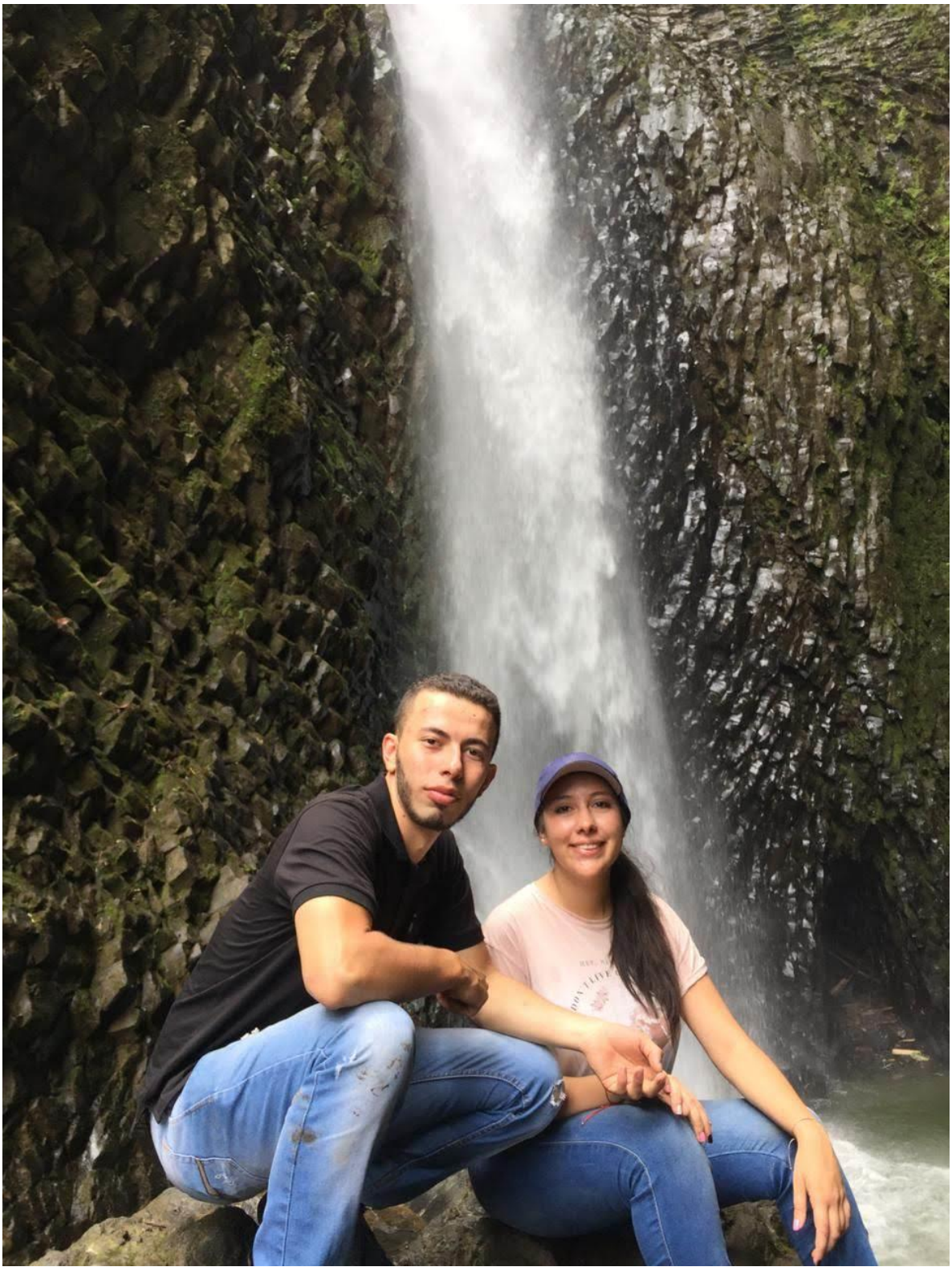







MAGIC














CHILL DAYS AS ALWAYS


PUMA


MULTIBOLO
1
2
3
5
6


FORTIS




UNLIMITED


25/11/2018


CÉDULA DEPORTIVA MARCHAGAS
Centro Deportivo Marchagas
40
Primer Nombre: JHONY
Segundo Nombre: SNEIDER
Primer Apellido: HINESTROSA
Segundo Apellido: OROZCO
Cédula: 1.053.848.903



HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRE:	Jhonny Sneyder Hinestroza Orozco
No. IDENTIFICACION:	C.C: 1053848903 de Manizales
FECHA DE NACIMIENTO:	1996/03/21
CIUDAD:	Manizales
DPTO:	Caldas
ESTADO CIVIL:	Soltero
HIJOS:	No
DOMICILIO:	Cra 2A # 7-67
MUNICIPIO:	Villamaria
DPTO:	Caldas
ESTRATO:	3
CELULAR:	314 434 8834
EMAIL:	jshinestroza9@gmail.com

ESTUDIOS

PRIMARIOS:

Primaria Básica – Liceo Celestin Freinet – Bogotá D.C, Colombia

SECUNDARIOS:

Bachiller Técnico en Publicidad y Mercadeo– I.E.D. San Carlos – Bogotá D.C, Colombia

TECNOLOGIA:

Tecnologo en Mantenimiento Electrónico E Instrumental Industrial – Sena, Regional Caldas – Manizales, Caldas, Colombia

CURSOS CORTOS:

- Curso Especial En Electroneumática – Sena, Regional Caldas – Manizales, Caldas, Colombia
- Curso Especial En Diseño Y Fabricación De Circuitos Impresos – Sena, Regional Caldas – Manizales, Caldas, Colombia
- Curso Especial En Identificación Del Funcionamiento Del Sistema Eléctrico De Maquinaria Industrial – Sena, Regional Caldas – Manizales, Caldas, Colombia
- Curso Especial En Trabajo Seguro En Alturas Nivel Avanzado – Sena, Regional Caldas – Manizales, Caldas, Colombia
- Curso Especial En Diseño Asistido Por Computador Solidworks Básico – Sena, Regional Caldas – Manizales, Caldas, Colombia
- Curso Especial En Motores Eléctricos Para Electrónicos – Sena, Regional Caldas – Manizales, Caldas, Colombia

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA: NORMANDY S.A.
CARGO: Mecánico Industrial
FUNCIONES: Realizar mantenimiento correctivo y preventivo general a maquinaria de la empresa, manejo de turnos rotativos, elaboración de nuevos proyectos, manejo de software de mantenimiento (manager), manejo de Personal.
JEFE INMEDIATO: Rodolfo Betancourt. (Jefe de Mantenimiento y proyectos)
TELEFONO: 874 1838
FECHA INICIO: 01/03/2017
FECHA FIN: 31/03/2019

EMPRESA: Super de Alimentos
CARGO: Electricista Industrial
FUNCIONES: Realizar ordenes de mantenimiento preventivo y correctivo a la parte eléctrica de los equipos. Apoyo a compañeros en pate mecánica de ser necesario.
JEFE INMEDIATO: Camilo Cardenas (Ingeniero líder)
TELEFONO: 310 514 2735
FECHA INICIO: 29/10/2016
FECHA FIN: 28/02/2017

EMPRESA: FRIGOCENTRO S.A.
CARGO: Mantenimiento De Cuartos Fríos
FUNCIONES: Supervisar y mantener en buen estado de los sistemas frigoríficos, reportar anomalías y de ser posible repararla, mantenimiento general preventivo y correctivo, apoyo en despacho de productos, vigilancia de las áreas de la empresa, supervisión y revisión de áreas y maquinaria industrial.
JEFE INMEDIATO: Jaime Ladino. (Jefe de Mantenimiento)
TELEFONO: 875 1095 – 875 0966 – 312 754 5023
FECHA INICIO: 03/02/2016
FECHA FIN: 03/10/2016

EMPRESA: NORMANDY S.A.
CARGO: Practicante De Mantenimiento.
FUNCIONES: Realizar ordenes de mantenimiento preventivo y correctivo general, Realización de nuevos proyectos.
JEFE INMEDIATO: Rodolfo Betancourt. (Jefe de Mantenimiento y proyectos)
TELEFONO: 874 1838 – 314 645 2503
FECHA INICIO: 04/05/2015
FECHA FIN: 31/12/2015

PERFIL

Poseo estudios en electrónica y conocimientos básicos en electricidad, mecánica industrial, soldadura (Tig y Smaw), neumática y refrigeración. Experiencia en empresas de alimentos, trabajos en altura, turnos rotativos y en distintas áreas de conocimiento que fueron expresadas anteriormente.

Soy responsable, con excelentes relaciones interpersonales, iniciativa y adaptabilidad al cambio, aprendo rápido y cumplo de manera acertada, con puntualidad, honestidad y responsabilidad en las distintas actividades que realizo.

Dispuesto a cumplir con las distintas funciones, obligaciones y normas laborales que tengan establecidas, me presento con gran entusiasmo a su empresa para formar parte del cumplimiento de metas planteadas en su misión.

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE: José Luis García
CARGO: Administrador De Bodega
EMPRESA: TERPEL
TELEFONO: 319 289 1194

NOMBRE: Héctor Hugo Gil
CARGO: Socio
EMPRESA: Casa Gil
TELEFONO: 889 28 17 – 889 29 59

NOMBRE: José Gildardo Aguirre
CARGO: Técnico de Automatización
EMPRESA: Cenicafe
TELEFONO: 321 431 0276

NOMBRE: Angelica Maria Garcia Orozco
CARGO: Asistente Administrativo
EMPRESA: Banco de Occidente
TELEFONO: 319 421 1369

FIRMA: _____
Jhonny Sneyder Hinestroza O.
C.C 1053848903 de Manizales
Manizales, Caldas.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.053.848.903

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

DISEÑO ASISTIDO POR COMPUTADOR SOLID WORK BASICO

con una duración de 16 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Manizales, a los veintisiete (27) días del mes de junio de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE AUTOMATIZACION INDUSTRIAL
REGIONAL CALDAS

2341950 - 27/06/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 92190055363CC1053848903C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.053.848.903

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

SISTEMAS OPERATIVOS

con una duración de 8 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Manizales, a los veintiseis (26) días del mes de junio de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE AUTOMATIZACION INDUSTRIAL
REGIONAL CALDAS

2341603 - 26/06/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 92190055365CC1053848903C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.053.848.903

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

MOTORES ELÉCTRICOS PARA ELECTRÓNICOS

con una duración de 12 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Manizales, a los veinte (20) días del mes de septiembre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
JAIME ARTURO ARISTIZABAL ALZATE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JAIME ARTURO ARISTIZABAL ALZATE
SUBDIRECTOR CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES
REGIONAL CALDAS

2451725 - 20/09/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 92200059057CC1053848903C.

REGIONAL CALDAS
CENTRO DE AUTOMATIZACION INDUSTRIAL

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 16582501 - 08/09/2016

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, Con Cedula de Ciudadania No. 1.053.848.903

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TECNÓLOGO EN MANTENIMIENTO ELECTRÓNICO E INSTRUMENTAL INDUSTRIAL

En constancia de lo anterior se firma la presente en Manizales, a los ocho (8) días del mes de septiembre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE AUTOMATIZACION INDUSTRIAL
REGIONAL CALDAS

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 921900597907CC1053848903A.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.053.848.903

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TECNÓLOGO EN
MANTENIMIENTO ELECTRÓNICO E INSTRUMENTAL INDUSTRIAL

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Manizales,
a los ocho (8) días del mes de septiembre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE AUTOMATIZACION INDUSTRIAL
REGIONAL CALDAS

16582501 - 08/09/2016
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 921900597907CC1053848903C.

REGIONAL CALDAS

EL CENTRO DE AUTOMATIZACION INDUSTRIAL

CERTIFICA

Que JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.053.848.903 de Manizales, realizó y aprobó el programa de TECNÓLOGO EN MANTENIMIENTO ELECTRÓNICO E INSTRUMENTAL INDUSTRIAL con las siguientes evaluaciones e intensidad horaria:

	EVAL	I.H.
Itinerario		
CORREGIR DE UN BIEN LOS SISTEMAS ELECTRÓNICOS E INSTRUMENTAL INDUSTRIAL DE ACUERDO CON SUS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.	4.5 A	960
ESTABLECER LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS EN EL ÁREA DE MANTENIMIENTO ELECTRÓNICO E INSTRUMENTAL INDUSTRIAL DE ACUERDO CON EL PLAN DE MANTENIMIENTO.	4.5 A	320
INSPECCIONAR DE LOS BIENES LOS SISTEMAS ELECTRÓNICOS E INSTRUMENTAL INDUSTRIAL COMPROBANDO SU ESTADO ACTUAL CON RELACIÓN A SUS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.	4.5 A	320
MEJORAR EL SISTEMA ELECTRÓNICO E INSTRUMENTAL INDUSTRIAL DE UN BIEN O PROCESO MEDIANTE LA ALTERACIÓN DE UN PARÁMETRO TÉCNICO PARA PERFECCIONAR SUS	4.5 A	440
PREDECIR FALLAS DE LOS SISTEMAS ELECTRÓNICOS E INSTRUMENTAL INDUSTRIAL, VERIFICANDO CONTINUAMENTE EL ESTADO ACTUAL BIEN FRENTE A LOS PARÁMETROS	4.5 A	440
Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social.	4.5 A	5
RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	4.5 A	880

Se expide en Manizales, a los ocho (8) días del mes de septiembre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ

SUBDIRECTOR CENTRO DE AUTOMATIZACION INDUSTRIAL
REGIONAL CALDAS

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 921900597907CC1053848903N.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.053.848.903

Cursó y aprobó la acción de Formación

ELECTRONEUMATICA

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Manizales, a los veintiocho (28) días del mes de febrero de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE AUTOMATIZACION INDUSTRIAL
REGIONAL CALDAS

18592338 - 28/02/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 921900668647CC1053848903C.

REGIONAL CALDAS

EL CENTRO DE AUTOMATIZACION INDUSTRIAL

CERTIFICA

Que JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.053.848.903 de Manizales, realizó y aprobó el curso de ELECTRONEUMATICA con una intensidad horaria de Veinte (20) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Manizales, a los veintiocho (28) días del mes de febrero de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE AUTOMATIZACION INDUSTRIAL
REGIONAL CALDAS

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 921900668647CC1053848903E.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.053.848.903

Cursó y aprobó la acción de Formación

DISEÑO Y FABRICACIÓN DE CIRCUITOS IMPRESOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Manizales, a los veinticuatro (24) días del mes de octubre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE AUTOMATIZACION INDUSTRIAL
REGIONAL CALDAS

24375366 - 24/10/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 921900840114CC1053848903C.

REGIONAL CALDAS

EL CENTRO DE AUTOMATIZACION INDUSTRIAL

CERTIFICA

Que JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.053.848.903 de Manizales, realizó y aprobó el curso de DISEÑO Y FABRICACIÓN DE CIRCUITOS IMPRESOS con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Manizales, a los veinticuatro (24) días del mes de octubre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE AUTOMATIZACION INDUSTRIAL
REGIONAL CALDAS

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 921900840114CC1053848903E.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.053.848.903

Cursó y aprobó la acción de Formación

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA ELECTRICO DE MAQUINARIA INDUSTRIAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Manizales, a los nueve (9) días del mes de septiembre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
JAIME ARTURO ARISTIZABAL ALZATE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JAIME ARTURO ARISTIZABAL ALZATE
SUBDIRECTOR
CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES
REGIONAL CALDAS

22819592 - 09/09/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 922000807299CC1053848903C.

REGIONAL CALDAS

EL CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES

CERTIFICA

Que JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.053.848.903 de Manizales, realizó y aprobó el curso de IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA ELECTRICO DE MAQUINARIA INDUSTRIAL con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Manizales, a los nueve (9) días del mes de septiembre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
JAIME ARTURO ARISTIZABAL ALZATE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JAIME ARTURO ARISTIZABAL ALZATE
SUBDIRECTOR CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES
REGIONAL CALDAS

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 922000807299CC1053848903E.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.053.848.903

Cursó y aprobó la acción de Formación

REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Manizales, a los ocho (8) días del mes de mayo de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
JESUS ALFREDO CHAPARRO JIMENEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JESUS ALFREDO CHAPARRO JIMENEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCIÓN
REGIONAL CALDAS

52359193 - 08/05/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9220001679732CC1053848903C.

REGIONAL CALDAS

EL CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCIÓN

CERTIFICA

Que JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.053.848.903 de Manizales, realizó y aprobó el curso de REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS con una intensidad horaria de Veinte (20) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Manizales, a los ocho (8) días del mes de mayo de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
JESUS ALFREDO CHAPARRO JIMENEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JESUS ALFREDO CHAPARRO JIMENEZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES Y CONSTRUCCIÓN
REGIONAL CALDAS

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9220001679732CC1053848903E.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.053.848.903

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANIPULACIÓN HIGIÉNICO SANITARIA DE ALIMENTOS

con una duración de 10 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Manizales, a los veintiseis (26) días del mes de junio de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
ELKIN MAURICIO AVILA OSORIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ELKIN MAURICIO AVILA OSORIO
Subdirector
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL CALDAS

53659774 - 26/06/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9306001713498CC1053848903C.

REGIONAL CALDAS

EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

CERTIFICA

Que JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.053.848.903 de Manizales, realizó y aprobó el curso de MANIPULACIÓN HIGIÉNICO SANITARIA DE ALIMENTOS con una intensidad horaria de Diez (10) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Manizales, a los veintiseis (26) días del mes de junio de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
ELKIN MAURICIO AVILA OSORIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ELKIN MAURICIO AVILA OSORIO
Subdirector CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL CALDAS

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9306001713498CC1053848903E.

REGIONAL CALDAS

EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

CERTIFICA

Que JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.053.848.903 de Manizales, realizó y aprobó el curso de MANIPULACIÓN HIGIÉNICO SANITARIA DE ALIMENTOS con una intensidad horaria de Diez (10) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Manizales, a los veintiseis (26) días del mes de junio de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
ELKIN MAURICIO AVILA OSORIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ELKIN MAURICIO AVILA OSORIO
Subdirector CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL CALDAS

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9306001713498CC1053848903E.

NIT: 900.860.549-5

13/07/2021

Cotización.

Señores: **JHONNY SNEYDER HINESTROZA OROZCO.**

En esta oportunidad nos dirigimos a usted para comunicarle nuestras tarifas de nuestros servicios.

CANTIDAD	ELEMENTO	VALOR UNITARIO	TOTAL
OPCION 2.	**PROTESIS TRANSTIBIAL.** **Protesis transtibial para uso en deporte.** **Prescripción:** socket en fibra de carbono y resina acrílica con linner con sistema de suspensión de anillo y válvula de vacío manga en silicona y kit de pie cheetah espuma y media.	32.445.000	32.445.000

Garantía: 6 MESES SOCKET.
1 AÑOS EN COMPOENTES.

Atentamente,

ANGIE MURCIA.
Asistente Administrativa.





Cra 7c #3a-08, piso 2 Villamaria caldas

jshinestroza9@gmail.com

3144348834

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

COMPR

Indicativo Serial: 25703531

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

OFICINA DE REGISTRO	(3) Clase (Notaría Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.): NOTARIA-CUARTA----------	(4) Municipio y D: MANIZAL

INSCRITO	(6) Primer Apellido: HINESTROZA--	(7) Segundo Apellido: OROZCO--------	(8) Nombres: JHONY-

FECHA DE INSCRIPCION	(45) Día: 03	(46) Mes: FEBRERO----	(47) Año: 1.997

(48)

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte comp
960321	

OBANTE DE INSCRIPCION
DE NACIMIENTO

partamento
ES----CALDAS-------

SNEIDER----------

FIRMA DEL FUNCIONARIO

INSTRUCCIONES AL DENUNCIANTE

Los datos más importantes del registro de la persona inscrita están anotados en este comprobante. Por lo tanto consérvelo cuidadosamente, pues en el futuro le facilitará la realización de consultas y la solicitud de certificados y copias.

Presente el comprobante dentro de ____ días en esta oficina para completar la IDENTIFICACION que el Servicio Nacional de Inscripción le asignará al inscrito.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.002.634.692
HINESTROZA OROZCO
APELLIDOS
ANGEL DAVID
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-2002
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
30-JUL-2020 VILLAMARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
P-0913000-01173390-M-1002634692-20201023
0072199214A 1
8500693919

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP E5T 0252737

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 34761162

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 93 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 2004

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CALDAS - MANIZALES

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MAESTROZA	OROZCO

Nombre(s)

ANGEL DAVID

Fecha de nacimiento									Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año	2	0	0	2	Mes	0	7	Día	1	6	MASCULINO	O	P

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA - CALDAS - MANIZALES

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO 11/07/2002	A 1876964

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

OROZCO OROZCO GLORIA LADIVEN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 30 323 467 MANIZALES	Colombiana

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MAESTROZA MUÑOZ MARIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 10 265 967 MANIZALES	Colombiana

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MAESTROZA MUÑOZ MARIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C 10 265 967 MANIZALES	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

OROZCO OROZCO GLORIA LADIVEN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C 30 323 467 MANIZALES	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2003 Mes 06 Día 11	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner





Cra 7c #3a-08, piso 2 Villamaria caldas

mariohinestroza0525@gmail.com

3012858912





Cra 7c #3a-08, piso 2 Villamaria caldas

glorialadyvenorozco@gmail.com

3135606550

Diócesis de Líbano-Honda

GOBIERNO ECLESIÁSTICO

PARROQUIA MARIA AUXILIADORA

TEL 098- 2539047 PARQUE PRINCIPAL

PARTIDA DE BAUTISMO

LIBRO..... 23
FOLIO..... 448
NÚMERO..... 1429

NOMBRE:	**MARIO HINESTROSA MUÑOZ**
FECHA DE NACIMIENTO:	13 de junio de 1964
FECHA DE BAUTISMO:	20 de septiembre de 1964
PADRES:	Antonio Hinestrosa y Judith Muñoz
ABUELOS PATERNOS:	Manuel Hinestrosa y María Dolores López
ABUELOS MATERNOS:	Ernesto Muñoz y Emelina Jaramillo
PADRINOS:	Johel Aristizábal y Romelia Buriticá
MINISTRO:	Daniel Guzmán. Pbro.
DOY FE:	Daniel Guzmán. Pbro.

NOTA MARGINAL: Contrajo matrimonio en Manizales Parroquia de Cristo Rey el 17 de diciembre de 1994 con GLORIA LADIVEN OROZCO. Conste: Pablo Emilio Donoso .Pbro.

Es fiel copia tomada del original, dada en Herveo a los 2 días del mes de Mayo de 2014.

DIOCESIS DE LIBANO HONDA
Parroquia de María
Auxiliadora
HERVEO - TOLIMA

JESUS FERMIN USMA PBRO
Párroco.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NOTARIA PRIMERA

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo Serial 03555727

03555727

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría [ ] Notaría [X] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Insp. de Policía [ ] Código 2001

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA CALDAS MANIZALES

Datos del matrimonio

Lugar de celebración: País - Departamento - Municipio
COLOMBIA CALDAS MANIZALES — PBRO. RIGOBERTO RIVERA OCAMPO

Fecha de celebración				Clase de matrimonio			
Año 1994	Mes 12	Día 17		Civil		Religioso	X

Documento que acredita el matrimonio

Tipo de documento				Número	Notaría, juzgado, parroquia, otra
Acta religiosa	X	Escritura de protocolización			CRISTO REY

Datos del contrayente

Apellidos y nombres completos
HINESTROZA MUÑOZ MARIO

Documento de identificación (Clase y número)
C.C. 10.265.967 MANIZALES

Datos de la contrayente

Apellidos y nombres completos
OROZCO OROZCO GLORIA LADIVEN

Documento de identificación (Clase y número)
C.C. 30.323.467 MANIZALES

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos
HINESTROZA MUÑOZ MARIO

Documento de identificación (Clase y número) — Firma
C.C. 10.265.967 MANIZALES — 10265967

Fecha de inscripción

Año 2003 Mes 01 Día 16

Nombre y firma del funcionario que autoriza
RODRIGO CASTAÑO ALVAREZ

CAPITULACIONES MATRIMONIALES

Lugar otorgamiento de la escritura	No. Notaría	No. Escritura	Fecha de otorgamiento de la escritura
			Año Mes Día

HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO

Nombres y apellidos completos	Identificación (Clase y número)	Indicativo serial de nacimiento

PROVIDENCIAS

Tipo de providencia	No. Escritura o sentencia	Notaría o Juzgado	Lugar y fecha	Firma funcionario

ESPACIO PARA NOTAS

Escaneado con CamScanner





Dirección: calle 42 f sur # 72i 76 la Alejandra etapa 4 barrio boita Kennedy Bogotá

celular 3103430147

150

NOMBRE Y APELLIDO DEL REGISTRADO

Jesús Antonio Hinestroza Ibuñez

NOTARIA PRIMERA

NOMBRE Y APELLIDO DEL REGISTRADO

En la República de Colombia Departamento de Caldas

Municipio de Manizales (corregimiento o vereda, etc.)

a veintitres (23) del mes de Abril de mil novecientos sesenta y nueve (1.969) se presentó el señor Jesús Antonio Hinestroza López (nombre del declarante) mayor de edad, de nacionalidad Colombiana natural de Villahermosa- domiciliado en Manizales y declaró: Que el día diez y nueve (19) del mes de Abril de mil novecientos sesenta y nueve (1.969) siendo las 3/40 de la tarde nació en Hospital Universitario (Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.) del municipio de Manizales República de Colombia un niño de sexo masculino quien se le ha dado el nombre de Jesús Antonio hijo legítimo del señor Jesús Antonio Hinestroza López (con cédula No.) de 44 años de edad, natural de Villahermosa República de Colombia de profesión Negociante y la señora Judith Ibuñez Jaramillo de 42 años de edad, natural de Líbano- República de Colombia de profesión hogar siendo abuelos paternos Manuel Hinestroza y María Dolores López y abuelos maternos Ernesto Ibuñez y Hermelina Jaramillo Fueron testigos Gerardo De los Ríos y Aníbal Valencia

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Jesús Antonio CC 7.795.075 de Manizales (con cédula No.)

El testigo, Gerardo De los Ríos 1.299.745 de Manizales (con cédula No.)

El testigo, Aníbal Valencia (con cédula No.)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

Mediante Sentencia del 06 de marzo del 2014 proferida por el Juzgado Tercero de Familia de Manizales, se declaró la Unión Marital de Hecho entre Jesús Antonio Hinestroza López y Judith Ibuñez Jaramillo desde el 10-11-1992 hasta el 04-03-2013. Así mismo se declaró que la Unión Marital de Hecho entre los mencionados existió desde el 10-11-1992 hasta el 04-03-2013 y la Sociedad Patrimonial desde el 10-11-1992 hasta el 04-03-2014

Mediante Escritura #1879 del 18.07.14 otorgada por la Notaría 6 de Manizales se aclaró la inscripción de la Unión Marital de Hecho y la Sociedad Patrimonial de la misma, en el sentido de indicar que el nombre correcto del compareciente es Jesús Antonio Hinestroza Ibuñez, tal como aparece en su cédula de ciudadanía y no como se anotó inicialmente. Anotado en el Folio de Nacimiento Indicativo serial 5.119.xxx-0 el 18.07.14 Libro de Varios tomo 232 Fl 76

ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES		ENERO ... 01	FEBRERO ... 02	MARZO ... 03	ABRIL ... 04
		MAYO ... 05	JUNIO ... 06	JULIO ... 07	AGOSTO ... 08
		SEPT. ... 09	OCTUBRE ... 10	NOV. ... 11	DIC. ... 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

25703531

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
960321	

OFICINA REGISTRO CIVIL	(3) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)	(4) Municipio y Departamento	(5) Código
	NOTARIA-CUARTA----------	MANIZALES---CALDAS----------	2004

SECCION GENERICA

INSCRITO	(6) Primer apellido: HINESTROZA------	(7) Segundo apellido: OROZCO----------	(8) Nombres: JHONY-SNEIDER----------	
SEXO	(9) ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO: MASCULINO------	FECHA DE NACIMIENTO: (10) Día 21	(11) Mes MARZO------	(12) Año 1.996
LUGAR DE NACIMIENTO	(13) País COLOMBIA--------	(14) Departamento CALDAS--------	(15) Municipio MANIZALES----------	

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	(16) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: HOSPITAL-UNIVERSITARIO-DE-CALDAS----------			(17) Hora 9:25
	(18) Documento presentado: Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): CERTIFICADO-MEDICO-F-531/97------	(19) Nombre del profesional que atiende el nacimiento: MARTHA-MURUETA----------		(20) No. licencia 11451
MADRE	(21) Apellidos (de soltera): OROZCO-OROZCO----------	(22) Nombres: GLORIA---LADIVEN----------		(23) Edad cumplida (años): 27
	(24) Identificación (clase y número): C.C-30.323.467-MANIZALES----------	(25) Nacionalidad: COLOMBIANA------	(26) Profesión y oficio: HOGAR----------	
PADRE	(27) Apellidos: HINESTROZA-MUÑOZ----------	(28) Nombres: MARIO----------		(29) Edad cumplida (años): 32
	(30) Identificación (clase y número): C.C-10.265.967-MANIZALES----------	(31) Nacionalidad: COLOMBIANA------	(32) Profesión y oficio: ELECTRICISTA--	

DENUNCIANTE	(33) Identificación (clase y número): C.C-10.265.967-MANIZALES----------	(34) Firma (autógrafa): MARIO-HINESTROZA-MUÑOZ
	(35) Dirección exacta: KRA-40-#67-03-TEL-785347----------	(36) Nombre:
TESTIGO	(37) Identificación (clase y número):	(38) Firma (autógrafa):
	(39) Domicilio (Municipio):	(40) Nombre:
TESTIGO	(41) Identificación (clase y número):	(42) Firma (autógrafa):
	(43) Domicilio (Municipio):	(44) Nombre:

FECHA DE INSCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

(45) Día	(46) Mes	(47) Año
03	FEBRERO----	1.997

Firma (autógrafa) del funcionario ante quien se hace el registro

(48) Nombre del funcionario ante quien se hace el registro

Forma DANE 1810 v.2 2002

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

NOTARIA CUARTA DE MANIZALES
Calle 22 No. 21 - 50 Manizales
ESTA FOTOCOPIA DE REGISTRO CIVIL DE: Nacimiento
FUE TOMADA DE SU ORIGINAL Y CORRESPONDE
AL INDICATIVO SERIAL 25703531
TOMO 2021 FOLIO 03 DE febrero 1997
SE EXPIDE PARA tramites legales
Fecha 10 AGO 2021
Eduardo Alberto Cifuentes Ramírez
NOTARIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
EDUARDO ALBERTO CIFUENTES RAMIREZ
Notario
MANIZALES

AVIATUR

Detalle De Los Pasajeros

1. Adulto
Jesus Antonio Hinestroza Tiquete nº **0331079284**

Información De Viaje

MAR. 11 FEB. - Bogota (BOG) a Manizales (MZL)

EasyFly
Reserva: WYNRSX

SALIDA **09:15** BOG — 1H 00M → LLEGADA **10:15** MZL

Información de vuelo

Vuelo 1

Aeropuerto Salida	**Bogotá - Terminal Puente aéreo (BOG) Bogota, CO**	SALIDA **09:15** BOG	LLEGADA **10:15** MZL
Aeropuerto Llegada	**La Nubia Airport (MZL) Manizales, CO**	1H 00M	**Maletas:** 1 Piezas
Aerolínea	EasyFly		
Clase	Turista (G)		

LUN. 17 FEB. - Manizales (MZL) a Bogota (BOG)

EasyFly
Reserva: WYNRSX

SALIDA **17:00** MZL — 1H 00M → LLEGADA **18:00** BOG

Información de vuelo

Vuelo 2

Aeropuerto Salida	**La Nubia Airport (MZL) Manizales, CO**	SALIDA **17:00** MZL	LLEGADA **18:00** BOG
Aeropuerto Llegada	**Bogotá - Terminal Puente aéreo (BOG) Bogota, CO**	1H 00M	**Maletas:** 1 Piezas
Aerolínea	EasyFly		
Clase	Turista (M)		

El tiempo de anticipación recomendado para presentarse es de 3 horas antes de la salida de su vuelo, las horas establecidas en el tiquete, pasabordo o itinerario recibido, son las horas de salida de cada uno de sus vuelos, la hora máxima permitida para presentarse en el aeropuerto varía de acuerdo a las políticas de cada aerolínea, tomando en cuenta el tiempo necesario para que los pasajeros puedan embarcar y completar las formalidades antes de despegar. Recuerde que la mayoría de aerolíneas permiten realizar su web check in 24 horas antes de su vuelo, en algunos casos no realizar este proceso puede generar costos adicionales. En caso de llegada tardía por parte del pasajero o al no cumplir con los requisitos establecidos por la aerolínea no existirá responsabilidad por parte de la línea aérea o de la agencia de viajes, puesto que se ha informado con anterioridad el itinerario, por lo tanto, por favor lea cuidadosamente su tiquete, pasabordo y condiciones de la aerolínea para evitar contratiempos.

Correlationid=502a1cd2-0761-42c2-bb9e-678c71d78782;sequencenmbr=0;providerid=52;

016

EASYFLY

TARJETA DE EMBARQUE / BOARDING PASS

Fecha / Date
11FEB
Salida / Departure
09:15

Desde / From
BOGOTA
(BOG)

Hacia / To
✈ **MANIZALES**
(MZL)

Nombre del Pasajero / Passenger Name
HINESTROZA/JESUS ANTONIO
NI10283894

Vuelo / Flight
VE 7816
No. Ticket 2650331079284

Hora en sala / Boarding Time
08:30

Asiento / Seat
3D

Puerta / Gate
A CONFIRMAR

ATENCIÓN PASAJEROS:

- Los vuelos con **ORIGEN/DESTINO MEDELLÍN (EOH)** son operados desde el Aeropuerto Olaya Herrera. Los vuelos con **ORIGEN/DESTINO MEDELLÍN (MDE)** son operados desde el Aeropuerto Internacional José María Córdova en Rionegro.
- Los vuelos con **ORIGEN/DESTINO BOGOTÁ (BOG)** son operados únicamente desde la Terminal Puente Aéreo - T2.
- Los vuelos en la **RUTA CALI - MEDELLÍN (MDE) - CALI** son operados únicamente desde el Aeropuerto Internacional José María Córdova en Rionegro.

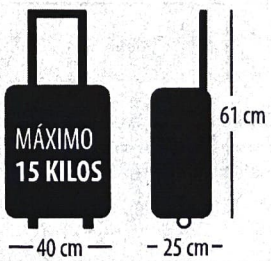
SI VIAJAS CON
EQUIPAJE DE MANO
DEBES PRESENTARTE **45** **MINUTOS** ANTES DEL VUELO EN SALA

1 PIEZA DE EQUIPAJE **DE MANO***



SI VIAJAS CON
EQUIPAJE DE BODEGA
DEBES PRESENTARTE **60** **MINUTOS** ANTES DEL VUELO EN EL AEROPUERTO

1 PIEZA DE EQUIPAJE **DE BODEGA**



Equipaje de mano no permitido

Según normativas de la Aeronáutica Civil colombiana, en tu equipaje de mano puedes llevar documentos, joyas, dinero en efectivo y artículos electrónicos. **No debes llevar** elementos cortopunzantes, envases o recipientes que contengan más de 100ml.



* El equipaje de mano que no cumpla lo requerido será enviado a la bodega del avión. Para más información consulta nuestra política de equipaje en **www.easyfly.com.co**

Equipaje de bodega no permitido

El equipaje de bodega debe cumplir con las dimensiones y pesos autorizados y **no contener artículos catalogados como peligrosos** (Armas de fuego, explosivos, encendedores, líquidos inflamables, veneno, ácidos, gases comprimidos, baterías de litio, etc.)



Para más información sobre equipaje no permitido consulta nuestra página web: **www.easyfly.com.co**

Recuerda que debes tener a la mano tu **documento de identidad para poder viajar**, y presentarte con suficiente tiempo de antelación.

Manizales

Manizales, 23 de Marzo de 2022

CERTIFICA QUE

El vehículo de placas **CNY19E** tiene las siguientes características:

Clase:	MOTOCICLETA	**Serie:**	9FLA37CZ9HDF91210
Marca:	BAJAJ	**Chasis**	9FLA37CZ9HDF91210
Carrocería:	TURISMO	**Cilindraje:**	124 **Nro. Ejes:**
Línea:	DISCOVER 125	**Pasajeros:**	1 **Toneladas:** ,00
Color:	ROJO ECLIPSE	**Servicio:**	PARTICULAR
Modelo:	2017	**Afiliado a:**	
Motor:	JEZWFG10643	**F. Ingreso:**	05/08/2016
Número de VIN:	9FLA37CZ9HDF91210	**Manifiesto:**	482016000247586
Estado vehículo:	Activo	**Fecha:**	27/06/2016
Aduana:	ITAGUI		
Empresa vende:	MACESAMOTOS S.A.S.		
Fecha compra:	30/07/2016		
Matriculado por	JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO		

Pago de imptos STTM hasta: NO APLICA

PIGNORACIONES
05/08/2016 a favor de: MOVIAVAL S.A.S., Inscripción de Alerta, Vigencia Activa : S

VEHICULO NO TIENE FIDEICOMISOS REGISTRADAS.

LIMITACIONES VIGENTES
- Oficio 2967 del 15 de Agosto de 2018 Radicado el 25 de Septiembre de 2018 Expediente 2017-00525-00 Embargo , Proceso: Ejecutivo Singular, JUZGADO CIVIL MPAL 2 No. Unica , Dirección CRA 23 # 21-48 NIVEL 9 OFC 902 PALACIO DE JUSTICIA FANNY GONZALEZ FRANCO MANIZALES Demandado: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, Demandante: GESTION LEGAL ABOGADOS ASOCIADOS S A S , Emisor: FELIPE DEL RIO ARROYAVE, Cargo del emisor: SECRETARIO, % de Embargo: 100.

PROPIETARIO ACTUAL
JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO con CC N° 1053848903

Esta información es la que se encuentra registrada en el archivo de la Secretaría de Movilidad Manizales

Firma mecánica autorizada por medio de la resolución 045 del 15 de mayo de 2020

RUNT CUPL: 600000000069927096

Manizales

ELIZABETH LOAIZA LARGO

TECNICO OPERATIVO

MINTRANSPORTE

CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN

Nro. CT500186066

El vehículo de placas HVQ059 tiene las siguientes características:

Placa:	**HVQ059**	**Clase:**	**CAMPERO**
Marca:	**BMW**	**Modelo:**	**2014**
Color:	**ROJO VERMILION METALIZADO**		
Carrocería:	**CABINADO**	**Servicio:**	**PARTICULAR**
Serie:		**Motor:**	**72638725**
Chasis:	**WBAWY3104E0F27842**	**Línea:**	**X3 XDRIVE20D**
VIN:	**WBAWY3104E0F27842**	**Capacidad:**	**Psj: 5 Sentados: 5 Pie: 0**
Cilindraje:	**1995**	**Puertas:**	**5**
Nro. de Orden:	**No registra**	**Estado:**	**ACTIVO**
Combustible:	**GASOLINA**	**Fecha matrícula:**	**16/04/2014**

Manifiesto de aduana o Acta de remate: 192014000027843 con fecha de importación 12/03/2014, Sta. Marta.

Medidas cautelares vigentes

No registra actualmente

Prenda o pignoración

Limitación a la propiedad: PRENDA a: BANCO PICHINCHA S.A

Historial de Prenda o Pignoración

Limitación a la propiedad: PRENDA a: BANCO DE OCCIDENTE S.A.

Propietario(s) Actual(es)

MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR, CÉDULA DE CIUDADANÍA 41558238.

Historial de propietarios

(0) - Usuario / (1) - carpeta

MINTRANSPORTE

PLACA: HVQ059

CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN

Nro. CT500186066

17/11/2015 De DANIEL ANDRES GERALDINO GARCIA, A LUIS GILDARDO GOMEZ ALZATE, Traspaso; 29/12/2015 De LUIS GILDARDO GOMEZ ALZATE, A JUAN DAVID GOMEZ QUINTERO, Traspaso; 25/09/2017 De JUAN DAVID GOMEZ QUINTERO, A JUAN DE JESUS CABRERA, Traspaso; 05/09/2018 De JUAN DE JESUS CABRERA, A ANDRES HERNANDO PARRA RENDON, Traspaso; 25/09/2018 De ANDRES HERNANDO PARRA RENDON, A VILLAAUTOS MANIZALES SAS , Traspaso; 09/11/2018 De VILLAAUTOS MANIZALES SAS , A MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR, Traspaso

Observaciones: SE LEVANTA EL GRAVAMEN PRENDARIO A NOMBRE DE BANCO PICHINCHA SA, MEDIANTE AUTO 73598 DE 2018.

Dado en Bogotá, 31 de enero de 2020 a las 13:21:55

A solicitud de: YENY ANDREA ALARCON PEREZ con C.C. C53037595 de Bogota.

EDITH CAROLINA CHÁVEZ BRICEÑO
Directora de Atención al Ciudadano
Secretaría Distrital de Movilidad

JUAN P. RAMIREZ
Director de Operaciones
Servicios Integrales para la Movilidad - SIM

De conformidad con el artículo 12 del Decreto Nacional 2150 de 1995, Resolución 3142 del 28 de diciembre de 2001 de la Secretaría de Tránsito de Bogotá, la Resolución 133 del 31 de marzo de 2008 de la Secretaría Distrital de Movilidad y el paragrafo del Artículo 105 del Acuerdo 257 del 30 de noviembre de 2006 del Concejo de Bogotá D.C., la firma mecánica que aparece en el presente documento tiene plena validez para todos los efectos legales.

(0) - Usuario / (1) - carpeta

RUNT
REGISTRO UNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO
HISTÓRICO PROPIETARIOS

Solicitud No. 825993 **Identificación : HVQ059**

Expedido el 24 de junio de 2021 a las 04:52:37 PM

"ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA HISTORIA DE LOS PROPIETARIOS DEL VEHÍCULO HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"

HISTÓRICO DE PROPIETARIOS

Tipo Documento	Nro. Documento	Nombres	Fecha Inicio	Fecha Fin
C.C.	72008654	DANIEL ANDRES GERALDINO GARCIA	16/04/2014	17/11/2015
C.C.	70691189	LUIS GILDARDO GOMEZ ALZATE	17/11/2015	30/12/2015
C.C.	1047376117	JUAN DAVID GOMEZ QUINTERO	30/12/2015	26/09/2017
C.C.	93342754	JUAN DE JESUS CABRERA	26/09/2017	06/09/2018
C.C.	10014723	ANDRES HERNANDO PARRA RENDON	06/09/2018	26/09/2018
NIT	900837197	VILLAUTOS MANIZALES S.A.S	26/09/2018	09/11/2018
C.C.	41558238	MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR	09/11/2018	ACTUAL

AVISO LEGAL: El histórico de propietarios no reemplaza el certificado de tradición que expiden los organismos de tránsito. Se precisa que la información suministrada es la que se encuentra en el Registro Único Nacional de Tránsito al momento de la consulta y a su vez la información contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos de Tránsito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar información al RUNT y de su actualización. Por lo que la Concesión RUNT S.A. no asume responsabilidad alguna de la veracidad de la información.

RUNT
REGISTRO UNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

La validez de este documento puede verificarse en la página https://www.runt.com.co/runt/apppub/PortalCiudadano/historicoVehicular.html#/consulta con el número de solicitud

RUNT
REGISTRO UNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO
HISTÓRICO VEHICULAR

Histórico vehicular generado con la solicitud No. 825993 **Identificación : HVQ059**

Expedido el 24 de junio de 2021 a las 04:52:35 PM

"ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA SITUACIÓN DEL VEHICULO HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"

DATOS LICENCIA DE TRÁNSITO			
Nro. Licencia de tránsito	10017199256	Autoridad de tránsito	SDM - BOGOTA D.C.
Fecha Matrícula	16/04/2014	Estado Licencia	ACTIVO

DATOS ACTA DE IMPORTACIÓN			
Nro. Acta importacion	192014000027843	Fecha Acta importación	12/03/2014

CARACTERISTICAS DEL VEHÍCULO			
Nro. Placa	HVQ059	Nro. Motor	72638725
Nro. Serie		Nro. Chasis	WBAWY3104E0F27842
Nro. VIN	WBAWY3104E0F27842	Marca	BMW
Linea	X3 xDrive20d	Modelo	2014
Carroceria	CABINADO	Color	ROJO VERMILION
Clase	CAMPERO	Servicio	PARTICULAR
Cilindraje	1995	Tipo de Combustible	DIESEL
Importado	SI	Estado del vehículo	ACTIVO
Radio Acción		Modalidad Servicio	
Nivel Servicio			
Regrabación motor	NO	No. Regrabación motor	NO APLICA
Regrabación chasis	NO	No. Regrabación chasis	NO APLICA
Regrabación serie	NO	No. Regrabación serie	NO APLICA
Regrabación VIN	NO	No. Regrabación VIN	NO APLICA

Tiene gravamen	SI	Vehículo rematado	NO	Tiene medidas cautelares	NO
Revisión Técnico-Mecánica vigente	SI	Tiene Seguro Obligatorio Vigente			NO
Tiene Póliza de responsabilidad civil contractual y extracontractual					NO

DATOS ACTA DE REMATE			
Nro. Acta de remate	NO APLICA	Fecha Acta remate	NO APLICA

AVISO LEGAL: El histórico vehicular no reemplaza el certificado de tradición que expiden los organismos de tránsito. Se precisa que la información suministrada es la que se encuentra en el Registro Único Nacional de Tránsito al momento de la consulta y a su vez la información contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos de Tránsito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar información al RUNT y de su actualización. Por lo que la Concesión RUNT S.A. no asume responsabilidad alguna de la veracidad de la información.

RUNT
REGISTRO UNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

La validez de este documento puede verificarse en la página https://www.runt.com.co/runt/apppub/PortalCiudadano/historicoVehicular.html#/consulta con el número de solicitud

RUNT
REGISTRO UNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO
HISTÓRICO VEHICULAR

Histórico vehicular generado con la solicitud No. 825993 **Identificación : HVQ059**

Expedido el 24 de junio de 2021 a las 04:52:35 PM

"ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA SITUACIÓN DEL VEHICULO HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"

GARANTÍAS A FAVOR DE

Persona natural	NO APLICA
Persona Juridica	BANCO PICHINCHA S.A
Fecha de Inscripción	09/11/2018

GARANTÍAS MOBILIARIAS (REGISTRO DE LA GARANTÍA EN EL RNGM POR PARTE DE RUNT / REGISTRO DEL LEVANTAMIENTO A TRAVÉS DEL RNGM EN EL RUNT)

ID Prenda	ID Prenda Vehículo	Fecha Registro	Entidad	Estado
846322	849315	11/01/2019	BANCO PICHINCHA S.A.	Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT

SOAT

No. Póliza	Fecha Inicio Vigencia	Fecha Fin Vigencia	Entidad que expide SOAT	Vigente
24787309	23/06/2020	22/06/2021	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO
22627772	24/04/2019	23/04/2020	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO

REVISIÓN TECNICO MECANICA

Tipo de Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente
REVISION TECNICO-MECANICO	24/06/2020	24/06/2021	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR CONVERRY	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	01/06/2020	30/06/2020	CONCESION RUNT S.A	NO

HISTÓRICO DE PROPIETARIOS

Tipo de Propietario	Fecha Inicio	Fecha Fin
PERSONA NATURAL	16/04/2014	17/11/2015
PERSONA NATURAL	17/11/2015	30/12/2015
PERSONA NATURAL	30/12/2015	26/09/2017
PERSONA NATURAL	26/09/2017	06/09/2018
PERSONA NATURAL	06/09/2018	26/09/2018
PERSONA JURÍDICA	26/09/2018	09/11/2018
PERSONA NATURAL	09/11/2018	ACTUAL

LISTA DE ACCIDENTES REGISTRADOS

AVISO LEGAL: El histórico vehicular no reemplaza el certificado de tradición que expiden los organismos de tránsito. Se precisa que la información suministrada es la que se encuentra en el Registro Único Nacional de Tránsito al momento de la consulta y a su vez la información contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos de Tránsito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar información al RUNT y de su actualización. Por lo que la Concesión RUNT S.A. no asume responsabilidad alguna de la veracidad de la información.

RUNT
REGISTRO UNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

La validez de este documento puede verificarse en la página https://www.runt.com.co/runt/apppub/PortalCiudadano/historicoVehicular.html#/consulta con el número de solicitud

RUNT
REGISTRO UNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO
HISTÓRICO VEHICULAR

Histórico vehicular generado con la solicitud No. 825993 **Identificación : HVQ059**

Expedido el 24 de junio de 2021 a las 04:52:35 PM

"ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA SITUACIÓN DEL VEHICULO HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"

LISTA DE ACCIDENTES REGISTRADOS

Nro. Accidente	A001124681	**Tipo de Accidente**	CHOQUE
Fecha Accidente	23/01/2020	**Area**	NO REGISTRA

SOLICITUDES

No. Solicitud	Fecha	Estado	Trámite(s)	Entidad
150264012	25/01/2021	APROBADA	Tramite certificado tradicion,	SDM - BOGOTA D.C.
140369633	24/06/2020	AUTORIZADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR CONVERRY
125316580	08/04/2019	APROBADA	Tramite certificado tradicion,	SDM - BOGOTA D.C.
119265149	09/11/2018	AUTORIZADA	Tramite inscripción alerta, Tramite traspaso,	SDM - BOGOTA D.C.
118957959	31/10/2018	RECHAZADA	Tramite traspaso,	SDM - BOGOTA D.C.
118849020	29/10/2018	RECHAZADA	Tramite inscripción alerta,	SDM - BOGOTA D.C.
118844460	29/10/2018	RECHAZADA	Tramite traspaso,	SDM - BOGOTA D.C.
117631052	25/09/2018	AUTORIZADA	Tramite traspaso,	SDM - BOGOTA D.C.
116847962	05/09/2018	AUTORIZADA	Tramite traspaso,	SDM - BOGOTA D.C.
103981872	25/09/2017	AUTORIZADA	Tramite traspaso, Tramite levantamiento alerta,	SDM - BOGOTA D.C.
102053052	03/08/2017	REGISTRADA	Tramite certificado tradicion,	SDM - BOGOTA D.C.
78825211	29/12/2015	AUTORIZADA	Tramite inscripción alerta, Tramite traspaso,	SDM - BOGOTA D.C.
78567411	23/12/2015	REGISTRADA	Tramite traspaso,	SDM - BOGOTA D.C.
76807009	17/11/2015	AUTORIZADA	Tramite traspaso,	SDM - BOGOTA D.C.
51571487	16/04/2014	AUTORIZADA	Tramite matricula inicial,	SDM - BOGOTA D.C.

AVISO LEGAL: El histórico vehicular no reemplaza el certificado de tradición que expiden los organismos de tránsito. Se precisa que la información suministrada es la que se encuentra en el Registro Único Nacional de Tránsito al momento de la consulta y a su vez la información contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos de Tránsito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar información al RUNT y de su actualización. Por lo que la Concesión RUNT S.A. no asume responsabilidad alguna de la veracidad de la información.

RUNT
REGISTRO UNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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 SU MATRÍCULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: ALLIANZ SEGUROS SA
Nit: 860.026.182-5
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00015517
Fecha de matrícula: 12 de abril de 1972
Último año renovado: 2022
Fecha de renovación: 17 de marzo de 2022
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cr 13 A No. 29 - 24
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: notificacionesjudiciales@allianz.co
Teléfono comercial 1: 5188801
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.
Página web: WWW.ALLIANZ.CO

Dirección para notificación judicial: Cr 13 A No. 29 - 24
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificacionesjudiciales@allianz.co
Teléfono para notificación 1: 5188801
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

Signature Not Verified
Constanza del Pilar Puentes Trujillo

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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 persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Bogotá (1).

Por Acta No. 553 de la Junta Directiva, del 18 de noviembre de 2003, inscrita el 24 de marzo de 2004 bajo el número 115219 del libro IX, la sociedad de la referencia se decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

Por Acta No. 690 de la Junta Directiva, del 24 de febrero de 2014, inscrita el 16 de julio de 2014 bajo el número 00236034 del libro VI, la sociedad de la referencia se decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

Por Acta No. 694 de la Junta Directiva, del 25 de junio de 2014, inscrita el 8 de enero de 2015 bajo el número 00241141 del libro VI, la sociedad de la referencia se decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

Por Acta No. 701 de la Junta Directiva, del 30 de enero de 2015, inscrita el 5 de junio de 2015 bajo el número 00246480 del libro VI, la sociedad de la referencia decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 1959 del 3 de marzo de 1997, Notaría 29 de Santafé de Bogotá, inscrita el 07 de marzo de 1997, bajo el No. 576957 del libro IX, la sociedad en referencia, absorbió mediante fusión a la: NACIONAL COMPAÑÍA DE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Por Escritura Pública No. 8774 del 01 de noviembre de 2001, de la Notaría 29 de Bogotá D.C., inscrita el 03 de diciembre de 2001 bajo

el número 804526 del libro IX, la sociedad de la referencia absorbió mediante fusión a la sociedad CYBERSEGUROS DE COLOMBIA S.A., la cual se disuelve sin liquidarse.

Por Escritura Pública No. 676 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 16 de marzo de 2012, inscrita el 20 de marzo de 2012 bajo el número 01617661 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: ASEGURADORA COLSEGUROS SA, por el de: ALLIANZ SEGUROS SA.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Que mediante Oficio No. 0714 del 28 de marzo de 2014, inscrito el 14 de abril de 2014 bajo el No. 00140557 del libro VIII, el Juzgado 23 Civil del circuito de Bogotá, comunicó que en el proceso ordinario No. 11001310302320140013500 de Arasely Johana Acosta Carrillo, Yesid Alexander Acosta Carrillo, Elvia Maria Carrillo De Acosta, Amparo Acosta Carrillo Y Angel Arbei Acosta Carrillo, contra Juan David Forero Casallas, ALLIANZ SEGUROS S.A., JORGE CORTES Y CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1982/2014-00555 del 22 de septiembre de 2014, inscrito el 29 de octubre de 2014 bajo el No. 00144405 del libro VIII, el Juzgado 15 Civil del Circuito de Oralidad de Cali, comunicó Que en el proceso verbal de responsabilidad Civil extracontractual No. 2014-00555 de Pablo Antonio Ruiz Alvarado, Luz Irene Gutiérrez, Hedí Fernando Ruiz Gutiérrez, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 183 del 6 de febrero de 2015, inscrito el 12 de febrero de 2015 bajo el No. 00145857 del libro VIII, el Juzgado Promiscuo del Circuito de Guaduas, comunico que en el proceso ordinario de Yolanda Ochoa Sanchez y otros en contra de Jhon Jairo Isaza Castaño y otros se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0139 del 29 de enero de 2015, inscrito el 12 de enero de 2015 bajo el No. 00145865 del libro VIII, el Juzgado 26 Civil del Circuito de Bogotá, comunico que en el proceso ordinario de responsabilidad Civil extracontractual No. 2014-00543 de: Olimpo Díaz

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Suescún, Ana Cecilia Suescún De Díaz y Olimpo Diaz, en nombre propio y en representación de su hijo menor Esteben Díaz Suescún, contra Julian Cardona Vargas, SERVIENTREGA SA., y ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1439 del 28 de septiembre de 2015, inscrito el 2 de octubre de 2015 bajo el No. 00150694 del libro VIII, el Juzgado 4 Civil del circuito ampliación sistema procesal oral de montería/córdoba, comunico que en el proceso verbal de mayor cuantía No. 2015-00165 de Yuris Paola Martinez Esquivel y Rafael Euclides Martinez contra Hector Dario Villadiego Sanchez, la EMPRESA SOFAN INGENIEROS S.A.S., y la ALLIANZ SEGUROS S.A. (con amparo de pobreza), se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. J9cc-00106 del 22 de enero de 2016, inscrito el 29 de enero de 2016 bajo el No. 00152401 del libro VIII, el Juzgado Noveno Civil del Circuito de Cartagena, comunico que en el proceso demanda ordinaria de responsabilidad-civil extracontractual No. 13-001-31-21-001-2014-00131-00 de Luis Enrique Hernandez Martinez, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1343 del 04 de mayo de 2016 inscrito el 08 de junio de 2016 bajo el No. 00154027 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Bogotá, comunico que en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual de Adalgiza Bejarano Ruiz, Mario Sory Echeverry Sanchez, Jorgue Enrrique Bejarano Osorio, Graciela Ruiz De Bejarano y Jonathan Alexis Echeverry Bejarano contra Diego López Peña y ALLIANZ SEGUROS S.A se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0811 del 12 de mayo de 2016 inscrito el 17 de junio de 2016 bajo el No.00154184 del libro VIII el Juzgado 26 Civil del Circuito de Bogotá comunico que en el proceso verbal No. 2015-00407 de Yuli Paola Bermudez Avila y Jose Daniel Martinez Diaz contra Jorge Andres Gonzalez, Adriana Alexandra Cantor Rimolo y ALLIANZ SEGUROS S.A. Se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0530 del 23 de febrero de 2016, inscrito el

10 de enero de 2017 bajo el No. 00158207 del libro VIII, el Juzgado 21 Civil Municipal de Santiago de Cali, comunico Que en el proceso declarativo de: Harold Edison Ordoñez, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda Civil sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0355 del 5 de abril de 2017, inscrito el 24 de mayo de 2017 bajo el No. 00160480del libro VIII, el Juzgado Sexto Civil del Circuito de Sincelejo, comunico Que en el proceso responsabilidad Civil extracontractual, de: Gerardo Maria Gomez Ramirez, Luis Alberto Gomez Ramirez, Marta Ofelia Gomez Ramirez y Darlo De Jesus Gomez Ramirez, contra: NELSON ENRIQUE LOPEZ, TRANSPORTES SAFERBO S.A. y ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda Civil sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 2571 del 27 de julio de 2017, inscrito el 31 de julio de 2017 bajo el registro No. 00161682 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Palmira - Valle del Cauca, comunico que en el proceso de responsabilidad Civil extracontractual No. 76 520 31 03 002 2017 00085 00, de: Esther Nadia Rojas Balcazar y otros, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A.; se decretó la inscripción de la demanda Civil sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 3027 del 25 de septiembre de 2017, inscrito el 17 de octubre de 2017 bajo el registro No. 00163650 del libro VIII, el Juzgado Catorce Civil del Circuito de Cali, comunico Que en el proceso declarativo No. 76-001-31-03-014-2017-00205-00, de: Maria Esneda Vernaza Prado, Benyi Julieth Vernaza y Tania Constanza Henao Vernaza contra: Hector Efrain Ortega Romero, BLANCO Y NEGRO MASIVO S.A y ALLIANZ SEGUROS S.A. se decretó la inscripción de la demanda sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1354 del 22 de noviembre de 2017, inscrito 5 de diciembre de 2017 bajo el registro No. 00164808 del libro VIII, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Cali, comunico que en el proceso verbal de Yeison David Causil Polo y Ingrid Johana Causil Polo apoderado Jose Nicolas Doria Guerra contra ALLIANZ SEGUROS S.A., y CARLOS GUSTAVO AYAZO SIERRA., se decretó la inscripción de la demanda sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0472 del 10 de abril de 2018, inscrito el 25 de abril de 2018 bajo el No. 00167654 del libro VIII, el Juzgado

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Primero Promiscuo del Circuito de Sabanalarga - Atlántico, comunicó que en el proceso ordinario de responsabilidad Civil extracontractual No. 0282-2017 de: Carlos Manuel Salazar Iglesias y otros contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SABANALARGA ATLÁNTICO "COOTRANSA LTDA" y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0896 del 28 de junio de 2018, inscrito el 10 de julio de 2018 bajo el No. 00169535 del libro VIII, el Juzgado 11 Civil del Circuito de Bucaramanga - Santander, comunicó que en el proceso verbal No. 68001-31-03-011-2018-00116-00 de: Jose Alfredo Hernandez Rodriguez, contra: Custodio Muñoz Sanabria, ALLIANZ SEGUROS S.A. Y COVOLCO se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1169-2018-00049-00 del 16 de julio de 2018, inscrito el 16 de agosto de 2018 bajo el No. 00170530 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Sincelejo (Sucre), comunicó Que en el proceso ordinario de responsabilidad Civil extracontractual No. 2018-00049-00 de: Jorge Alberto Gutierrez Lamadrid, contra: la ALLIANZ SEGUROS S.A., representada por Santiago Lozano Cifuentes y los señores Jhon Jaime de Jesus Paniagua y Nancy Florida Jiménez Ochoa, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1595 del 11 de septiembre de 2018, inscrito el 1 de octubre de 2018 bajo el No. 00171471 del libro VIII, el Juzgado 34 Civil del Circuito de Bogotá D.C., de oralidad, comunicó que en el proceso verbal de mayor cuantía No. 2018-242 de Pedro Antonio Balcero Moreno, María Delfina Cárdenas Ibáñez y Fabio Antonio Balcero Cárdenas contra José Joaquín Barbosa Gordo, José Agustín Ardila Ardila, COGECAR S.A.S., y ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1454 del 23 de julio de 2018, inscrito el 4 de octubre de 2018 bajo el No. 00171556 del libro VIII, el Juzgado tercero Civil del circuito de montería - córdoba, comunicó Que en el proceso verbal No. 23-001-31-03-003-2018-001122-00 de: Alaim Olascoaga Espitia, ALLIANZ SEGUROS S.A., y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 643 del 2 de noviembre de 2018, inscrito el 5

---

de diciembre de 2018 bajo el No. 00172486 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Sincelejo (Sucre), comunicó Que en el proceso verbal de responsabilidad Civil Extracontractual No. 2018-00103-03-00 de: Piedad Del Carmen Gutierrez De Caceres, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A., Jhon Jaime De Jesus Paniagua y Nancy Florida Jimenez Ochoa, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1505 del 21 de mayo de 2019, inscrito el 7 de Junio de 2019 bajo el No. 00177067 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Neiva (Huila), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 41001-31-03-002-2019-00021-00 de: José Balmore Zuluaga Garcia y otra, contra: Salomón Serrato Suarez y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1.508 del 13 de junio de 2019, inscrito el 19 de Junio de 2019 bajo el No. 00177385 del libro VIII, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Buenaventura (Valle del Cauca, comunicó que en la demanda declarativa de: Anuncio Reyes Córdoba y Otros, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0694 del 03 de julio de 2019, inscrito el 9 de Julio de 2019 bajo el No. 00177971 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito De Buga (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal - acción directa de la victima del siniestro contra el asegurado No. 76-111-31-03-002-2019-00021-00 de: Orfilia Soto Cardenas CC. 29.540.974 en nombre propio y de los menores Valery Sofía Gutierrez Carvajal y Kenned Andres Frades Carvajal, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 2212 del 05 de agosto de 2019, inscrito el 18 de Octubre de 2019 bajo el No. 00180726 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito De Palmira (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso declarativo de responsabilidad extracontractual No. 76-520-31-03-002-2019-00107-00 de: Balbina Hernández Rentería CC. 31.627.743, Claribel Golu Carabalí CC. 1.113.679.935, Jhon Janner Golu Hernández CC. 1.114.898.780, Norbey Hernandéz Remtería CC.94.040.315, Nidia Hernández Rentería CC. 29.504.091, Angélica María Hernández Rentería CC. 29.506.399, Lucrecia Hernández Rentería CC. 16.893.398, Darwin Andrés Hernández Rentería CC. 1.114.884.887,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Nilson Hernández Rentería CC. 16.888.525, Jose Abad Hernández CC. 6.303.006, Mará Lucrecia Rentería CC. 29.498.791, Contra: INGENIO MARIA LUISA SA, ALLIANZ SEGUROS SA, Jose Fernando Córdoba Ruiz CC. 16.881.997, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1353 del 04 de diciembre de 2020, el Juzgado 6 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal No. 680013103006 2020 00233 00 de Jose Maria Aparicio Riaño CC. 96.186.186, Nayeth Zulay Altamar Villegas CC. 49.556.901, Jonathan Fabian Aparicio Altamar CC. 1.007.891.005 y Estebana del Carmen Villegas CC. 26.731.829, Contra: Ivan Mauricio Torres Cortes CC. 2.996.595, SOLUTRANS SAS y ALLIANZ SEGUROS SA, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de Diciembre de 2020 bajo el No. 00186827 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 651 del 27 de enero de 2021, el Juzgado 13 Civil del Circuito Oral de Barranquilla (Atlántico), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso No. 08001315301320200006200 de Wuendy Yulani Robles Mendoza CC. 55.223.859 y otros, Contra: COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DEL LITORAL y otros, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de Enero de 2021 bajo el No. 00187347 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 328 del 15 de marzo de 2021, el Juzgado 04 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 6800131030042020-00289-00 de: Luis Eduaro Ramirez Castro CC. 12225368, Yadira Cuadros Torres CC. 28168735, Jaime Darío Ángulo Cuadros CC. 1005131740, Mayra Julieth Ángulo Cuadros CC. 1095825963; contra: Otto Éli Sierra Hernandez CC. 13817562, Jhon Fredy Sierra Pulido CC. 91516371, MOTOTRANSPORTAMOS SAS, ALLIANZ SEGUROS SA, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Marzo de 2021 bajo el No. 00188152 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0359 del 08 de abril de 2021, el Juzgado 02 Civil del Circuito de Montería (Córdoba) ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso ejecutivo singular No. 230013103002-2020-00188-00 de Sirlis Saudith Sánchez Fabra CC. 1067901215, Taliana Perdomo Sánchez CC. 1.068.427.991,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Rafael Enrique Sánchez Fabra CC. 1.062.985.980, María Nury Montiel Anaya CC. 25.806.163 y Juan Bautista Perdomo Lugo CC. 3.959.984, Contra: Nilson Uriel Parra Vargas CC. 74.357.084, Jósefina Chavez Campo CC. 63461119 COOPERATIVA DE TRANSPORTES DE TANQUES Y CAMIONES PARA COLOMBIA y ALLIANZ SEGUROS S.A, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de Abril de 2021 bajo el No. 00188601 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0373 del 10 de mayo de 2021, el Juzgado Civil del Circuito de Chocontá (Cundinamarca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 2020-0085-00 de Hernan Oswaldo Fajardo Rodriguez y otra, Contra: Wilson Rincon Espinosa y otros, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de Mayo de 2021 bajo el No. 00189834 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 477 del 02 de junio de 2021, el Juzgado 01 Civil del Circuito de Garzón (Huila), inscrito el 11 de Junio de 2021 con el No. 00190150 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 41-298-31-03-001-2021-00030-00 de Contanza Carvajal Quintero CC.1 .077.855.695, quien actúa en nombre propio y en representación de su menor hija Danna Fernanda Carvajal Carvajal; Gloria Quintero Yucuma CC.55.062.410, Iván Carvajal Blásquez CC. 12.190.693, Iván Carvajal Quintero CC. 1.007.865.942, Rossana Carvajal Quintero CC. 1.077.869.008 y Yury Marcela Carvajal Quintero CC. 1.077.865.630, contra Jesús Meñaca González CC. 7.731 .057, Nelson Castillo Rubiano CC. 12.190.304 y ALLIANZ SEGUROS.

Mediante Oficio Sin Num del 09 de junio de 2021, el Juzgado 01 Civil del Circuito de Oralidad de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 21 de Junio de 2021 con el No. 00190294 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 760013103001-2021-00098-00 de Elizabeth Cordoba Jaramillo, Jose Stevan Cordoba Jaramillo, Martha Cecilia Ladino, Contra: SPECTRA INGENIERIA LTDA, ALLIANZ SEGUROS SA, Jaime Alberto Acevedo Hernandez.

Mediante Oficio No. 776 del 14 de octubre de 2021, el Juzgado 4 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 20 de Octubre de 2021 con el No. 00192267 del libro VIII, ordenó la inscripción de la

---

demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 76001-31-03-004-2021-00171-00 de Jose Miguel Salcedo Adrada CC. 1.143.997.040, Jose Blaudemir Salcedo Ochoa CC. 16.688.833, Luz Aida Adradazambony CC. 29.119.151, Sandra Milena Salcedo Adrada CC. 1.143.933.718, Contra: Claudia Patricia Cardenas Carvajal CC. 76.779.482, Jaime Andres Moreno Suarez CC. 94.489.959, ALLIANZ SEGUROS SA.

Mediante Oficio No. 003 del 17 de enero de 2022, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Palmira (Valle del Cauca), inscrito el 20 de Enero de 2022 con el No. 00194737 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 76520-31-03-003-2021-00139-00 de Mitchell Alexander Cuellar Suarez CC. 1 .113.524.554, Miller Elías Suárez Delgado CC. 94.277.051, Andrea Suárez Delgado CC. 1.113.695.223, Nilsa Del Carmen Suárez Delgado CC.66.879.352, Ninfa Del Carmen Suarez Delgado CC. 66.874.728, Yohan David Getial Suárez CC. 1.113.530.008, Steven Suarez Delgado CC. 1.113.521.469, Elías Miguel Betancourt Suarez CC.94.041.241, Sandra Patricia Torres Suarez CC. 1.113.538.812, Yury Esneida Suarez Delgado CC. 29.346.732, María Cenilvia Suarez Delgado CC. 66.968.214, Wilson Alejandro Marín Suárez CC.1.113.536.159, Esneida Bellanida Suárez Delgado CC.29.359.415, Dora Anayerli Arboleda Suárez CC.1.005.892.927, John Jairo Molina Suarez CC. 94.044.186, Marlene Suarez Delgado CC. 66.754.424, Cristian Fabián Arredondo Suarez CC. 1.007.012.184, Yessika Marcela Arredondo Suárez CC. 1.085.324.703, Jairo Miguel Suárez Delgado CC. 6.227.031, Nithare Suárez Florez CC. 29.351.692, Jairo Andres Suárez Florez CC. 1.113.514.252, Alejandra Suárez Florez CC. 1.113.526.820, María Brigitte Suárez Delgado CC. 66.968.328, María Camila Milindre Suarez CC. 1.007.500.685, Ahily Melissa Vélez Suárez CC. 1.109.191.110, Liceth Tatiana Rodriguez Suárez CC. 1.113.519.921, Carlos Andres Rodriguez Suarez CC. 1.113.529.831, Luis Fernando Marín Suárez CC. 1.105.366.332, Contra: William Zapata Ramirez CC.10.556.318, TRANSPORTE ADECUACION Y VIAS G G S.A.S., ALLIANZ SEGUROS S.A.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

---

31 de diciembre de 2100.

OBJETO SOCIAL

El objeto de la sociedad, es celebrar y ejecutar diversas, modalidades de contratos de seguro y reaseguro, aceptando o cediendo riesgos que, de acuerdo con la ley y la técnica aseguradora, pueden ser materia de este contrato. En desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá invertir su capital y sus reservas de acuerdo con las normas legales que regulan el funcionamiento de las compañías de seguros, arrendar, hipotecar, pignorar y enajenar cualquier terma toda clase de bienes muebles, inmuebles o semovientes; girar; endosar, aceptar, descontar, adquirir, garantizar, protestar, dar en prenda o garantía y recibir en pago toda clase de instrumentos negociables o efectos de comercio; dar o recibir dinero en préstamo con o sin intereses; celebrar contratos de sociedad con otras personas que tengan objetos análogos o conexos y que en alguna forma tiendan al cumplimiento del objeto principal. Podrá también garantizar por medió de fianzas, prendas, hipotecas y depósitos, sus obligaciones propias u obligaciones de terceros, si ello fuere legalmente posible, realizar operaciones de libranza y, en general, ejecutar todos aquellos actos y celebrar todos los contratos que se relacionen con el objeto social y que se encuentren autorizados por las disposiciones legales que reglamentan la inversión del capital y la reserva de las compañías de seguros.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : $102.500.000.000,00
No. de acciones : 10.250.000.000,00
Valor nominal : $10,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $82.334.522.790,00
No. de acciones : 8.233.452.279,00
Valor nominal : $10,00

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

---

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $82.334.522.790,00
No. de acciones : 8.233.452.279,00
Valor nominal : $10,00

NOMBRAMIENTOS

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Gonzalo De Jesus Sanin Posada	C.C. No. 000000019216312
Segundo Renglon	Javier Bernat Domenech	P.P. No. 000000PAG665171
Tercer Renglon	Jaime Francisco Paredes Garcia	C.C. No. 000000079142562
Cuarto Renglon	David Alejandro Colmenares Spence	C.C. No. 000000080470041
Quinto Renglon	Emilia Restrepo Gomez	C.C. No. 000000051883809

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Velez Ochoa Ricardo	C.C. No. 000000079470042
Segundo Renglon	Lidia Mireya Pilonieta Rueda	C.C. No. 000000041490054
Tercer Renglon	Santiago Lozano Cifuentes	C.C. No. 000000079794934
Cuarto Renglon	Sachica Sachica Gustavo Adolfo	C.C. No. 000001010170152
Quinto Renglon	Fernando Amador Rosas	C.C. No. 000000019074154

Por Acta No. 98 del 15 de junio de 2010, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 7 de septiembre de 2010 con el No. 01411900 del Libro IX, se designó a:

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Lidia Mireya Pilonieta Rueda	C.C. No. 000000041490054

Por Acta No. 118 del 27 de marzo de 2015, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de julio de 2015 con el No. 01955275 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Velez Ochoa Ricardo	C.C. No. 000000079470042

Por Acta No. 124 del 8 de septiembre de 2017, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de septiembre de 2017 con el No. 02263855 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Cuarto Renglon	David Alejandro Colmenares Spence	C.C. No. 000000080470041

Por Acta No. 129 del 27 de marzo de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de agosto de 2019 con el No. 02498874 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Gonzalo De Jesus Sanin Posada	C.C. No. 000000019216312
Tercer Renglon	Jaime Francisco Paredes Garcia	C.C. No. 000000079142562

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Tercer Renglon	Santiago Cifuentes	Lozano	C.C. No. 000000079794934

Por Acta No. 130 del 17 de junio de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de agosto de 2019 con el No. 02499345 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE		IDENTIFICACIÓN
Cuarto Renglon	Sachica Gustavo Adolfo	Sachica	C.C. No. 000001010170152
Quinto Renglon	Fernando	Amador Rosas	C.C. No. 000000019074154

Por Acta No. 131 del 29 de octubre de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de enero de 2020 con el No. 02541845 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Quinto Renglon	Emilia Restrepo Gomez	C.C. No. 000000051883809

Por Acta No. 132 del 27 de marzo de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de agosto de 2020 con el No. 02610026 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Javier Bernat Domenech	P.P. No. 000000PAG665171

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 126 del 23 de marzo de 2018, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de junio de 2018 con el No. 02349104 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Revisor Fiscal Persona Juridica	PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS	N.I.T. No. 000009009430484

Por Documento Privado del 16 de abril de 2018, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de junio de 2018 con el No. 02349105 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Edgar Augusto Pedraza Pulido	C.C. No. 000000016645869 T.P. No. 19555-T

Por Documento Privado del 16 de abril de 2018, de Representante Legal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de junio de 2018 con el No. 02352479 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Ingrid Janeth Ramos Mendivelso	C.C. No. 000000052426886 T.P. No. 79160-T

PODERES

Por Escritura Pública No. 2157 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 18 de junio de 2009, inscrita el 19 de junio de 2009 bajo el No. 016212 del libro V, compareció Belen Azpurua De Mattar identificado con cédula de extranjería No. 324.238 en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Aleyda Consuelo Brausin Rondon, identificada con cédula ciudadanía No. 52.166.641 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: A) Firmar contratos o suscribir ofertas mercantiles mediante la firma de órdenes de compra de servicios con corredores, agencias, agentes y, en general, intermediarios de seguros; y B) Firmar comunicaciones de terminación de dichos contratos, convenios y ofertas mercantiles, así como comunicaciones de cancelación de claves a los intermediarios.

Por Escritura Pública No. 4639 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 14 de diciembre de 2009, inscrita el 18 de diciembre de 2009 bajo el

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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. 00017004 del libro V, compareció Arturo Sanabria Gomez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.451.316 en su calidad de representante legal de las sociedades ASEGURADORA COLSEGUROS S.A., ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., y COMPAÑIA COLOMBIANA DE INVERSION COLSEGUROS S.A., por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Ricardo Velez Ochoa, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.470.042 de Bogotá D.C., y con tarjeta profesional de abogado No. 67.706 del C S de la J; para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores, B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital Bogotá, C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley, D) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales, y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante de que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representen, e) recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Por Escritura Pública No. 4215 de la Notaría 31 de Bogotá D.C., del 28 de septiembre de 2005, inscrita el 15 de septiembre de 2008 bajo el No. 14513 del libro V, compareció Belen Azpurua De Mattar, identificada con cédula de extranjería No. 324.238, en su condición de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Carlos Andres Vargas Vargas, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79687849 de Bogotá D.C., y con tarjeta profesional de abogado No. 111896 del C S de la J; para ejecutar los siguientes actos: A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley. D) Representar a las mismas sociedades en reuniones ordinarias o extraordinarias de asambleas generales de accionistas o juntas de socios de sociedades en que aquellas sean accionistas o socias, y otorgar poderes en nombre de las citadas sociedades para la asistencia de otros representantes a tales reuniones, cuando sea el caso; E) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios ante cualquiera de dichas autoridades, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o

parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad; F) Objetar las reclamaciones que presenten los asegurados y clientes a las sociedades poderdantes; G) Otorgar poderes especiales en nombre de las citadas sociedades; H) Firmar traspasos de vehículos que se efectúen a nombre de las sociedades poderdantes y adelantar ante las entidades competentes todas las gestiones pertinentes al trámite de los mismos; I) Firmar física, electrónicamente o por cualquier medio que establezca la dirección de impuestos y aduanas nacionales, las declaraciones de cualquier tipo de impuestos u obligaciones tributarias que estén a cargo de las sociedades poderdantes y J) Igualmente queda facultada expresamente para desistir, conciliar, transigir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 4874 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 19 de diciembre de 2008, inscrita el 29 de diciembre de 2008 bajo los registros Nos. 14965, 14966, 14969, 14970, 14971, 14972, 14973, 14974, 14975, 14976, 14977, del libro V, compareció Belen Azpurua De Mattar, identificada con cédula de extranjería No. 324238 en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a, Maria Elvira Bossa Madrid, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.560.200 y con tarjeta profesional de abogada No. 35.785; Servio Tulio Caicedo Velasco, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.381.908 y con tarjeta profesional de abogado No. 36.089; Maria Lourdes Forero Quintero, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.607.509 y con tarjeta profesional de abogada No. 34105, Hugo Moreno Echeverri, identificado con cédula ciudadanía No. 19.345.876 y con tarjeta profesional de abogado No. 56.799; Milciades Alberto Novoa Villamil identificado con cédula de ciudadanía No. 6.768.409 y con tarjeta profesional de abogado No. 55.201; Luis Fernando Novoa Villamil, identificado con cédula de ciudadanía No. 6.759.141 y con tarjeta profesional de abogado No. 23.174; Eidelman Javier Gonzalez Sanchez, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.170.035 y con tarjeta profesional de abogado No. 108.916, Lidia Mireya Pilonieta Rueda, identificada con cédula de ciudadanía No. 41.490.054 y con tarjeta profesional de abogada No. 15.820, Marcelo Daniel Alvear Aragon identificado con cédula de ciudadanía No. 79424383 y con tarjeta profesional de abogado No. 75250, Fernando Amador Rosas identificado con cédula de ciudadanía No. 19074154 y con tarjeta profesional de abogado No. 15818, para que en nombre de y representación de las sociedades mencionadas ejecuten los siguientes actos: A) Representar con amplias

---

facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá. C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley. D) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionados administrativos del orden nacional departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante de que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representen. E) recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 0119 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 20 de enero de 2012, inscrita el 01 de febrero de 2012 bajo el No. 00021418 del libro V, compareció Lucas Fajardo Gutierrez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.786.989 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Soraya Ines Echeverrry 13013 identificada con cédula ciudadanía No. 28.682.886 chaparral (Tol.) y tarjeta profesional de abogada No. 80.012 expedida por el consejo superior de la judicatura, para que en nombre y

---

representación de cada una de las sociedades poderdantes, ejecute los siguientes actos: 1.1 Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones del trabajo, inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, la corte constitucional, el consejo superior de la judicatura, la corte suprema de justicia y el consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. 1.2 Representar a la sociedad poderdante, con amplias facultades, en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá. 1.3 Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e interponer, en nombre y representación de la sociedad poderdante, los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conferidos por la ley. 1.4 Realizar las gestiones siguientes con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante; absolver interrogatorios de parte y confesar y comprometer a la sociedad poderdante. 1.6 Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante. 1.7 Desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 1647 de la Notaría veintitrés de Bogotá D.C., del 29 de junio de 2012, inscrita el 16 de julio de 2012 bajo el No. 00022988 del libro V, compareció Luz Marina Falla Aaron identificada con cédula de ciudadanía No. 36.161.591 de Neiva en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, Allianz Seguros S.A (en adelante la sociedad) confiere

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

---

poderes generales a Jorge Enrique Becerra Olaya, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.686.990 de Bogotá, para que en nombre y representación de las sociedades se notifique de los actos administrativos proferidos por COLJUEGOS E.I.C.E, así como para que descorra traslados, interponga y sustente recursos y renuncie a términos.

Por Escritura Pública No. 2680 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 17 de octubre de 2012, inscrita el 27 de octubre de 2012 bajo el No. 00023761 del libro V, compareció Veronica Velasquez Melo, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.690.447 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal, de Allianz Seguros S.A confiere poder general a Ludy Giomar Escalante Mendoza, identificada con la cédula de ciudadanía número 51.937.308 de Bogotá y la tarjeta profesional de abogado número 76.632, expedida por el consejo superior de la judicatura, para que, en nombre y representación de cada una de las sociedades poderdantes, ejecute los siguientes actos: A) Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, la corte constitucional, el consejo superior de la judicatura, la corte suprema de justicia y el consejo de estado, bien sea como demandante, demandada, litisconsorte, coadyuvante u opositora; B) Representar a la sociedad poderdante, con amplias facultades, en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá; C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e interponer, en nombre y representación de la sociedad poderdante, los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conferidos por la ley; D) Realizar las gestiones siguientes con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental; municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes; descorrer

traslados; interponer y sustentar recursos, ordinarios y, extraordinarios; renunciar a términos; asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas; asistir a, todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales can virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante; absolver interrogatorios de parte y confesar y comprometer a la sociedad poderdante; E) Otorgar, poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante F) Desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 442 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 4 de marzo de 2013, inscrita el 3 de mayo de 2013 bajo el No. 00025147, del libro V, modificado mediante la Escritura Pública No. 1184 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 27 de mayo del 2015, inscrita el 04 de junio de 2015. Bajo el No. 00031245 del libro V, compareció Rafael Alberto Ariza Vesga identificado con cédula de ciudadanía No. 79.952.462 de Bogotá en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Luis Fernando Encinales Achury, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.686.380 de Bogotá para que ejecute en nombre y representación de la sociedad los siguientes actos 1.1 Representar con amplias facultades a la sociedad en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones del trabajo, inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. 1.2 Representar con amplias facultades a la sociedad en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y, ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental; municipal o del distrito capital de Bogotá. 1.3 Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de la sociedad los recursos ordinarios; tales como reposición, apelación, y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley. 1.4 Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: - (I) notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

---

funcionarios administrativos del orden nacional, departamental., municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, (II) descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, (III) renunciar a términos, (IV) asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, (V) asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y (VI) realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad 1.5 Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad en desarrollo del derecho de petición. 1.6 Otorga poderes especiales en nombre de la sociedad y 1.7 Desistir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 1706 de la Notaría No. 23 de Bogotá D.C, del 05 de agosto de 2013, inscrita el 26 de noviembre de 2013, bajo el No. 00026723, modificado mediante la Escritura Pública No. 1184 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 27 de mayo del 2015, inscrita el 04 de junio de 2015. Bajo el No. 00031245 del libro V, compareció Rafael Alberto Ariza Vesga, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.952.462 , en calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, para ampliar el poder otorgado a Luis Fernando Encinales Achury, identificado con la cédula ciudadanía número 79.686.380 de Bogotá, con tarjeta profesional No. 194.487 expedida por el consejo superior de la judicatura, en el sentido de indicar que en nombre y representación de la sociedad ejecute los siguientes actos: (I) pronunciarse sobre las reclamaciones presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona; y (II) pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones que sean presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier personal. Para que en nombre y representación de la sociedad realice las siguientes actividades: (I) suscripción de contratos de salvamento y contratos de transacción necesarios para el desarrollo de la actividad de la compañía.

Por Escritura Pública No. 2038 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 27 de agosto de 2014, inscrita el 9 de septiembre de 2014 bajo el No. 00029008 del libro V, compareció juan enrique sierra vaca identificado con cédula de ciudadanía No. 79.653.399 en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Nelson Gutierrez Rueda identificada con cédula de ciudadanía No. 79.737.771 de Bogotá,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

---

para que en nombre y representación de la sociedad realice las siguientes actividades: A) Firmar matriculas, prematriculas, regrabaciones, traspasos, cancelación de matrículas y contratos de compraventa de vehículos que se efectúen a nombre de la sociedad y adelantar ante las entidades competentes toda las gestiones pertinentes para el trámite de los mismos; (B) Aceptar pignoraciones de vehículos a favor de la sociedad y levantar dichos gravámenes; (C) Otorgar poderes generales y especiales a abogados u otras personas para la realización de gestiones usuales en materia de indemnizaciones en el ramo de automóviles, tales como asistencia a audiencias o diligencias.

Por Escritura Pública No. 547 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 17 de marzo de 2015, inscrita el 27 de abril de 2015 bajo el No. 00030872 del libro V, compareció Giovanny Grosso Lewis identificado con cédula de ciudadanía No. 72.167.595 en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificada con cédula ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá D.C., para que en nombre y representación de las sociedades realice las siguientes actividades: A) Objetar las reclamaciones correspondientes a los ramos de seguros generales, presentadas a la sociedad poderdante por asegurados, beneficiarios y, es general cualquier persona, e igualmente pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones correspondientes a los ramos de seguros generales, que sean presentadas a dicha sociedad. B) Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad poderdante en desarrollo del derecho de petición. C) Otorgar poderes generales y especiales a abogados y otras personas, en nombre de la sociedad poderdante, para la realización de gestiones usuales en materia de indemnizaciones del ramo de seguros generales, tales como tramites de recuperación de vehículos, procesos de recobro y asistencia a audiencias o diligencias. D) Firmar matriculas, prematriculas, regrabaciones, traspasos, cancelación de matrículas y contratos de compraventa de vehículos que se efectúen a nombre de la sociedad poderdante y adelantar ante entidades competentes todas las gestiones pertinentes para el trámite de los mismos. E) Aceptar pignoraciones de vehículos a favor de la sociedad poderdante y levantar dicho gravámenes. F) Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante. G) Desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir, reasumir el presente mandato.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Por Escritura Pública No. 2379 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 20 de diciembre de 2016, inscrita el 6 de enero de 2017 bajo el No. 00036660 del libro V, compareció Giovanny Grosso Lewis identificado con cédula de ciudadanía No. 72.167.595 de barranquilla, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Yeison Rene Malpica Ortiz, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.503.590 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (a) representar a la sociedad poderdante en las actuaciones judiciales y extrajudiciales que sean necesarias con la finalidad de efectuar los recobros a que haya lugar en virtud de la subrogación legal contra los terceros causantes de daños a los asegurados de la sociedad. (b) al apoderado le queda expresamente prohibido recibir a nombre de la sociedad poderdante. Confiere poder general a William Padilla Pinto, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.473.362 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Representar a la sociedad en las audiencias extrajudiciales a las que sea convocada, con la facultad de conciliar total o parcialmente.

Por Escritura Pública No. 448 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 22 de marzo de 2017, inscrita el 24 de marzo de 2017 bajo el No. 00037044 del libro V, compareció Giovanny Grosso Lewis identificado con cédula de ciudadanía No. 72.167.595 expedida en barranquilla, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Juan Carlos Aponte Velasquez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.469.062 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos: A) Pronunciarse sobre las reclamaciones presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona B) Pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones que sean presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona. C) Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados a la sociedad por autoridades o terceros en desarrollo del derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 de la constitución política de Colombia. D) Firmar las contestaciones de las acciones de tutela e interponer las impugnaciones de los respectivos fallos.

Por Escritura Pública No. 1712 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 3

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

---

de septiembre de 2018, inscrita 06 de septiembre de 2018 bajo el registro No. 00039969 del libro V compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá en su calidad de representante legal de ALLIANZ SEGUROS S.A., por medio de la presente Escritura Pública, ALLIANZ SEGUROS S.A., confiere poder general a Diego Ignacio Vergara Peña identificado con cédula ciudadanía No. 79.656.161 de Bogotá D.C., y portador de la tarjeta profesional No. 86.336 expedida por el consejo superior de la judicatura, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Representar con amplias facultades a la sociedad en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado bien sea como demandante, demandado, litisconsorte, coadyuvante u opositores; (B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá; (C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales Dian o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios tales cómo reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley; (D) Realizar las gestiones siguientes con amplias facultades de representación, notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante de que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representen; (E) Recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato; (F) Representar a la sociedad poderdante en las

actuaciones judiciales y extrajudiciales que sean necesarias con la finalidad de efectuar los recobros a que haya lugar en virtud de la subrogación legal contra los terceros causantes de daños a los asegurados de la sociedad; (G) Al apoderado le queda expresamente prohibido recibir a nombre de la sociedad poderdante.

Por Escritura Pública No. 2166 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 31 de octubre de 2018 inscrita el 26 de noviembre de 2018 bajo el registro No. 00040479 del libro V compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia. Sección primera: Que por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Esneith Lorena Beltran Acosta identificada con cédula ciudadanía No. 1.032.363.066, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de procesos judiciales ante juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de toda clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (B) Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante; (C) Celebrar, suscribir y/o ejecutar todos los actos y contratos celebrados conforme a las facultades y atribuciones legales conferidas por la poderdante, tales como solicitudes de audiencias de conciliación, suscribir finiquitos de liberación, receipt&release, contratos de transacción, actas de conciliación y demás documentos conforme a los acuerdos con terceras partes, en representación de la sociedad poderdante; (D) Facultad para notificarse de toda clase de providencias judíos o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o entidades descentralizadas de los mismos ordenes; (E) Facultad para descorrer traslados, interponer y sustentar toda clase de recursos, ordinarios y extraordinarios, así como todas aquellas facultades contempladas en el artículo 77 del código general del proceso; (F) Para que cobre, requiera el pago y exija judicial o extrajudicialmente cualquier obligación a favor de el poderdante; reciba cualquier cantidad de dinero o especie que le adeuden o lleguen a adeudarle, actualmente o en el futuro a el poderdante, expida los recibos y otorgue cancelaciones; (G) Para que transija toda clase de pleitos y diferencias en forma judicial o extrajudicial que se presenten respecto de los derechos, obligaciones y bienes de propiedad de la

parte poderdante. También podrá conciliar cualquier diferencia o disputa ampliando plazos, otorgando rebajas o descuentos. Sección segunda: que por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Jhon Jairo Lopez Gomez identificado con cédula ciudadanía No. 1.022.380.842, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de procesos judiciales ante juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de toda clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (B) Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante; (C) Celebrar, suscribir y/o ejecutar todos los actos y contratos celebrados conforme a las facultades y atribuciones legales conferidas por la poderdante, tales como solicitudes de audiencias de conciliación, suscribir finiquitos de liberación, receipt&reiease, contratos de transacción, actas de conciliación y demás documentos conforme a los acuerdos con terceras partes, en representación de la sociedad poderdante; (D) Facultad para notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o entidades descentralizadas de los mismos órdenes; (E) Facultad para descorrer traslados, interponer y sustentar toda clase de recursos, ordinarios y extraordinarios, así como todas aquellas facultades contempladas en el artículo 77 del código general del proceso; (F) Para que cobre, requiera el pago y exija judicial o extrajudicialmente cualquier obligación a favor de el poderdante; reciba cualquier cantidad de dinero o especie que le adeuden o lleguen a adeudarle, actualmente o en el futuro a él poderdante, expida los recibos y otorgue cancelaciones; (G) Para que transija toda clase de pleitos y diferencias en forma judicial o extrajudicial que se presenten respecto de los derechos, obligaciones y bienes de propiedad de la parte poderdante. También podrá conciliar cualquier diferencia o disputa ampliando plazos, otorgando rebajas o descuentos.

Por Escritura Pública No. 278 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 26 de febrero de 2019, inscrita el 8 de marzo de 2019 bajo el número 00041050 del libro V, compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá en su calidad de representante legal de ALLIANZ SEGUROS S.A., por medio de la presente Escritura Pública, manifestó: sección primera: Poder a

favor de Luisa Ximena Angarita Arevalo por medio de la presente Escritura Pública ALLIANZ SEGUROS S.A., confiere poder general a Luisa Ximena Angarita Arevalo, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.020.721.832 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (a) firmar traspasos y cancelaciones de los vehículos declarados pérdida total que se encuentran a nombre de la COMPAÑÍA ALLIANZ SEGUROS S.A., y (b) firmar trámites relacionados con vehículos declarados pérdida total y salvamentos.

Por Escritura Pública No. 1807 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 02 de octubre de 2019, inscrita el 10 de Octubre de 2019 bajo el registro No 00042367 del libro V, compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá D.C. en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Nelson Joan Guerrero Rangel, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.019.046.530 de Bogotá, para que en nombre y representación de la Sociedad realice los siguientes actos: (A) Representar a la sociedad poderdante en las actuaciones judiciales y extrajudiciales que sean necesarias con la finalidad de efectuar los recobros a los que haya lugar en virtud de la subrogación legal contra los terceros causantes de daños a los asegurados de la sociedad; (B) Al Apoderado le queda expresamente prohibido recibir a nombre de la sociedad poderdante.

Por Escritura Pública No. 40 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 15 de enero de 2020, inscrita el 19 de Febrero de 2020 bajo el registro No 00043144 del libro V, compareció Tatiana Gaona Corredor identificada con cédula de ciudadanía No. 1.020.743.736 de Bogotá D.C. en su condición de Representante Legal, por medio de la presente Escritura Pública, ALLIANZ SEGUROS S.A, confiere poder general a José Luis Arroyave Garrido identificado con cédula ciudadanía No. 79.524.259 de Bogotá D.C., para que en nombre y representación de la Sociedad realice los siguientes actos (A) Suscriba toda clase de contratos hasta por una cuantía de CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000) con los distintos proveedores y funcionarios de la compañía, así como sus respectivos otrosí, adendos modificatorios, actas de liquidación y/o terminación.

Por Escritura Pública No. 245 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 2 de febrero de 2020 inscrita el 2 de Marzo de 2020 bajo el registro

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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. 00043236 del libro V, compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificado con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá D en su calidad de Representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial a Edgar Hernando Peñaloza salinas identificado con cedula ciudadanía No.1.026.575.922 de Bogotá D.C., con tarjeta profesional 264.834, para que en nombre y representación para que por medio de la presente escritura pública ALLIANZ SEGUROS S.A. Y ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., confieren poder general A Edgar Hernando Peñaloza salinas, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía no. 1.026.575.922 de Bogotá, y tarjeta profesional no. 264.834 para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (a) objetar las reclamaciones correspondientes a los ramos de seguros generales presentadas a la sociedad poderdante por asegurados, beneficiarios y en general ,cualquier persona, e igualmente pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones correspondientes a los ramos de seguros generales, que sean presentadas a dicha sociedad; (b) responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad poderdante en desarrollo del derecho de petición; (c) otorgar poderes generales y especiales a abogados u otras personas, en nombre de la sociedad poderdante para la realización de gestiones usuales en materia de indemnizaciones del ramo de seguros generales, tales como tramite de recuperación de vehículos, procesos de recobro y asistencia a audiencias o diligencias; (d) firmas matriculas, prematrículas, regrabaciones, traspasos, cancelación de matrículas, y contratos de compraventa de vehículos que se efectúen a nombre de la sociedad poderdante y adelantar ante entidades competentes todas las gestiones pertinentes para el trámite de los mismos; (e) aceptar pignoraciones de vehículos a favor de la sociedad poderdante y levantar dichos gravámenes (f) representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramiento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (g)representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procedimientos ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o distrito capital de Bogotá, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho

público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital ante cualquier organismos descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental municipal o del distrito capital de Bogotá , (h) realizar las gestiones siguiente, con amplias facultades de representación notificarse de toda clase de providencia judicial o emanada de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o distrital de Bogotá , o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados , interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios , renunciar a términos de asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencia de conciliación- y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante que se traten absolver interrogatorios dé parte;(i) contestar, formular peticiones, interponer recursos y demás medios de defensa a que haya lugar y en general, realizar todas las actuaciones y gestiones pertinentes en nombre de la sociedad poderdante, en la acciones de tutela en las que esta esté vinculada de cualquier forma o sea oficiada para suministrar información; (j) otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante; y (k) desistir, recibir, transigir, conciliar sustituir y resumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 1635 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 30 de diciembre de 2020, inscrita el 21 de enrro de 2021 bajo el registro No. 00044688 del libro V, compareció Andres Felipe Alonso Jimenez identificado con cédula ciudadanía No. 80.875.700, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Victor Hugo Leon Narvaez identificado con cédula ciudadanía No. 94.399.634 de Cali., para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Pronunciarse sobre las reclamaciones presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona respecto al ramo de seguro de automóviles; (B) Pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones que sean presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona respecto al ramo de seguro de automóviles; (C) Responder solicitudes de quejas y requerimientos presentados a la sociedad por autoridades o terceros en desarrollo del derecho fundamental de petición consagrado por el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia. Confiere poder general a Santiago Sanin Franco identificado con cédula ciudadanía

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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. 80.088.324, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes (A) Suscriba toda clase de contratos hasta por una cuantía de cincuenta millones de pesos ($50.000.000) con los distintos proveedores y funcionarios de la compañía, así como sus respectivos otrosí, adendos modificatorios, actas de liquidación y/o terminación.

Por Escritura Pública No. 559 del 26 de abril de 2021, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 20 de mayo de 2021, con el No. 00045287 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Bertha Beatriz Leal Villareal, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.794.813, John Camilo Rojas Corredor, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.047.569, Liana Catherin Valencia Valencia, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.121.824.110, Liliana Maria Oyuela Muñoz, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.267.389, Julio Cesar Riaño Heredia, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.468.736, Meidy Xiomara Rodriguez Bernal, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.961. 801 y Fhauda Margarita Gattas Carreño, identificada con la cédula de ciudadanía No. 22.810.864, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos: (A) Celebrar todos los contratos referentes al negocio de seguros y de ahorro, que sean propios del giro ordinario de los negocios de las sociedades, cualquiera que sea su cuantía; (B) participar en licitaciones públicas o privadas referentes al negocio de seguros y de ahorro, presentando ofertas, directa o indirectamente o a través de apoderado y suscribiendo los contratos que de ello se deriven cualquiera que sea su cuantía; (C) firmar pólizas de seguro de los ramos autorizados para cada una de las sociedades, incluyendo pero sin limitarse a pólizas de seguros de cumplimiento, pólizas de seguros de vida, pólizas de seguros de salud, pólizas de seguros de automóviles, pólizas de seguros de responsabilidad. Sección segunda: Por medio de la presente escritura ALLIANZ SEGUROS S.A Y ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A confieren poder general a Iveth Zohe Cubillos Mendoza, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.030.560.430, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes (A) representar con amplias facultades a las sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, Corte Constitucional, Consejo Superior de la Judicatura, Corte Suprema de

---

Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandantes, demandas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (B) representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público de orden nacional, departamental o municipal; (C) atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración e intentar en nombre y representación de las sociedades los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación, y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley; (D) representar a las sociedades en reuniones ordinarias o extraordinarias de asambleas generales de accionistas o juntas de socios en sociedades de que esta sea accionista o socia y otorgar poderes en nombre de la sociedad para la asistencia de otros representantes a tales reuniones, cuando sea el caso; (E) realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios ante cualquiera de dichas autoridades, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante, absolver interrogatorios de parte, confesary comprometer a las sociedades; (F) objetar las reclamaciones que presentenlos asegurados y clientes a la sociedades poderdantes. (G) Otorgar poderes en nombre de las citadas sociedades; (H) Firmar traspasos de vehículos que se efectúen a nombre de las sociedades poderdantes y adelantar ante entidades competentes todas las gestiones pertinentes al trámite de los mismos; (I) firmar física, electrónicamente, o por cualquier medio que establezca la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, las declaraciones de cualquier tipo de impuestos u obligaciones tributarias que estén a cargo de las sociedades poderdantes y (J) igualmente queda facultado expresamente para desistir, conciliar, transigir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 831 del 18 de junio de 2021, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

---

23 de julio de 2021, con el No. 00045670 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Adriana Marcela Varon Cortes, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.107.098, y a Miguel Arturo Garcia Sandoval identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.756.752 para que en nombre y representación de la sociedades realice los siguientes actos (A) firme declaraciones tributarias del orden nacional, departamental y municipal (B) atienda y firme los requerimientos de la administración tributaria nacional, departamental y municipal; (C) solicite devoluciones y/o compensaciones de saldos a favor en impuestos de las compañías. (D) solicite estados de cuenta a la administración tributaria nacional, departamental y municipal. (E) firme poderes para la atención de visitas de la administración tributaria nacional, departamental y municipal. (F) firme los demás documentos requeridos para el cumplimiento de las responsabilidades tributarias formales del orden nacional, departamental y municipal. Confiere poder general a Daniel Leandro Tamayo Londoño identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.152.434.684 y a Beatriz Elena Lopez Bermudez identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.818.990, para que en nombre y representación de la sociedad realicen los siguientes actos: (A) objetar las reclamaciones correspondientes a los ramos de seguros generales presentadas por asegurados, beneficiarios y en general a cualquier persona. (B) pronunciarse sobre la solicitudes de reconsideración de objeciones correspondientes a los ramos de seguros generales que sean presentadas a dicha sociedad; y (C) responder solicitudes quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad poderdante en desarrollo del derecho de petición. Confiere poder general a Jeannette Reyes Hernández identificada con cédula de ciudadanía No. 52.557.561, Nilton Fernando Cerquera Vargas identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.256.431, Dayana Carolina Reatiga Pulido identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.460.534, para que en nombre y representación de la sociedad realicen los siguientes actos: (A) firmar traspasos y cancelaciones de los vehículos declarados pérdida total que se encuentran a nombre de la compañía y (B) firmar trámites relacionados con vehículos declarados pérdida total y salvamentos.

Por Escritura Pública No. 1530 del 13 de octubre de 2021, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de noviembre de 2021, con el No. 00046240 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a Yury del Pilar Muñoz Hernandez, identificada con la cédula de ciudadanía No. 65.632.369 de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Ibagué, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Representar a la sociedad poderdante en las actuaciones judiciales y extrajudiciales que sean necesarias con la finalidad de efectuar los recobros a que haya lugar en virtud de la subrogación legal contra los terceros causantes de daños a los asegurados de la sociedad; (B) Al apoderado le queda expresamente prohibido recibir a nombre de la sociedad poderdante.

Que por Documento Privado No. Sin núm de Representante Legal, del 18 de julio de 2017, inscrito el 27 de julio de 2017 bajo el número 00037633 del libro V, Santiago Lozano Cifuentes identificado con cédula de ciudadanía No. 79.794934 de Bogotá, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial amplio y suficiente a Gustavo Adolfo Cano Ospina, identificado con la cédula de ciudadanía No. 94.536.,234 de Cali, única y exclusivamente para que realice, en representación de ALLIANZ, los reportes diarios de las pólizas de responsabilidad civil contractual (RCC) y responsabilidad civil extracontractual (RCEC) al registro único nacional automotor - RUNT administrado por la entidad concesión RUNT S.A. (antes reportado al registro nacional de empresas de transporte público y privado - RNTE), firme digitalmente dichos reportes y, para efectos de los mismos, se autentique como representante de ALLIANZ.

REFORMAS DE ESTATUTOS

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
4204	1-IX--1.969	10 BTA	15-IX--1.969 NO. 41130
5319	30-X -1.971	10 BTA	25-XI -1.971 NO. 45225
2930	25-VII-1.972	10 BTA	5 -XII-1.972 NO. 6299
2427	5 -VI -1.973	10 BTA	13-XII-1.973 NO. 13874
2858	26-VII-1.978	10 BTA	15-IX -1.978 NO. 61845
3511	26-X -1.981	10 BTA	19-XI -1.981 NO. 108739
1856	8 -VII-1.982	10 BTA	26-VII-1.982 NO. 119222
3759	15-XII-1.982	10 BTA	26-I -1.983 NO. 127655
1273	23--V--1.983	10 BTA	1-VII-1.983 NO. 136713
1491	16-VI--1.983	10 BTA	1-VIII-1.983 NO. 136714
1322	10-III-1.987	29 BTA.	9--VI--1.987 NO. 212861
3089	28-VII-1.989	18 BTA.	11-VIII-1.989 NO.271.99
4845	26- X -1.989	18 BTA.	14- XI -1.989 NO.279780

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

2186	11- X -1.991	16 STAFE BTA.	20-XI-1.991	NO.346317
447	30-III-1994	47 STAFE BTA	08-IV-1.994	NO.443176
6578	19- VII-1994	29 STAFE BTA	27- VII-1994	NO.456.468
1115	17- IV- 1995	35 STAFE BTA	26- IV- 1995	NO.490.027
5891	21- VI- 1996	29 STAFE BTA	25- VI--1996	NO.543.204
9236	20- IX--1996	29 STAFE BTA	01- X---1996	NO.557.213
1572	21- II-1997	29 STAFA BTA	26- II-1997	NO.575.503
2162	07-III- 1997	29 STAFE BTA	07- III-1997	NO.575.940
1959	03-III-1.997	29 STAFE BTA	07- III-1997	NO.576.957

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0001366 del 11 de junio de 1997 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00590892 del 28 de junio de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0006941 del 16 de julio de 1997 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00593519 del 17 de julio de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0012533 del 16 de diciembre de 1997 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00615741 del 24 de diciembre de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0002432 del 24 de septiembre de 1998 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00650591 del 24 de septiembre de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0003298 del 24 de diciembre de 1998 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00662276 del 28 de diciembre de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0001203 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00684276 del 16 de junio de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0001131 del 28 de junio de 2000 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00735146 del 30 de junio de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0006315 del 24 de agosto de 2000 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00743684 del 6 de septiembre de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0007672 del 2 de octubre de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00799463 del 24 de octubre de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0008774 del 1 de	00804526 del 3 de diciembre de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

---

noviembre de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	2001 del Libro IX
E. P. No. 0010741 del 11 de diciembre de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00813095 del 4 de febrero de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0008964 del 4 de septiembre de 2002 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00845307 del 19 de septiembre de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0005562 del 14 de mayo de 2003 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00883352 del 6 de junio de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0000997 del 7 de febrero de 2005 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00977446 del 17 de febrero de 2005 del Libro IX
E. P. No. 0001903 del 28 de mayo de 2008 de la Notaría 31 de Bogotá D.C.	01219506 del 9 de junio de 2008 del Libro IX
E. P. No. 02736 del 8 de abril de 2010 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	01376523 del 18 de abril de 2010 del Libro IX
E. P. No. 2197 del 14 de julio de 2010 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	01400812 del 24 de julio de 2010 del Libro IX
E. P. No. 3950 del 16 de diciembre de 2010 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	01444031 del 11 de enero de 2011 del Libro IX
E. P. No. 676 del 16 de marzo de 2012 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	01617661 del 20 de marzo de 2012 del Libro IX
E. P. No. 865 del 15 de abril de 2014 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	01828565 del 23 de abril de 2014 del Libro IX
E. P. No. 2171 del 28 de noviembre de 2019 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	02530653 del 6 de diciembre de 2019 del Libro IX
E. P. No. 459 del 5 de mayo de 2020 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	02572989 del 29 de mayo de 2020 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Por Documento Privado del 4 de enero de 2000 , inscrito el 7 de enero de 2000 bajo el número 00711547 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:
- ALLIANZ COLOMBIA S A
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: No reportó
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Por Documento Privado del 6 de abril de 2009 de Representante Legal, inscrito el 5 de mayo de 2009 bajo el número 01294378 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:
- ALLIANZ SE
Domicilio: (Fuera Del País)
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

La sociedad matriz también ejerce situación de control sobre la sociedad de la referencia.
Aclaración de Situación de Grupo Empresarial
Se aclara la Situación de Grupo Empresarial inscrita el 05 de mayo de 2009 bajo el número 01294378 del libro IX, en el sentido de indicar que dicha situación se configuro a partir del 25 de octubre de 1999.

CERTIFICAS ESPECIALES

Por Resolución No. 3612 del 3 de octubre de 1990 de la Superintendencia Bancaria, inscrita el 17 de octubre de 1990 bajo el No. 307716 del libro IX, se autorizó una emisión de bonos obligatoriamente convertibles en acciones por valor de cuatrocientos millones de pesos ($ 400.000.000.00) moneda corriente.

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,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

---

siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, 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 certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL BOGOTÁ
Matrícula No.:	01358450
Fecha de matrícula:	24 de marzo de 2004
Último año renovado:	2022
Categoría:	Sucursal
Dirección:	Cl 72 No. 6 - 44
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	ALLIANZ SEGUROS S A SUCURSAL BROKERS BOGOTA
Matrícula No.:	02282316
Fecha de matrícula:	28 de diciembre de 2012
Último año renovado:	2022
Categoría:	Sucursal
Dirección:	Cr 13 A No. 29 - 24 Par Central
Municipio:	Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto 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 Grande

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

Ingresos por actividad ordinaria $ 1.725.052.544.061
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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

Los siguientes datos sobre RIT son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 12 de mayo de 2017. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de marzo de 2022 Hora: 16:03:33
Recibo No. AA22392350
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22392350BA7AB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



NASES F-08		
VERSION 0		
DIA	MES	AÑO
16	02	2021



Nases
SERVICIOS DE TALENTO HUMANO

COMPROBANTE DE PAGO

Identificación:	Nombre:		Fecha:	No. Comprobante
1,053,848,903	HINESTROZA OROZCO JHONY SNEIDER		15/06/2019	1
Codigo del Cargo:	**Descripción:**	**Centro de Costo:**	**Descripción:**	
280	TECNICO DE MANTENIMIENTO ACTIVOS	76255	MEALS MERCADEO ALIM PEREIRA	
Ciudad:	DOSQUEBRADAS			

CONCEPTO		IDENTIF.	UNIDADES	DEVENGOS	DEDUCCIONES
1	SUELDOS	100937	12,00	$447,879	
10	INCAP AMBULATORIA EGH-EGA	0	1,00	$27,604	
11	AUX TRANS EXTRALE NO SALARIAL	100937	0,00	$128,880	
127	VIATICOS PRESTACIONALES	100937	0,00	$24,000	
16	SUB.TRANSPORTE	100937	12,00	$38,813	
2	INCAPACIDAD HASTA 2 DIAS	0	2,00	$74,647	
54	+ Inc No Rec. No Eps	0	0,00	$9,719	
134	- Inc No Reconoc Eps	0	1,00		$9,719
80	APORTES SALUD	SURA-E	0,00		$23,354
81	APORTES PENSION	COLPEN	0,00		$23,354

Devengados: $751,542

Deducciones: $56,427 **Neto a Pagar:** $ 695,115 **Recibi:** _____

Este comprobante de pago fue expedido a través de un sistema web, por favor verificar su validez en el departamento de Nómina de NASES
EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S.

NASES F-08		
VERSION 0		
DIA	MES	AÑO
16	02	2021



Nases
SERVICIOS DE TALENTO HUMANO

COMPROBANTE DE PAGO

Identificación:	Nombre:		Fecha:	No. Comprobante
1,053,848,903	HINESTROZA OROZCO JHONY SNEIDER		30/06/2019	2
Codigo del Cargo:	**Descripción:**	**Centro de Costo:**	**Descripción:**	
280	TECNICO DE MANTENIMIENTO ACTIVOS	76255	MEALS MERCADEO ALIM PEREIRA	
Ciudad:	DOSQUEBRADAS			

CONCEPTO		IDENTIF.	UNIDADES	DEVENGOS	DEDUCCIONES
1	SUELDOS	100937	15,00	$559,849	
11	AUX TRANS EXTRALE NO SALARIAL	100937	0,00	$161,100	
127	VIATICOS PRESTACIONALES	100937	0,00	$72,000	
16	SUB.TRANSPORTE	100937	15,00	$48,516	
80	APORTES SALUD	SURA-E	0,00		$25,274
81	APORTES PENSION	COLPEN	0,00		$25,274

Devengados: $841,465

Deducciones: $50,548 **Neto a Pagar:** $ 790,917 **Recibi:** _____

Este comprobante de pago fue expedido a través de un sistema web, por favor verificar su validez en el departamento de Nómina de NASES
EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S.

NASES F-08		
VERSION 0		
DIA	MES	AÑO
16	02	2021



COMPROBANTE DE PAGO

Identificación:	Nombre:		Fecha:	No. Comprobante
1,053,848,903	HINESTROZA OROZCO JHONY SNEIDER		30/06/2019	3
Codigo del Cargo:	**Descripción:**	**Centro de Costo:**	**Descripción:**	
280	TECNICO DE MANTENIMIENTO ACTIVOS	75255	MEALS MERCADEO ALIM PEREIRA	
Ciudad:	DOSQUEBRADAS			

CONCEPTO		IDENTIF.	UNIDADES	DEVENGOS	DEDUCCIONES
41	PRIMA LEGAL	0	3,33	$141,574	

Devengados:	**$141,574**				
Deducciones:	**$0**	**Neto a Pagar:**	**$ 141,574**	**Recibi:**	_____

Este comprobante de pago fue expedido a través de un sistema web, por favor verificar su validez en el departamento de Nómina de NASES EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S.

NASES F-08		
VERSION 0		
DIA	MES	AÑO
16	02	2021



COMPROBANTE DE PAGO

Identificación:	Nombre:		Fecha:	No. Comprobante
1,053,848,903	HINESTROZA OROZCO JHONY SNEIDER		15/07/2019	1
Codigo del Cargo:	**Descripción:**	**Centro de Costo:**	**Descripción:**	
280	TECNICO DE MANTENIMIENTO ACTIVOS	75255	MEALS MERCADEO ALIM PEREIRA	
Ciudad:	DOSQUEBRADAS			

CONCEPTO		IDENTIF.	UNIDADES	DEVENGOS	DEDUCCIONES
1	SUELDOS	100937	15,00	$559,849	
11	AUX TRANS EXTRALE NO SALARIAL	100937	0,00	$161,100	
127	VIATICOS PRESTACIONALES	100937	0,00	$48,000	
16	SUB.TRANSPORTE	100937	15,00	$48,516	
80	APORTES SALUD	SURA-E	0,00		$24,314
81	APORTES PENSION	COLPEN	0,00		$24,314

Devengados:	**$817,465**				
Deducciones:	**$48,628**	**Neto a Pagar:**	**$ 768,837**	**Recibi:**	_____

Este comprobante de pago fue expedido a través de un sistema web, por favor verificar su validez en el departamento de Nómina de NASES EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S.

NASES F-08		
VERSION 0		
DIA	MES	AÑO
16	02	2021

Nases
SERVICIOS DE TALENTO HUMANO

COMPROBANTE DE PAGO

Identificación:	Nombre:		Fecha:	No. Comprobante
1,053,848,903	HINESTROZA OROZCO JHONY SNEIDER		30/07/2019	2
Codigo del Cargo:	**Descripción:**	**Centro de Costo:**	**Descripción:**	
280	TECNICO DE MANTENIMIENTO ACTIVOS	7525	MEALS MERCADEO ALIM PEREIRA	
Ciudad:	DOSQUEBRADAS			

	CONCEPTO	IDENTIF.	UNIDADES	DEVENGOS	DEDUCCIONES
1	SUELDOS	100937	15,00	$559,849	
11	AUX TRANS EXTRALE NO SALARIAL	100937	0,00	$161,100	
127	VIATICOS PRESTACIONALES	100937	0,00	$24,000	
16	SUB.TRANSPORTE	100937	15,00	$48,516	
80	APORTES SALUD	SURA-E	0,00		$23,354
81	APORTES PENSION	COLPEN	0,00		$23,354

Devengados: $793,465

Deducciones: $46,708 **Neto a Pagar:** $ 746,757 **Recibi:** _____

Este comprobante de pago fue expedido a través de un sistema web, por favor verificar su validez en el departamento de Nómina de NASES
EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S.

NASES F-08		
VERSION 0		
DIA	MES	AÑO
16	02	2021

Nases
SERVICIOS DE TALENTO HUMANO

COMPROBANTE DE PAGO

Identificación:	Nombre:		Fecha:	No. Comprobante
1,053,848,903	HINESTROZA OROZCO JHONY SNEIDER		15/08/2019	1
Codigo del Cargo:	**Descripción:**	**Centro de Costo:**	**Descripción:**	
280	TECNICO DE MANTENIMIENTO ACTIVOS	7525	MEALS MERCADEO ALIM PEREIRA	
Ciudad:	DOSQUEBRADAS			

	CONCEPTO	IDENTIF.	UNIDADES	DEVENGOS	DEDUCCIONES
1	SUELDOS	100937	15,00	$559,849	
101	HE. FESTIVAS DIURNAS 200	100937	6,50	$60,650	
11	AUX TRANS EXTRALE NO SALARIAL	100937	0,00	$161,100	
127	VIATICOS PRESTACIONALES	100937	0,00	$24,000	
16	SUB.TRANSPORTE	100937	15,00	$48,516	
80	APORTES SALUD	SURA-E	0,00		$25,780
81	APORTES PENSION	COLPEN	0,00		$25,780

Devengados: $854,115

Deducciones: $51,560 **Neto a Pagar:** $ 802,555 **Recibi:** _____

Este comprobante de pago fue expedido a través de un sistema web, por favor verificar su validez en el departamento de Nómina de NASES
EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S.

NASES F-08		
VERSION 0		
DIA	MES	AÑO
16	02	2021



Nases
SERVICIOS DE TALENTO HUMANO

COMPROBANTE DE PAGO

Identificación:	Nombre:		Fecha:	No. Comprobante
1,053,848,903	HINESTROZA OROZCO JHONY SNEIDER		30/08/2019	2
Codigo del Cargo:	**Descripción:**	**Centro de Costo:**	**Descripción:**	
280	TECNICO DE MANTENIMIENTO ACTIVOS	7025 CO	MEALS MERCADEO ALIM PEREIRA	
Ciudad:	DOSQUEBRADAS			

CONCEPTO		IDENTIF.	UNIDADES	DEVENGOS	DEDUCCIONES
1	SUELDOS	100937	15,00	$559,849	
101	HE. FESTIVAS DIURNAS 200	100937	8,00	$74,647	
11	AUX TRANS EXTRALE NO SALARIAL	100937	0,00	$161,100	
127	VIATICOS PRESTACIONALES	100937	0,00	$48,000	
16	SUB.TRANSPORTE	100937	15,00	$48,516	
80	APORTES SALUD	SURA-E	0,00		$27,300
81	APORTES PENSION	COLPEN	0,00		$27,300

Devengados:	**$892,112**				
Deducciones:	**$54,600**	**Neto a Pagar:**	**$ 837,512**	**Recibí:**	_____

Este comprobante de pago fue expedido a través de un sistema web, por favor verificar su validez en el departamento de Nómina de NASES EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S.

NASES F-08		
VERSION 0		
DIA	MES	AÑO
16	02	2021



Nases
SERVICIOS DE TALENTO HUMANO

COMPROBANTE DE PAGO

Identificación:	Nombre:		Fecha:	No. Comprobante
1,053,848,903	HINESTROZA OROZCO JHONY SNEIDER		15/09/2019	1
Codigo del Cargo:	**Descripción:**	**Centro de Costo:**	**Descripción:**	
280	TECNICO DE MANTENIMIENTO ACTIVOS	7025 CO	MEALS MERCADEO ALIM PEREIRA	
Ciudad:	DOSQUEBRADAS			

CONCEPTO		IDENTIF.	UNIDADES	DEVENGOS	DEDUCCIONES
1	SUELDOS	100937	15,00	$559,849	
11	AUX TRANS EXTRALE NO SALARIAL	100937	0,00	$161,100	
127	VIATICOS PRESTACIONALES	100937	0,00	$160,000	
16	SUB.TRANSPORTE	100937	15,00	$48,516	
80	APORTES SALUD	SURA-E	0,00		$28,794
81	APORTES PENSION	COLPEN	0,00		$28,794

Devengados:	**$929,465**				
Deducciones:	**$57,588**	**Neto a Pagar:**	**$ 871,877**	**Recibí:**	_____

Este comprobante de pago fue expedido a través de un sistema web, por favor verificar su validez en el departamento de Nómina de NASES EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S.

NASES F-08		
VERSION 0		
DIA	MES	AÑO
16	02	2021



COMPROBANTE DE PAGO

Identificación:	Nombre:		Fecha:	No. Comprobante
1,053,848,903	HINESTROZA OROZCO JHONY SNEIDER		30/09/2019	2
Codigo del Cargo:	**Descripción:**	**Centro de Costo:**	**Descripción:**	
280	TECNICO DE MANTENIMIENTO ACTIVOS	70255	MEALS MERCADEO ALIM PEREIRA	
Ciudad:	DOSQUEBRADAS			

CONCEPTO		IDENTIF.	UNIDADES	DEVENGOS	DEDUCCIONES
1	SUELDOS	100937	14,00	$522,526	
11	AUX TRANS EXTRALE NO SALARIAL	100937	0,00	$150,360	
127	VIATICOS PRESTACIONALES	100937	0,00	$24,000	
16	SUB.TRANSPORTE	100937	14,00	$45,282	
2	INCAPACIDAD HASTA 2 DIAS	0	1,00	$44,233	
80	APORTES SALUD	SURA-E	0,00		$23,631
81	APORTES PENSION	COLPEN	0,00		$23,631

Devengados:	**$786,401**				
Deducciones:	**$47,262**	**Neto a Pagar:**	**$ 739,139**	**Recibi:**	_____

Este comprobante de pago fue expedido a través de un sistema web, por favor verificar su validez en el departamento de Nómina de NASES EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S.

NASES F-08		
VERSION 0		
DIA	MES	AÑO
16	02	2021



COMPROBANTE DE PAGO

Identificación:	Nombre:		Fecha:	No. Comprobante
1,053,848,903	HINESTROZA OROZCO JHONY SNEIDER		15/10/2019	1
Codigo del Cargo:	**Descripción:**	**Centro de Costo:**	**Descripción:**	
280	TECNICO DE MANTENIMIENTO ACTIVOS	70255	MEALS MERCADEO ALIM PEREIRA	
Ciudad:	DOSQUEBRADAS			

CONCEPTO		IDENTIF.	UNIDADES	DEVENGOS	DEDUCCIONES
1	SUELDOS	100937	15,00	$559,849	
11	AUX TRANS EXTRALE NO SALARIAL	100937	0,00	$161,100	
127	VIATICOS PRESTACIONALES	100937	0,00	$36,000	
16	SUB.TRANSPORTE	100937	15,00	$48,516	
80	APORTES SALUD	SURA-E	0,00		$23,834
81	APORTES PENSION	COLPEN	0,00		$23,834

Devengados:	**$805,465**				
Deducciones:	**$47,668**	**Neto a Pagar:**	**$ 757,797**	**Recibi:**	_____

Este comprobante de pago fue expedido a través de un sistema web, por favor verificar su validez en el departamento de Nómina de NASES EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S.

NASES F-08		
VERSION 0		
DIA	MES	AÑO
16	02	2021

Nases
SERVICIOS DE TALENTO HUMANO

COMPROBANTE DE PAGO

Identificación:	Nombre:		Fecha:	No. Comprobante
1,053,848,903	HINESTROZA OROZCO JHONY SNEIDER		30/10/2019	2
Codigo del Cargo:	**Descripción:**	**Centro de Costo:**	**Descripción:**	
280	TECNICO DE MANTENIMIENTO ACTIVOS	75255	MEALS MERCADEO ALIM PEREIRA	
Ciudad:	DOSQUEBRADAS			

	CONCEPTO	IDENTIF.	UNIDADES	DEVENGOS	DEDUCCIONES
1	SUELDOS	100937	15,00	$559,849	
11	AUX TRANS EXTRALE NO SALARIAL	100937	0,00	$161,100	
127	VIATICOS PRESTACIONALES	100937	0,00	$48,000	
16	SUB.TRANSPORTE	100937	15,00	$48,516	
80	APORTES SALUD	SURA-E	0,00		$24,314
81	APORTES PENSION	COLPEN	0,00		$24,314

Devengados: **$817,465**

Deducciones: **$48,628** **Neto a Pagar:** **$ 768,837** **Recibi:** _____

Este comprobante de pago fue expedido a través de un sistema web, por favor verificar su validez en el departamento de Nómina de NASES
EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S.

NASES F-08		
VERSION 0		
DIA	MES	AÑO
16	02	2021

Nases
SERVICIOS DE TALENTO HUMANO

COMPROBANTE DE PAGO

Identificación:	Nombre:		Fecha:	No. Comprobante
1,053,848,903	HINESTROZA OROZCO JHONY SNEIDER		15/11/2019	1
Codigo del Cargo:	**Descripción:**	**Centro de Costo:**	**Descripción:**	
280	TECNICO DE MANTENIMIENTO ACTIVOS	75255	MEALS MERCADEO ALIM PEREIRA	
Ciudad:	DOSQUEBRADAS			

	CONCEPTO	IDENTIF.	UNIDADES	DEVENGOS	DEDUCCIONES
1	SUELDOS	100937	15,00	$559,849	
11	AUX TRANS EXTRALE NO SALARIAL	100937	0,00	$161,100	
127	VIATICOS PRESTACIONALES	100937	0,00	$48,000	
16	SUB.TRANSPORTE	100937	15,00	$48,516	
80	APORTES SALUD	SURA-E	0,00		$24,314
81	APORTES PENSION	COLPEN	0,00		$24,314

Devengados: **$817,465**

Deducciones: **$48,628** **Neto a Pagar:** **$ 768,837** **Recibi:** _____

Este comprobante de pago fue expedido a través de un sistema web, por favor verificar su validez en el departamento de Nómina de NASES
EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S.

NASES F-08		
VERSION 0		
DIA	MES	AÑO
16	02	2021

Nases
SERVICIOS DE TALENTO HUMANO

COMPROBANTE DE PAGO

Identificación:	Nombre:		Fecha:	No. Comprobante
1,053,848,903	HINESTROZA OROZCO JHONY SNEIDER		30/11/2019	2
Codigo del Cargo:	**Descripción:**	**Centro de Costo:**	**Descripción:**	
280	TECNICO DE MANTENIMIENTO ACTIVOS	52SS	MEALS MERCADEO ALIM PEREIRA	
Ciudad:	DOSQUEBRADAS			

	CONCEPTO	IDENTIF.	UNIDADES	DEVENGOS	DEDUCCIONES
1	SUELDOS	100937	15,00	$559,849	
11	AUX TRANS EXTRALE NO SALARIAL	100937	0,00	$161,100	
127	VIATICOS PRESTACIONALES	100937	0,00	$60,000	
16	SUB.TRANSPORTE	100937	15,00	$48,516	
18	EXTRAS DIURNAS ORD.125	100937	1,00	$5,832	
80	APORTES SALUD	SURA-E	0,00		$25,028
81	APORTES PENSION	COLPEN	0,00		$25,028

Devengados: $835,297

Deducciones: $50,056 **Neto a Pagar:** $ 785,241 **Recibi:** _____

Este comprobante de pago fue expedido a través de un sistema web, por favor verificar su validez en el departamento de Nómina de NASES EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S.

NASES F-08		
VERSION 0		
DIA	MES	AÑO
16	02	2021

Nases
SERVICIOS DE TALENTO HUMANO

COMPROBANTE DE PAGO

Identificación:	Nombre:		Fecha:	No. Comprobante
1,053,848,903	HINESTROZA OROZCO JHONY SNEIDER		15/12/2019	1
Codigo del Cargo:	**Descripción:**	**Centro de Costo:**	**Descripción:**	
280	TECNICO DE MANTENIMIENTO ACTIVOS	52SS	MEALS MERCADEO ALIM PEREIRA	
Ciudad:	DOSQUEBRADAS			

	CONCEPTO	IDENTIF.	UNIDADES	DEVENGOS	DEDUCCIONES
1	SUELDOS	100937	15,00	$559,849	
11	AUX TRANS EXTRALE NO SALARIAL	100937	0,00	$161,100	
127	VIATICOS PRESTACIONALES	100937	0,00	$48,000	
16	SUB.TRANSPORTE	100937	15,00	$48,516	
18	EXTRAS DIURNAS ORD.125	100937	1,50	$8,748	
80	APORTES SALUD	SURA-E	0,00		$24,664
81	APORTES PENSION	COLPEN	0,00		$24,664

Devengados: $826,213

Deducciones: $49,328 **Neto a Pagar:** $ 776,885 **Recibi:** _____

Este comprobante de pago fue expedido a través de un sistema web, por favor verificar su validez en el departamento de Nómina de NASES EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S.

NASES F-08		
VERSION 0		
DIA	MES	ANO
16	02	2021



COMPROBANTE DE PAGO

Identificación:	Nombre:		Fecha:	No. Comprobante
1,053,848,903	HINESTROZA OROZCO JHONY SNEIDER		30/12/2019	3
Codigo del Cargo:	**Descripción:**	**Centro de Costo:**	**Descripción:**	
280	TECNICO DE MANTENIMIENTO ACTIVOS	52SSCO	MEALS MERCADEO ALIM PEREIRA	
Ciudad:	DOSQUEBRADAS			

	CONCEPTO	IDENTIF.	UNIDADES	DEVENGOS	DEDUCCIONES
1	SUELDOS	100937	15,00	$559,849	
11	AUX TRANS EXTRALE NO SALARIAL	100937	0,00	$161,100	
127	VIATICOS PRESTACIONALES	100937	0,00	$48,000	
16	SUB.TRANSPORTE	100937	15,00	$48,516	
18	EXTRAS DIURNAS ORD.125	100937	5,00	$29,159	
80	APORTES SALUD	SURA-E	0,00		$25,481
81	APORTES PENSION	COLPEN	0,00		$25,481

Devengados: $846,624

Deducciones: $50,962 **Neto a Pagar:** $ 795,662 **Recibi:** _____

Este comprobante de pago fue expedido a través de un sistema web, por favor verificar su validez en el departamento de Nómina de NASES EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S.

NASES F-08		
VERSION 0		
DIA	MES	ANO
16	02	2021



COMPROBANTE DE PAGO

Identificación:	Nombre:		Fecha:	No. Comprobante
1,053,848,903	HINESTROZA OROZCO JHONY SNEIDER		30/12/2019	2
Codigo del Cargo:	**Descripción:**	**Centro de Costo:**	**Descripción:**	
280	TECNICO DE MANTENIMIENTO ACTIVOS	52SSCO	MEALS MERCADEO ALIM PEREIRA	
Ciudad:	DOSQUEBRADAS			

	CONCEPTO	IDENTIF.	UNIDADES	DEVENGOS	DEDUCCIONES
41	PRIMA LEGAL	0	15,00	$673,961	

Devengados: $673,961

Deducciones: $0 **Neto a Pagar:** $ 673,961 **Recibi:** _____

Este comprobante de pago fue expedido a través de un sistema web, por favor verificar su validez en el departamento de Nómina de NASES EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S.

NASES F-08		
VERSION 0		
DIA	MES	AÑO
16	02	2021

Nases
SERVICIOS DE TALENTO HUMANO

COMPROBANTE DE PAGO

Identificación:	Nombre:		Fecha:	No. Comprobante
1,053,848,903	HINESTROZA OROZCO JHONY SNEIDER		15/01/2020	1
Codigo del Cargo:	**Descripción:**	**Centro de Costo:**	**Descripción:**	
280	TECNICO DE MANTENIMIENTO ACTIVOS	7025	MEALS MERCADEO ALIM PEREIRA	
Ciudad:	DOSQUEBRADAS			

CONCEPTO		IDENTIF.	UNIDADES	DEVENGOS	DEDUCCIONES
1	SUELDOS	100937	15,00	$581,123	
101	HE. FESTIVAS DIURNAS 200	100937	6,00	$58,112	
11	AUX TRANS EXTRALE NO SALARIAL	100937	0,00	$167,222	
127	VIATICOS PRESTACIONALES	100937	0,00	$24,000	
16	SUB.TRANSPORTE	100937	15,00	$51,427	
80	APORTES SALUD	SURA-E	0,00		$26,530
81	APORTES PENSION	COLPEN	0,00		$26,530

Devengados: **$881,884**

Deducciones: **$53,060** **Neto a Pagar:** **$ 828,824** **Recibi:** _____

Este comprobante de pago fue expedido a través de un sistema web, por favor verificar su validez en el departamento de Nómina de NASES EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S.

Automóviles

Condiciones del Contrato de Seguro

Póliza Nº
022327436 / 0

Allianz

Automóviles Individual Livianos Particulares

www.allianz.co

10 de Septiembre de 2018

Tomador de la Póliza

DUQUE DE MANZUR,MARIA CLEMENCIA

Estas son las condiciones de su Contrato de Seguro. Es muy importante que las lea atentamente y verifique que sus expectativas de seguro están plenamente cubiertas. Para nosotros, es un placer poder asesorarle y dar cobertura a todas sus necesidades de previsión y aseguramiento.

Atentamente

URIBE SALAZAR PABLO

Allianz Seguros S.A.

Allianz

SUMARIO

PRELIMINAR.....4

CONDICIONES PARTICULARES.....5

Información general.....5

CONDICIONES GENERALES.....11

Capítulo I - Coberturas de daños a terceros.....11

Capítulo II - Coberturas al vehículo y su propietario 14

Capítulo III - Exclusiones para todas las coberturas.....30

Capítulo IV - Información adicional a las coberturas 33

Capítulo V- Elementos claves del seguro.....37

El contrato de seguro está integrado por la carátula de la póliza, las condiciones generales y particulares de la misma, la solicitud de seguro firmada por el asegurado, los formularios de asegurabilidad y los anexos que se emitan para adicionar, modificar, suspender, renovar o revocar la póliza.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

La Compañía no otorgará cobertura ni será responsable de pagar ningún siniestro u otorgar ningún beneficio en la medida en que (i) el otorgamiento de la cobertura, (ii) el pago de la reclamación o (iii) el otorgamiento de tal beneficio expongan a La Compañía a cualquier sanción, prohibición o restricción contemplada en las resoluciones, leyes, directivas, reglamentos, decisiones o cualquier norma de las Naciones Unidas, la Unión Europea, el Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, los Estados Unidos de América o cualquier otra ley nacional o regulación aplicable.

La Compañía en cumplimiento de su deber precontractual ha puesto a consideración del Tomador del presente seguro las condiciones generales del mismo de manera anticipada, las cuales se le ha informado se encuentran incorporadas y a su disposición en la página www.allianz.co y le ha explicado directamente y/o a través del intermediario respectivo, el contenido de la cobertura (riesgos que el asegurador cubre), de las exclusiones (circunstancias en las cuales el asegurador no brinda cobertura) y de las garantías (promesa en virtud de la cual el asegurado se obliga a hacer o no determinada cosa, o a cumplir determinada exigencia, o mediante la cual afirma o niega la existencia de determinada situación de hecho) allí contenidas, así como sobre su existencia, efectos y alcance. En todo caso de persistir cualquier inquietud el Tomador podrá comunicarse a nuestras líneas de atención indicadas en este mismo condicionado.

CONDICIONES PARTICULARES

Información general

Datos Generales

Tomador del Seguro:	DUQUE DE MANZUR,MARIA CLEMENCIA CC: 41558238 CR 23 CL 75A 99 MANIZALES PEREIRA Teléfono: 8867379 Email: espiralrdh@gmail.com
Póliza y duración:	Póliza nº: 022327436 / 0 Duración: Desde las 00:00 horas del 10/09/2018 hasta las 24:00 horas del 30/09/2019. A partir de la fecha de efecto de este suplemento las condiciones de la póliza de seguro quedan sustituidas íntegramente por las presentes condiciones Moneda: PESO COLOMBIANO.
Intermediario:	URIBE SALAZAR PABLO Clave: 1700751 CALLE 72 A #27A60 TORRE 4- 402 MANIZALES CC: 10261115 Teléfono: 0 E-mail: Pablo.Salazar@allia2.com.co

Datos del Asegurado

Asegurado Principal:	DUQUE DE MANZUR,MARIA CLEMENCIA CR 23 CL 75A 99 MANIZALES PEREIRA **CC:**41558238 **Teléfono:**8867379 **Fecha de Nacimiento:**24061952

Antecedentes

Antigüedad Compañia Anterior:	05	**Años sin siniestro:**	05

Datos del Vehículo

Placa:	HVQ059	**Código Fasecolda:**	808024
Marca:	BMW	**Uso:**	Liviano Particulares
Clase:	CAMPERO	**Zona Circulación:**	PEREIRA
Tipo:	X3	**Valor Asegurado:**	97.800.000,00
Modelo:	2014	**Accesorios:**	150.000,00
Motor:	72638725	**Blindaje:**	0,00
Serie:	NA	**Sistema a Gas:**	0,00
Chasis:	WBAWY3104E0F27842		

Coberturas

Amparos	Valor Asegurado	Deducible
Responsabilidad Civíl Extracontractual	4.000.000.000,00	0,00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal y Civíl	50.000.000,00	0,00
Daños de Mayor Cuantía	97.950.000,00	0,00
Daños de Menor Cuantía	97.950.000,00	900.000,00
Hurto de Mayor Cuantía	97.950.000,00	0,00
Hurto de Menor Cuantía	97.950.000,00	900.000,00
Temblor,Terremoto, Erupción Volcánica	97.950.000,00	900.000,00
Vehículo de Reemplazo	Incluida	0,00
Gastos de Movilización para el asegurado	1.200.000,00	0,00

Amparos	Valor Asegurado	Deducible
Amparo de Accidentes Personales	50.000.000,00	0,00
Asistencia de Grúa	Incluida	0,00
Conductor Elegido	Incluida	0,00
Asistencias Plus	Incluida	0,00
Emergencias en Carretera	Incluida	0,00
Amparo Patrimonial	Incluida	

Especificaciones Adicionales

Intermediarios:

Código	Nombre Intermediario	% de Participación
1700751	URIBE SALAZAR PABLO	100,00

Liquidación de Primas

Nº de recibo: 888974899

Periodicidad del pago: ANUAL

PRIMA	1.656.272,00
IVA	314.692,00
IMPORTE TOTAL	**1.970.964,00**

Servicios para el Asegurado

Para realizar de manera rápida consultas, peticiones de aclaración, declaración de siniestros, solicitudes de intervención, correción de errores o subsanación de retrasos, el asegurado podrá dirigirse a:

En cualquier caso

El Asesor URIBE SALAZAR PABLO
Telefono/s: 0
Tambien a través de su e-mail: Pablo.Salazar@allia2.com.co
Sucursal: MANIZALES

Urgencias y Asistencia

Linea de atención al cliente a nivel nacional.....018000513500
En Bogotá 5941133
Desde su celular al #265
www.allianz.co

Si tiene inquietudes, sugerencias o desea presentar una queja, visite www.allianz.co, enlace Atención al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Se hace constar expresamente que sin el pago del recibo de prima carecerá de validez la cobertura del seguro



Representante Legal
Allianz Seguros S.A.

Recibida mi copia y aceptado el contrato en todos sus términos y condiciones, El Tomador		Aceptamos el contrato en todos sus términos y condiciones, Allianz Seguros S.A.
DUQUE DE MANZUR,MARIA CLEMENCIA	URIBE SALAZAR PABLO	

CONDICIONES GENERALES

Allianz Seguros S.A., (en adelante "Allianz") ha diseñado este documento para que Usted como Asegurado de la póliza conozca todas las exclusiones, condiciones y coberturas que estarán sujetas al producto contratado.

Capítulo I
Coberturas de daños a terceros

1.1 Responsabilidad Civil Extracontractual

1.1.1 ¿Qué cubre?

Los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales causados a terceras personas cuando:

a. Usted (o alguien autorizado por Usted) conduzca el vehículo asegurado.
b. El vehículo se desplace por sus propios medios.
c. Usted es persona natural y estando autorizado por el propietario, conduzca otro vehículo de las mismas características y servicio del vehículo asegurado.
d. El vehículo asegurado sufra un incendio.

Allianz pagará a las víctimas en exceso de los valores asegurados por el SOAT (Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito) y los pagos hechos por el Sistema de Seguridad Social, Planes Voluntarios de Salud o cualquier póliza contratada por la victima para el reconocimiento de sus perjuicios personales.

El valor asegurado que aparece en la carátula de la póliza, es el límite total que Allianz indemnizará por cada siniestro. Este límite se restablece automáticamente para cada evento que ocurra dentro de la vigencia.

1.1.2 ¿Qué no cubre?

a. Lesiones, muerte o daños materiales causados al esposo (a), compañero(a) permanente, padres, hijos, hermanos, primos y tíos e inclusive el primer grado civil, de usted o del conductor autorizado.
b. Lesiones, muerte o daños materiales causados a personas mientras hacen mantenimientos, reparaciones o prestan un servicio al vehículo, incluidos los ayudantes.
c. Lesiones, muerte o daños materiales que causen los bienes transportados a terceros, cuando el vehículo no estaba en movimiento.

d. **Lesiones, muerte o daños materiales, producidas por el derrame de los fluidos propios del vehículo o por carga transportada como hidrocarburos, sustancias peligrosas, tóxicas o similares, que puedan generar o desprender polvos, humos, gases ,líquidos, vapores o fibras infecciosas, irritantes, inflamables, explosivos, corrosivos, asfixiantes, o de otra naturaleza peligrosa como radiaciones ionizantes o que causen contaminación ambiental, variaciones perjudiciales de aguas, atmósfera, suelos, subsuelos, entre otros.**
e. **Daños a los bienes transportados en el vehículo asegurado.**
f. **Daños a puentes, carreteras, caminos, viaductos, balanzas de pesar vehículos, señales de tránsito, semáforos, casetas de peajes, causados por vibraciones, peso, altura o anchura del vehículo.**
g. **Daños y perjuicios causados a un vehículo diferente al asegurado y su propietario, cuando es conducido por usted.**
h. **El pago de multas, sanciones, costo y emisión de cauciones judiciales, o daños ambientales.**
i. **Lesiones, muerte o daños materiales a terceros, por haber puesto en marcha el vehículo, después de ocurrido un accidente o varada, sin haberlo reparado.**

1.2 Asistencia Jurídica en Proceso Penal o Civil

1.2.1 ¿Qué cubre?

a. Conforme a los límites indicados en ésta póliza, los honorarios del abogado para la defensa de usted o del conductor autorizado, cuando sea vinculado a un proceso penal, civil o administrativo en su contra, por un accidente de tránsito causado con el vehículo asegurado.
b. Se brindará asistencia jurídica a usted y/o conductor autorizado, cuando sea requerido extrajudicialmente por un tercero, consecuencia de un accidente de tránsito en el que se haya visto involucrado el vehículo asegurado.
c. Allianz asignará un abogado para la defensa de usted y/o el conductor autorizado. Si usted y/o el conductor autorizado designan un abogado de confianza, podrán solicitar el reembolso de los honorarios pagados a dicho abogado, hasta los límites pactados en la póliza y adjuntando los comprobantes de la actuación y la factura.
d. Cuando usted es persona natural y estando autorizado por el propietario, conduzca otro vehículo de las mismas características y servicio del vehículo asegurado.

Esta cobertura tiene las siguientes condiciones:

a. Allianz prestará asistencia jurídica en el lugar del accidente, desplazando un abogado o vía telefónica. Este servicio es exclusivo y no hay opción de reembolso a menos que Allianz lo autorice.
b. Este amparo es independiente de los demás y ningún pago, reembolso o prestación del servicio de asistencia jurídica, presencial o telefónica, puede ser interpretado como aceptación tácita de la responsabilidad de Allianz.

c. La suma asegurada para cada actuación procesal contratada es independiente de las demás y comprende la primera y la segunda instancia, si ésta fuera procedente.
d. Si el abogado es elegido por usted, el seguimiento y la evolución del proceso será responsabilidad exclusiva de usted y debe informar a Allianz las actuaciones procesales ejecutadas.
e. Solamente se reconocerán los honorarios pagados a los abogados designados por usted, que actúen como sus apoderados y/o del conductor autorizado y que no hayan sido nombrados de oficio. Allianz realizará un solo pago por cada una de las etapas independientemente del número de actuaciones que se deban realizar.
f. Las siguientes son las etapas, definiciones y porcentajes de indemnización para el proceso penal, civil y administrativo. Los porcentajes a indemnizar hacen referencia al límite máximo de la cobertura y se calculan sobre el valor asegurado indicado para el amparo de Asistencia Jurídica descrito en la carátula de la póliza, esto sin importar que el reconocimiento y pago se efectué o no por reembolso.

***El porcentaje de honorarios asignados para contestar las demandas no es acumulable al número de demandados por el número de contestaciones.**

Proceso Penal		
Etapas del proceso penal	**Definición**	**% Máximo de Cobertura**
Audiencia de Conciliación Procesal	Celebrada con anterioridad al inicio del proceso penal. Allianz únicamente pagará cuando sea cerrada por conciliación de todas las partes.	5%
Investigación	Esta comprenderá la defensa de usted o conductor autorizado, desde el momento mismo de la Querella o la apertura del proceso penal de Oficio hasta el auto de acusación en contra de usted o conductor autorizado, o la terminación del proceso penal, previo al inicio de la etapa de juicio.	40%
Juicio	Comprenderá la defensa de usted o conductor autorizado, desde el momento posterior a la acusación y terminará con la sentencia en proceso penal, incluyendo la defensa en la segunda instancia.	35%
Incidente de Reparación	Dará inicio con la apertura del referido incidente y terminará con el auto que decida el mismo.	20%

Proceso Civil

Etapas del proceso penal	Definición	% Máximo de Cobertura
Contestación de la Demanda	Comprende el pronunciamiento escrito de usted frente a las pretensiones del demandante, presentado ante el funcionario competente; se acreditará mediante copia del escrito con sello de radicación por parte del despacho judicial.	30%
Audiencias de Conciliación	Son las audiencias contempladas por el artículo 35 de la Ley 640 de 2001 y el artículo 101 del Código de Procedimiento Civil, y las normas que las modifiquen o deroguen.	30%
Alegatos de Conclusión	Escrito en virtud del cual las partes, una vez vencido el término probatorio, solicitan al juez que el proceso se resuelva de acuerdo con las conveniencias de la parte defendida o asesorada	15%
Sentencia y Apelación	Es la providencia en virtud de la cual el juez del conocimiento resuelve las diferencias de las partes, en primera instancia. Se acredita con copia de la respectiva providencia y constancia de su ejecutoria.	25%

1.2.2 ¿Qué no cubre?

a. **Todos los eventos no cubiertos en el amparo de Responsabilidad Civil Extracontractual.**
b. **Si usted o el conductor autorizado han iniciado o realizan un requerimiento judicial o extrajudicial en contra de un tercero, con el fin de obtener el restablecimiento de un perjuicio.**
c. **Los costos o la asistencia jurídica como consecuencia de la interposición del recurso extraordinario de casación y revisión.**

Capítulo II
Coberturas al vehículo y su propietario

2.1 Daños de Mayor o Menor Cuantía

2.1.1 ¿Qué cubre?

Allianz asumirá el costo total incluyendo el impuesto a las ventas, de las reparaciones del vehículo asegurado, sus accesorios y blindaje, consecuencia de un accidente o evento inesperado, daños mal intencionados de terceros o eventos de la naturaleza.

Cuando el costo total de la indemnización sea igual o superior al 75% del valor asegurado del vehículo al momento del siniestro, se declarará como Daños de Mayor Cuantía. Si es inferior al 75%, se determinará como Daños de Menor Cuantía. Este cálculo se realiza sin tener en cuenta el valor de los accesorios no originales y el blindaje. Sujeto a las siguientes condiciones:

Esta cobertura tiene las siguientes condiciones:

2.1.2 Daños de Mayor Cuantía

a. Transferir la propiedad del vehículo a favor de Allianz.
b. Si en la póliza se encuentra designado un beneficiario oneroso, la indemnización será girada al beneficiario oneroso, para cubrir el saldo insoluto de la deuda.
c. Allianz cobrará la totalidad de la prima y por tanto no habrá lugar a devolución de la misma, esto sin importar la fecha de ocurrencia del siniestro.
d. Allianz descontará las primas de los recibos pendientes de pago para autorizar la indemnización.
e. Allianz asumirá los gastos por honorarios del trámite ante transito necesarios para el traspaso y/o cancelación de matrícula del vehículo siniestrado.

2.1.3 Daños de Menor Cuantía

a. Allianz elegirá un taller y asumirá el costo de las reparaciones, el reemplazo de las piezas, partes o accesorios del vehículo que no son reparables.
b. Si el vehículo es reparado sin autorización de Allianz, se realizará una revisión de las reparaciones realizadas y se efectuará el pago basándose en las políticas y costos que para tal efecto maneje Allianz, sin hacerse responsable de posibles garantías sobre las reparaciones.
c. Allianz no está obligada a pagar ni a efectuar reparaciones que representen mejoras al vehículo. Habrá cumplido sus obligaciones restableciendo, en lo posible, las mismas condiciones que poseía el vehículo antes del siniestro.
d. Allianz tiene la facultad legal de elegir la forma en la que se efectúa el pago de la indemnización, esto es, mediante pago en dinero, o mediante la reparación o reconstrucción del vehículo asegurado o de sus partes.
e. Allianz tiene la facultad de disponer libremente, a título de salvamento, de las partes, piezas o accesorios, averiados y que se encuentren cubiertos y de los cuales haya asumido la reposición ya sea por reembolso o por suministro directo.
f. Usted está obligado a efectuar el pago del valor del deducible pactado para el amparo de Daños de Menor Cuantía, en el taller autorizado por Allianz para la reparación del vehículo.
g. Allianz descontará las primas de los recibos pendientes de pago para autorizar la indemnización.
h. Si alguna o algunas de las partes, piezas o accesorios necesarios para una reparación o reemplazo, no se encuentran en el comercio local de repuestos, Allianz pagará a usted el valor de las mismas según el último precio de lista, o, del almacén que más recientemente los haya tenido; sujeto a las condiciones generales de la póliza suscrita. En todos los casos, Allianz tiene la facultad legal de elegir la forma en la que se efectúa el pago de la indemnización: mediante pago en dinero, reposición, reparación o reconstrucción del vehículo asegurado o de sus partes.
i. Allianz pagará la pérdida o daño de las llaves de encendido del vehículo, una vez por vigencia.

2.1.4 ¿Qué no cubre?

a. **Daños o fallas del vehículo por: el uso, desgaste, falta de mantenimiento o lubricación, uso indebido o no recomendado por el fabricante, defectos de fabricación, eléctricos, electrónicos, hidráulicos o mecánicos no causados en un accidente de tránsito a menos que estos causen el incendio, vuelco o choque del vehículo asegurado.**
b. **Daños causados en cualquier evento por mantener encendido el vehículo, haberlo puesto en marcha o haber continuado la marcha sin haber realizado las reparaciones previas necesarias para el funcionamiento normal del mismo.**
c. **Daños causados por haber puesto en marcha el vehículo, después de ocurrido un accidente o varada, sin haberlo reparado.**

2.2 Hurto de Mayor o Menor Cuantía

2.2.1 ¿Qué cubre?

Allianz asumirá la desaparición permanente del vehículo completo o de sus partes y/o los daños causados al vehículo asegurado como consecuencia directa de cualquier clase o tentativa de hurto.

Cuando el valor de reposición de las partes hurtadas o dañadas sea igual o superior al 75% del valor asegurado del vehículo al momento del siniestro, se determinara como Hurto de Mayor Cuantía. Si es inferior al 75%, se determinara como Hurto de Menor Cuantía. Este cálculo se realiza sin tener en cuenta el valor de los accesorios no originales.

Esta cobertura tiene las siguientes condiciones:

2.2.2 Hurto de Mayor Cuantía

a. Transferir la propiedad del vehículo a favor de Allianz.
b. Si el vehículo asegurado es recuperado antes de hacer el traspaso a Allianz, será reparado y entregado nuevamente a usted.
c. Si en la póliza se encuentra designado un beneficiario oneroso, la indemnización será girada al beneficiario oneroso, para cubrir el saldo insoluto de la deuda.
d. Allianz cobrará la totalidad de la prima y por tanto no habrá lugar a devolución de la misma, esto sin importar la fecha de ocurrencia del siniestro.
e. Allianz descontará las primas de los recibos pendientes de pago para autorizar la indemnización.
f. Allianz asumirá los gastos por honorarios del trámite ante transito necesarios para el traspaso y/o cancelación de matrícula del vehículo siniestrado.

2.2.3 Hurto de Menor Cuantía

a. Allianz elegirá un taller y asumirá el costo de las reparaciones, el reemplazo de las piezas, partes o accesorios del vehículo que no son reparables.
b. Si el vehículo es reparado sin autorización de Allianz, se realizará una revisión de las reparaciones realizadas y se efectuará el pago basándose en las políticas y costos que para tal efecto maneje Allianz, sin hacerse responsable de posibles garantías sobre las reparaciones.
c. Allianz no está obligada a pagar ni a efectuar reparaciones que representen mejoras al vehículo. Habrá cumplido sus obligaciones restableciendo, en lo posible, las mismas condiciones que poseía el vehículo antes del siniestro.
d. Allianz tiene la facultad legal de elegir la forma en la que se efectúa el pago de la indemnización, esto es, mediante pago en dinero, o mediante la reparación o reconstrucción del vehículo asegurado o de sus partes.
e. Allianz tiene la facultad de disponer libremente, a título de salvamento, de las partes, piezas o accesorios, averiados y que se encuentren cubiertos y de los cuales haya asumido la reposición ya sea por reembolso o por suministro directo.
f. Usted está obligado a efectuar el pago del valor del deducible pactado para el amparo de Hurto de Menor Cuantía, en el taller autorizado por Allianz para la reparación del vehículo.
g. Allianz descontará las primas de los recibos pendientes de pago para autorizar la indemnización.
h. Si alguna o algunas de las partes, piezas o accesorios necesarios para una reparación o reemplazo, no se encuentran en el comercio local de repuestos, Allianz pagará a usted el valor de las mismas según el último precio de lista, o, del almacén que más recientemente los haya tenido; sujeto a las condiciones generales de la póliza suscrita. En todos los casos, Allianz tiene la facultad legal de elegir la forma en la que se efectúa el pago de la indemnización: mediante pago en dinero, reposición, reparación o reconstrucción del vehículo asegurado o de sus partes.

2.3 Gastos de Grúa, Transporte y Protección del Vehículo Accidentado

2.3.1 ¿Qué cubre?

Cuando se afecte la cobertura de Daños de Mayor o Menor Cuantía, Allianz asumirá el transporte del vehículo asegurado en grúa hasta el taller de reparación, garaje o estacionamiento más cercano al lugar del evento, hasta por la suma de $900.000 pesos. Si en el accidente de tránsito se determina la inmovilización del vehículo y es llevado a los patios o parqueaderos de la secretaría de tránsito, Allianz pagará el estacionamiento por un periodo máximo de 10 días y por un valor diario máximo de $36.000 pesos.

2.4 Gastos de Movilización para el Asegurado

2.4.1 ¿Qué cubre?

Si Allianz reconoce la indemnización de una Pérdida de Mayor Cuantía, sus gastos de movilización estarán cubiertos desde el día siguiente de haber aportado la totalidad de los documentos solicitados por Allianz para la reclamación.

La suma asegurada es la definida en la póliza y el límite diario máximo es de $100.000 pesos, hasta un máximo de 30 días calendario.

2.5 Vehículo de Reemplazo

2.5.1 ¿Qué cubre?

Si Allianz reconoce la indemnización de una Pérdida de Mayor o Menor Cuantía y el vehículo queda inmovilizado, se le otorgará un vehículo de reemplazo así:

a. Por máximo 10 días para Daños o Hurto de Menor Cuantía, una vez el vehículo ingresa al taller para la reparación.
b. Por máximo 15 días para Daños o Hurto de Mayor cuantía, desde el día siguiente de haber aportado la totalidad de los documentos solicitados por Allianz para la reclamación.

Este beneficio funciona en las siguientes ciudades:

Barranquilla, Bogotá, Bucaramanga, Cali, Cartagena, Cúcuta, Ibagué, Manizales, Medellín, Neiva, Pasto, Pereira y Villavicencio.
Bajo esta cobertura no se entregan vehículos especiales ni blindados y se hará bajo las condiciones y disponibilidad del arrendador. La marca, línea y modelo del vehículo será definido libremente por Allianz.

2.6 Accidentes Personales

2.6.1 ¿Qué cubre?

Cuando usted o el conductor autorizado sufran un accidente de tránsito imprevisto y como consecuencia del mismo, dentro de los 180 días siguientes, se produzca la muerte, desmembración o invalidación, Allianz reconocerá el pago de la indemnización por el presente amparo conforme a las siguientes condiciones y en los siguientes porcentajes sujetos al valor asegurado:

% Máximo de Cobertura	Resultado
100%	- Muerte. - Pérdida de los dos brazos o manos, o de las dos piernas o pies. - Pérdida de una mano y de un pie. - Pérdida de una mano o un pie junto con la pérdida irrecuperable de la visión por un ojo. - Parálisis total irrecuperable que le impida trabajar - Pérdida total irrecuperable de la visión de los dos ojos. - Pérdida total irrecuperable del habla. - Pérdida total irrecuperable de la audición por los dos oídos.
60%	- Pérdida de un brazo o mano, o de una pierna o pie.
50%	- Pérdida total irrecuperable de la visión de un ojo.

Allianz también indemnizará cuando:

a. Usted maneje un vehículo de iguales características al asegurado en esta póliza o esté como ocupante de un medio de transporte automotor terrestre.
b. Usted es persona natural y conduzca otro vehículo de las mismas características y servicio del vehículo asegurado con esta póliza.
c. El asegurado de la póliza es una persona jurídica, ya que se extiende la cobertura al conductor autorizado.
d. Este amparo se extingue cuando usted y/o el conductor autorizado reciban cualquier indemnización de este amparo, de forma que no hay restitución de valor asegurado.

2.7 Accesorios y Blindaje

Son equipos instalados al vehículo en adición a los originales de fábrica, estos no hacen parte del debido funcionamiento del vehículo. Serán tenidos en cuenta en el momento de la indemnización si están incluidos en la póliza y bajo las siguientes condiciones:

2.7.1 Accesorios:

a. Que hayan sido inspeccionados.
b. Que estén instalados en el vehículo asegurado.

2.7.2 Blindaje:

a. Que haya sido inspeccionado.
b. No debe superar 5 años de antigüedad, contados a partir de la fecha de instalación.

2.8 Temblor, Terremoto o Erupción Volcánica

2.8.1 ¿Qué cubre?

Se cubren los daños y pérdidas al vehículo asegurado causados por temblor, terremoto, erupción volcánica, huracán, tifón, ciclón, tsunami, maremoto, y granizada.

2.10 Amparo Patrimonial

2.10.1 ¿Qué cubre?

Este amparo cubre los daños sufridos por el vehículo asegurado y los perjuicios causados por Responsabilidad Civil Extracontractual y cubiertos por esta póliza, hasta los límites previstos en la carátula, provenientes de un accidente de tránsito ocasionado por el vehículo asegurado en esta póliza, cuando usted o el conductor autorizado desatienda las señales de tránsito o cuando el conductor se encuentre bajo el efecto de bebidas embriagantes, drogas tóxicas, heroínas o alucinógenos.

2.11 Asistencias

Allianz Seguros S.A., cubre a través de su red de proveedores y dentro de la vigencia del seguro, siempre y cuando tenga contratados y señalados los siguientes amparos en la carátula de la póliza, los conceptos definidos en el cuadro de amparos, con los términos, condiciones y limitaciones previstas en este documento:

Allianz, ha definido los siguientes servicios para usted, sus beneficiaros (cónyuge, conductor autorizado, los ocupantes del vehículo y los terceros afectados en el accidente de tránsito) y su vehículo, que estarán disponibles en todo momento (24/7), en caso de que ocurran eventos inesperados y se puedan solucionar de manera ágil y sencilla. Se deben tener en cuenta las siguientes condiciones:

a. Utilizar estos servicios no genera la perdida de la bonificación ganada por usted.
b. Allianz cubrirá máximo hasta límite de cobertura de cada asistencia, en número de servicios y sumas de dinero que se establezcan en la presente póliza.
c. Serán reembolsados a usted hasta el límite de cobertura, únicamente los pagos que haya realizado a terceros para la prestación de un servicio, cuando se compruebe que fue imposible comunicarse con Allianz para solicitar el servicio, o cuando Allianz lo autorice previamente. En cualquier caso, será necesario presentar las facturas originales y el pago se realizará solo a usted y/o beneficiarios incluidos en la póliza.
d. Aplica solo para los servicios mencionados a continuación:

2.11.1 Emergencias en Carretera

2.11.1.1 ¿Qué cubre?

a. Emergencias en Carretera

Servicio	En que consiste	No. Servicios por vigencia	Limites
Conductor de Viaje	En caso de imposibilidad de usted o alguno de los acompañantes para conducir el vehículo asegurado por un accidente, muerte o enfermedad inesperada, Allianz, enviara un conductor para trasladar el vehículo con sus ocupantes, hasta la ciudad domicilio del asegurado mencionada en la carátula de la póliza siempre y cuando se encuentre fuera de ella, o hasta la ciudad de destino programada en el viaje.	3 servicios	Ilimitado

Emergencias y Urgencias por Accidente de Tránsito	Cubre la asistencia médica ambulatoria en el sitio del accidente en Colombia donde exista carretera transitable, A los ocupantes del vehículo asegurado y los terceros afectados. Exclusivamente para accidentes de tránsito en los que esté involucrado el vehículo asegurado.	Ilimitado	Ilimitado
Traslado Médico	Trasladar en un medio terrestre o aéreo, a los ocupantes del vehículo asegurado, resultado de un accidente de tránsito, sujeto a: a. El desplazamiento es únicamente dentro de Colombia, desde la ciudad origen hasta la ciudad más cercana, donde puedan atender las necesidades del paciente. b. Es válida para el número de ocupantes estipulado en la tarjeta de propiedad del vehículo, como capacidad máxima de pasajeros. c. En cada caso, previa consulta con el médico tratante, el equipo médico decidirá cuándo es el momento más apropiado para el traslado y determinará las fechas y los medios más adecuados. d. El traslado aéreo aplicará sólo cuando las condiciones clínicas y el concepto médico lo determinen indispensable y bajo previa autorización de Allianz.	limitado	Máximo el número de ocupantes estipulado en la tarjeta de propiedad del vehículo.

	Por Inmovilización, Hurto Simple o Calificado del Vehículo Asegurado En caso de varada o accidente cuando la reparación del vehículo asegurado no pueda realizarse en menos de 48 horas. Por cualquier tipo de hurto (calificado o simple) del vehículo asegurado, Allianz, una vez cumplidos los trámites de denuncia ante las autoridades competentes, cubrirá uno de los siguientes gastos y condiciones: a. La estancia de los pasajeros en un hotel. Esta cobertura es válida únicamente para gastos de hospedaje.		
Estancia y Desplazamiento de los Ocupantes	b. El desplazamiento de los ocupantes hasta su domicilio habitual o hasta el destino final del viaje. c. Las coberturas de hotel y desplazamiento serán válidas para máximo cinco ocupantes.	limitado	$230.000 por ocupante, por noche y hasta dos noches de hospedaje. $660.000 desplazamiento para todos los ocupantes.
	d. Sólo aplica para eventos ocurridos fuera del perímetro de la ciudad de domicilio habitual del asegurado. e. Estas coberturas ofrecidas tienen validez a partir de la fecha de ocurrencia del siniestro o varada, y opera durante el recorrido en carretera a las ciudades de origen o destino final del viaje.		

b. Gastos de Casa Cárcel

Servicio	En que consiste	No. Servicios por vigencia	Limites

Gastos de Casa Cárcel	En un accidente de tránsito que presente lesionados o muertos, estando el conductor del vehículo asegurado en una de las causales determinadas por la ley para ser remitido a una casa-cárcel, Allianz S.A., pagará los gastos adicionales que se requieran para brindar mayor comodidad al conductor en una casa-cárcel autorizada por el INPEC por una sola vez en la vigencia de la póliza.	1 evento	$ 850.000

2.11.1.2 ¿Qué no cubre?

No se cubre el tratamiento médico, farmacéutico, quirúrgico, hospitalario y ambulatorio por secuelas y/o complicaciones derivadas de:

a. **Autolesiones e intentos de suicidio.**
b. **Enfermedades padecidas por los ocupantes del vehículo, incluidas las enfermedades mentales o alienación.**
c. **La participación del beneficiario o asegurado en deportes, o en cualquier clase de carreras o exhibiciones, y accidentes producto de actividades no propias de la conducción.**
d. **Las situaciones o enfermedades derivadas o descubiertas durante chequeos médicos y/o consultas previamente concertadas.**
e. **Exámenes de la vista, con el fin de conseguir o corregir una graduación, así como procedimientos quirúrgicos como queratotomías radiales u otro tipo de cirugías con el fin de modificar errores refractarios.**
f. **Embarazos en los últimos tres meses antes de la fecha probable de parto, así como este último y los exámenes prenatales no dan derecho a los servicios de ambulancia.**
g. **Cuando le sea negado al equipo médico el acceso a la historia clínica del beneficiario.**
h. **Los servicios que comprometan la seguridad del prestador por tratarse de zonas de alto riesgo.**
i. **Las situaciones que sean consecuencia directa o indirecta de la participación de usted en actos criminales.**
j. **Las situaciones que sean consecuencia directa o indirecta de la participación del vehículo en deportes, competiciones o entrenamientos automovilísticos de cualquier índole, en exhibiciones, o en pruebas de seguridad o de resistencia.**
k. **Los gastos o arreglos, que usted incurra por auto-asistencia en el momento del accidente o posterior a éste, con cualquier persona o autoridad, sin previa autorización de Allianz.**

l. **La carga transportada, los pasajeros en caso de servicio público y los elementos, equipos u objetos personales que sean dejados al interior del vehículo durante el traslado de grúa.**
m. **Los servicios que comprometan la seguridad del prestador por tratarse de zonas de alto riesgo.**
n. **Las situaciones causadas directa o indirectamente por irradiaciones procedentes de la transmutación o desintegración nuclear, o de la radioactividad de cualquier tipo de accidente causado por combustibles nucleares.**

2.11.2 Asistencia Grúa

2.11.2.1 ¿Qué cubre?

a. Grúa, Transporte Deposito o Custodia del Vehículo Asegurado

Servicio	En que consiste	No. Servicios por vigencia	Limites
Grúa	Cuando el vehículo asegurado no se pueda movilizar por varada o accidente, Allianz se hará cargo del traslado desde el sitio del evento hasta la ciudad principal más cercana, donde se encuentre el taller autorizado para efectuar la reparación. Usted debe estar presente y firmar el inventario realizado al vehículo asegurado cuando se entregue a la empresa de la grúa.	4 por varada, Ilimitado por accidente	950.000 por varada, 1.300.000 por accidente, 1.300.000 para rescate del vehículo
Transporte, deposito o custodia del vehículo	Si la reparación del vehículo tarda más de 48 horas o si en caso de hurto es recuperado, Allianz, pagará los siguientes gastos: a. Depósito y custodia del vehículo asegurado recuperado. b. Transporte del vehículo asegurado hasta su domicilio habitual. c. El costo del desplazamiento de usted o una persona que se designe para recoger el vehículo en el lugar donde fue recuperado o reparado. En caso de reparación solo aplica para eventos ocurridos fuera de la ciudad de domicilio del asegurado.	limitado, Ilimitado, Ilimitado	190.000 por evento, 950.000 por evento, 950.000 por evento

2.11.2.2 ¿Qué no cubre?

a. **Zonas que estén determinadas por las entidades competentes como zonas rojas.**
b. **Carreteras que tengan restricción horaria de tránsito, derrumbes, inundaciones, zonas y vías catalogadas de alto riesgo por las autoridades, vías en construcción, carreteras destapadas, vías de difícil acceso, barrios marginales, carreteras y vías que presenten manifestaciones públicas o restricción de circulación.**
c. **Imposibilidad de realizar el traslado del vehículo por su estado, vehículos sin llantas o sin las condiciones mínimas para garantizar el cuidado y seguridad del vehículo asegurado y de la grúa durante el traslado.**
d. **Vehículos que no garanticen el cuidado del medio ambiente y seguridad durante el procedimiento de rescate o traslado, así como los vehículos que no cuenten con la autorización del traslado o rescate por parte de las autoridades de tránsito.**
e. **Las situaciones que sean consecuencia directa o indirecta de la participación de usted en actos criminales.**
f. **Las situaciones que sean consecuencia directa o indirecta de la participación del vehículo en deportes, competiciones o entrenamientos automovilísticos de cualquier índole, en exhibiciones, o en pruebas de seguridad o de resistencia.**
g. **Los gastos o arreglos, que usted incurra por auto-asistencia en el momento del accidente o posterior a éste, con cualquier persona o autoridad, sin previa autorización de Allianz.**
h. **La carga transportada, los pasajeros en caso de servicio público y los elementos, equipos u objetos personales que sean dejados al interior del vehículo durante el traslado de grúa.**
i. **Los servicios que comprometan la seguridad del prestador por tratarse de zonas de alto riesgo.**
j. **Las situaciones causadas directa o indirectamente por irradiaciones procedentes de la transmutación o desintegración nuclear, o de la radioactividad de cualquier tipo de accidente causado por combustibles nucleares.**
k. **Cuando se solicite el servicio de grúa por avería y el vehículo asegurado se encuentre en restricción por pico y placa.**

2.11.3 Conductor Elegido

2.11.3.1 ¿Qué cubre?

d. Conductor Elegido

Servicio	En que consiste	No. Servicios por vigencia	Limites

Conductor Elegido	Cuando usted o su cónyuge, no puedan conducir su vehículo, después de consumir bebidas alcohólicas o por enfermedad, Allianz, enviará un conductor para trasladarlo en el vehículo asegurado, hasta el domicilio. Sujeto a las siguientes condiciones: a. Tiene validez en las ciudades capitales de departamento en Colombia. b. El conductor asignado esperará quince (15) minutos o se retirará. c. El traslado cubre máximo 30 Km desde el sitio donde usted se encuentre ubicado, hasta su domicilio. d. No se harán paradas durante el trayecto. e. El vehículo debe tener vigente el SOAT, Revisión Técnico mecánica y disponer de la licencia de transito y equipo de carreteras. f. Se debe solicitar mínimo con cuatro (4) horas de anticipación. g. Se debe cancelar el servicio con mínimo dos (2) de anticipación.	6 servicios	Ilimitado

2.11.3.2 ¿Qué no cubre?

a. **Los servicios que comprometan la seguridad del prestador por tratarse de zonas de alto riesgo.**
b. **Las situaciones que sean consecuencia directa o indirecta de la participación de usted en actos criminales.**
c. **Las situaciones que sean consecuencia directa o indirecta de la participación del vehículo en deportes, competiciones o entrenamientos automovilísticos de cualquier índole, en exhibiciones, o en pruebas de seguridad o de resistencia.**
d. **Los gastos o arreglos, que usted incurra por auto-asistencia en el momento del accidente o posterior a éste, con cualquier persona o autoridad, sin previa autorización de Allianz.**

e. **La carga transportada, los pasajeros en caso de servicio público y los elementos, equipos u objetos personales que sean dejados al interior del vehículo durante el traslado de grúa.**
f. **Los servicios que comprometan la seguridad del prestador por tratarse de zonas de alto riesgo.**
g. **Las situaciones causadas directa o indirectamente por irradiaciones procedentes de la transmutación o desintegración nuclear, o de la radioactividad de cualquier tipo de accidente causado por combustibles nucleares.**

2.11.4 Asistencias Plus

2.11.4.1 ¿Qué cubre?

a. Asistencia Vial Básica

Servicio	En que consiste	No. Servicios por vigencia	Limites
Asistencia Vial Básica (cambio de llanta, batería, gasolina o cerrajería)	Allianz, prestará los servicios y solucionará en caso de inmovilización de vehículo asegurado cuando: a. Las llaves se quedan dentro del carro o se pierden. b. El carro se vara por fallas en la batería. c. Una llanta está pinchada. d. Se queda sin gasolina. En caso de no poder solucionar la falla, aplicará la asistencia de Grúa. Los gastos como el valor de la gasolina, la reposición de las llaves son adicionales a la mano de obra y serán asumidos por usted.	Ilimitado	550.000 por evento

b. Asistencia Medica

Servicio	En que consiste	No. Servicios por vigencia	Limites

Consultas Médicas Domiciliarias	Las que solicite usted o su cónyuge, estando ubicado dentro del perímetro urbano de ciudades capitales de departamento en Colombia. No aplica cuando el asegurado de la póliza es persona jurídica Usted debe asumir un Copago de 30.000 pesos, que deben ser pagados al momento de la visita médica.	Ilimitado	Ilimitado

c. Traslado del Conductor al Taller

Servicio	En que consiste	No. Servicios por vigencia	Limites
Traslado del Conductor al Taller	Allianz, asumirá el traslado de usted o del conductor para recoger el vehículo en el taller después de ser reparado como consecuencia de un siniestro de Daños o Hurto de Menor Cuantía, reconocido por Allianz.	Ilimitado	Ilimitado

2.11.5 ¿Qué no cubre?

No se cubre el tratamiento médico, farmacéutico, quirúrgico, hospitalario y ambulatorio por secuelas y/o complicaciones derivadas de:

a. **Autolesiones e intentos de suicidio.**
b. **Enfermedades padecidas por los ocupantes del vehículo, incluidas las enfermedades mentales o alienación.**
c. **La participación del beneficiario o asegurado en deportes, o en cualquier clase de carreras o exhibiciones, y accidentes producto de actividades no propias de la conducción.**
d. **Las situaciones o enfermedades derivadas o descubiertas durante chequeos médicos y/o consultas previamente concertadas.**
e. **Exámenes de la vista, con el fin de conseguir o corregir una graduación, así como procedimientos quirúrgicos como queratotomías radiales u otro tipo de cirugías con el fin de modificar errores refractarios.**
f. **Embarazos en los últimos tres meses antes de la fecha probable de parto, así como este último y los exámenes prenatales no dan derecho a los servicios de ambulancia.**
g. **Cuando le sea negado al equipo médico el acceso a la historia clínica del beneficiario.**

h. **Las situaciones que sean consecuencia directa o indirecta de la participación de usted en actos criminales.**
i. **Las situaciones que sean consecuencia directa o indirecta de la participación del vehículo en deportes, competiciones o entrenamientos automovilísticos de cualquier índole, en exhibiciones, o en pruebas de seguridad o de resistencia.**
j. **Los gastos o arreglos, que usted incurra por auto-asistencia en el momento del accidente o posterior a éste, con cualquier persona o autoridad, sin previa autorización de Allianz.**
k. **La carga transportada, los pasajeros en caso de servicio público y los elementos, equipos u objetos personales que sean dejados al interior del vehículo durante el traslado de grúa.**
l. **Los servicios que comprometan la seguridad del prestador por tratarse de zonas de alto riesgo.**
m. **Las situaciones causadas directa o indirectamente por irradiaciones procedentes de la transmutación o desintegración nuclear, o de la radioactividad de cualquier tipo de accidente causado por combustibles nucleares.**

2.11.6 Como Solicitar las Asistencias

Allianz tiene a su disposición líneas de contacto durante los 7 días de la semana las 24 horas en las cuales podrá solicitar cualquiera de los servicios incluidos en la póliza:

Desde Bogotá: 594 11 33
Desde su celular: #COL (#265)
Línea Gratuita Nacional (no opera en Bogotá): 01800 05 13 500

Capítulo III
Exclusiones para todas las coberturas

3.1 Exclusiones para todas las Coberturas

No habrá lugar a indemnización por parte de Allianz para los siguientes casos:

a. **Cuando el siniestro sea consecuencia de exceso de carga o sobrecupo de pasajeros.**
b. **Cuando el vehículo asegurado se emplee para un uso distinto al estipulado en esta póliza o cuando se modifiquen las condiciones, el uso o el servicio del vehículo asegurado, con el cual se aseguró, sin previo aviso a Allianz.**
c. **Cuando el vehículo asegurado se destine a la enseñanza de conducción, este o no afiliado a una escuela de enseñanza, se use como demostración de cualquier tipo o participe en competencias o entrenamientos automovilísticos de cualquier índole. Así mismo cuando el vehículo se utilice para actividades ilícitas o cuando le han sido realizadas adaptaciones o modificaciones para aumentar su rendimiento sin dar aviso a Allianz.**
d. **Cuando el vehículo asegurado hale o remolque a otro vehículo, a menos que el vehículo asegurado sea un vehículo habilitado legalmente para esta labor.**
e. **Cuando el vehículo asegurado transporte sustancias o mercancías ilegales, peligrosas, inflamables o explosivas.**
f. **Cuando exista remolque y este ocasione daños al vehículo asegurado.**
g. **Cuando el vehículo asegurado sufra daños causados por la carga transportada.**
h. **Los daños del remolque y los daños causados por el vehículo y/o remolque a la carga transportada.**
i. **Cuando el vehículo sea alquilado, arrendado o subarrendado.**
j. **Cuando el vehículo asegurado sea secuestrado, decomisado, objeto de la decisión judicial de extinción de dominio, aprehendido o usado por acto de autoridad y estando bajo cualquiera de las anteriores situaciones sufra o cause daños a bienes o personas.**
k. **Los daños, hurto o costos por estacionamiento del vehículo asegurado, cuando transcurridos quince (15) días calendario desde la fecha formal de la objeción, usted no ha retirado el vehículo de las instalaciones de Allianz o del proveedor designado.**
l. **Cuando el siniestro sea consecuencia de hurto, hurto agravado por la confianza, abuso de confianza (excepto en el caso en el que se presente el siniestro con ocasión del servicio de "valet parking" prestado por empresas o personal debidamente identificado como tal) o estafa, de acuerdo con su definición legal, cometidos en contra de usted o del conductor autorizado.**
m. **Cuando el vehículo haya ingresado ilegalmente al país, su matrícula o tradición no hayan cumplido con el lleno de los requisitos legales y/o**

reglamentarios o estos hayan sido obtenidos a través de medios fraudulentos, su posesión o tenencia resulten ilegales, o haya sido objeto material de un ilícito contra el patrimonio de las personas.

n. Cuando los documentos o la información aportados para la suscripción hayan sido adulterados o no correspondan a la realidad, parcial o totalmente, sean estas circunstancias conocidas o no previamente por el tomador, usted o el beneficiario, sin importar que estos hayan participado o no en tales hechos.

o. Cuando el vehículo asegurado sea conducido por una persona no autorizada por usted.

p. Cuando exista dolo en la ocurrencia del siniestro por parte del conductor autorizado, tomador, usted o el beneficiario.

q. Cuando exista mala fe de usted y/o del beneficiario y presenten documentos falsos en la reclamación o comprobación del derecho al pago del siniestro.

r. Cuando se presenten pérdidas, daños o perjuicios causados directa o indirectamente por guerra civil o internacional, o por fuerzas extranjeras, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones bélicas.

s. Cuando se presenten pérdidas, daños o perjuicios causados directa o indirectamente, en su origen o extensión, por irradiaciones procedentes de la transmutación o desintegración nuclear, o de la radioactividad de cualquier tipo de accidente causado por combustiones nucleares.

t. Siniestros que cause o sufra el vehículo cuando este en movimiento pero no se movilice por sus propios medios, excepto cuando el vehículo sea remolcado o desplazado por grúa, cama baja, niñera o por cualquier otro medio de transporte de carga autorizado por el Ministerio de Transporte. Allianz conservará para tales efectos el derecho de subrogación contra las personas responsables, sin que usted, el propietario, beneficiario o terceros puedan oponerse a tal derecho.

u. Daños que no hayan sido causados en el siniestro reclamado, ni en la fecha de ocurrencia de éste y que de acuerdo con el análisis pericial de Allianz no tengan relación ni concordancia con la mecánica de la colisión que motiva la reclamación.

v. Cuando el vehículo asegurado cuente con blindaje y en el momento de la ocurrencia del evento no cuente con los permisos requeridos por la Superintendencia de Vigilancia o la entidad correspondiente, para la instalación y /o funcionamiento de dicho blindaje.

w. Cuando el vehículo asegurado cuente con blindaje y éste no haya sido asegurado dentro de la póliza.

x. Daños o perjuicios ocasionados por actos terroristas, movimientos subversivos, grupos al margen de la ley, huelgas, amotinamiento, asonadas o conmociones civiles. Se aclara que se amparan dichas pérdidas o daños solamente si dichos eventos están excluidos expresamente en las pólizas tomadas por el estado, siempre y cuando los mismos no estén excluidos en el presente clausulado.

y. Cuando usted o el conductor autorizado, sin autorización expresa y escrita de Allianz, reconozca su propia responsabilidad, incurra en gasto alguno, realice pagos o celebre arreglos, liquidaciones, transacciones o

conciliaciones con respecto a cualquiera de las acciones que puedan originar la obligación de indemnizar a cargo de Allianz de acuerdo con el amparo otorgado. La prohibición de efectuar pagos no se aplicará cuando usted sea condenado por la autoridad competente a indemnizar a la víctima mediante decisión ejecutoriada. El reconocimiento de responsabilidad sólo podrá darse en la declaración del asegurado a Allianz sobre los hechos constitutivos del siniestro o accidente.

z. Cuando usted o el conductor nunca ha tenido licencia de conducción, o teniéndola se encuentre suspendida o cancelada de acuerdo con las normas vigentes, o sea falsa al momento de la ocurrencia del siniestro, o no sea apta para conducir vehículos de la clase y condiciones estipuladas en la presente póliza, de acuerdo a la categoría establecida en la licencia por el Ministerio de Transporte.

aa. Todos los perjuicios derivados por los daños ocurridos en los elementos de identificación del vehículo (daños que representen regrabaciones de chasis o motor como consecuencia de un siniestro) y los perjuicios económicos de pérdida de valor comercial por la ocurrencia de un siniestro .

ab. Los daños que sufra el vehículo asegurado, por no hacer caso, o por desatención en los testigos o señales de alerta del mismo, así el conductor manifieste el desconocimiento de su significado.

ac. Los daños causados al vehículo consecuencia del cargue y descargue de mercancías o sustancias.

ad. Los perjuicios y el detrimento en el valor del vehículo asegurado consecuencia de procesos de reparación, ocurrencia de siniestros, desgaste natural o hurto sobre el mismo, cuando el tomador, usted o el beneficiario se nieguen a la aceptación o a recibir el vehículo reparado, cuando la reparación cumpla con los estándares establecidos por los representantes de la marca y/o Cesvi Colombia.

Capítulo IV
Información adicional a las coberturas

4.1 Valor Asegurado

Es el límite máximo definido en la póliza para cada cobertura y que Allianz asumirá en caso de siniestro.
Para los siguientes amparos se tendrá en cuenta lo siguiente:

4.1.1 Asistencia Jurídica en Proceso Penal o Civil

a. Las sumas aseguradas se entienden aplicables por cada accidente de tránsito que de origen a uno o varios procesos penales.
b. La suma asegurada para cada actuación procesal contratada es independiente de las demás y comprende la primera y la segunda instancia, si ésta fuera procedente.
c. La sumatoria en pagos por honorarios en las diferentes actuaciones del proceso penal o proceso civil en ningún caso puede superar el límite del valor asegurado descrito en la póliza en el amparo de Asistencia Jurídica en Proceso Penal y Civil.
d. El valor de los honorarios será definido por Allianz, con previa consideración del proceso y el delito materia de este, sin exceder el límite asegurado.

4.1.2 Daños o Hurto de Mayor o Menor Cuantía

a. El valor asegurado para este amparo será el menor entre el definido en la Guía de Valores Fasecolda al momento de la ocurrencia del siniestro y el valor asegurado en la carátula, más el valor de los accesorios originales o no del vehículo y el blindaje, siempre y cuando se encuentren asegurados y registrados en la póliza.
b. Es responsabilidad de usted mantener el valor asegurado actualizado.
c. Si el vehículo asegurado tiene matrícula extranjera, diplomática u otra análoga, el valor asegurado será el valor de adquisición del bien en pesos colombianos cuando ingresó a Colombia, sin contar pagos de impuestos o aranceles.
d. Lo anterior no aplica para los vehículos de matrícula Venezolana los cuales se regirán por la guía de valores INMA.

4.1.3 Accesorios

a. El valor asegurado de los accesorios será el definido en la carátula de la póliza, los cuales estarán sujetos a la factura o el definido en la inspección.
b. Para el primer año el valor asegurado será el mismo de la factura. Si tiene más de un año, el valor asegurado será depreciado un 10% por cada año contado a partir de la fecha de instalación y sujeto a la factura.
c. En la renovación el valor asegurado se depreciara un 10% por cada año contado a partir de la fecha de instalación.
d. El valor total asegurado no debe superar el 40% del valor asegurado del vehículo.

4.2 Documentos para la Formalización del Contrato

Allianz elabora la póliza con los datos entregados por el tomador del seguro, para aplicar las condiciones y tarifas correspondientes al riesgo, por lo que la información suministrada debe ser real. El tomador del seguro debe leer y comprobar que su póliza es correcta o debe solicitar las correcciones necesarias para que lo sea.

El contrato está conformado por:

a. Carátula.
b. Clausulado con las condiciones generales y particulares.
c. Formularios de asegurabilidad.
d. Suplementos.

Los suplementos son todos los anexos de la póliza, que permitan modificarla, renovarla o cancelarla.

4.3 Vigencia del Contrato

La vigencia del contrato de seguro será la definida en la carátula de la póliza.

4.5 Terminación del Contrato

El contrato terminara por cualquiera de las siguientes causas:

a. Cuando haya mora en el pago de la prima según el artículo 1068 del Código de Comercio.
b. Por decisión del tomador de la póliza, mediante comunicación escrita dirigida a Allianz y recibida con anterioridad a la fecha efecto de la cancelación.
c. Por decisión de Allianz, de conformidad con el artículo 1071 del Código de Comercio mediante comunicación escrita enviada al tomador de la póliza, con una anticipación no menor a diez (10) días hábiles y al beneficiario oneroso con no menos de treinta (30) días calendario de anticipación garantizando la cobertura durante dicho periodo.
d. Por la desaparición del interés asegurable.
e. Por las demás causas previstas en la ley.

4.6 Deducible

Es la suma fijada en la carátula de la póliza, que tiene que pagar usted en el momento de la indemnización por cada amparo afectado y es independiente de si usted es o no responsable en el siniestro. Si el valor de la indemnización es menor o igual al deducible, Allianz no indemnizará la Pérdida.

4.7 Actos Terroristas

Son eventos causados por personas o grupos que por diferentes razones, causan violencia y temor que como resultado dejan daños a cosas materiales y lesiones o muerte a personas.

4.8 Coberturas Independientes

Todas las coberturas y asistencias de esta póliza son independientes de las demás y ningún pago, prestación de un servicio o reembolso, puede ser interpretado como aceptación tácita de la responsabilidad de Allianz cuando se presenten reclamaciones en las demás coberturas y asistencias.

4.9 Solicitudes y Notificaciones

Todas las solicitudes y notificaciones relacionadas con cancelaciones o revocatorias, modificaciones o suplementos y reclamaciones, deben ser enviados por escrito.

4.10 Siniestros e Indemnizaciones

4.10.1 Documentos sugeridos para la reclamación

La compañía sugiere presentar los siguientes documentos, los cuales demuestran la propiedad o el interés asegurable y adicional los necesarios para demostrar la ocurrencia y cuantía.

a. Tarjeta de propiedad.
b. Informe de accidente de tránsito (si se efectuó) o carta de invitación a reclamar.
c. Licencia de conducción de quien conducía el vehículo, al momento del siniestro.
d. Copia de la denuncia penal (en caso de pérdidas por hurto).
e. Copia del contrato del leasing (si el propietario es una entidad bancaria o "leasing").

4.10.2 Obligaciones de Usted o del Beneficiario en Caso de Siniestro

a. Emplear todos los medios necesarios para evitar que el evento sea mayor.
b. Presentar ante Allianz todos los soportes necesarios para comprobar la ocurrencia y la cuantía del siniestro.
c. No negar o impedir el derecho de subrogación a Allianz.

4.11 Ajuste de Primas

Si se realiza una modificación de la póliza, Allianz hará la devolución o cobro adicional de la prima por el tiempo no corrido de vigencia.

4.12 Salvamento

Para los efectos de la indemnización, se considera salvamento aquellas partes o piezas del vehículo que quedan como resultado de un siniestro después de declarado el vehículo como Daños de Mayor Cuantía y aquellas partes o piezas que son recuperadas después de que se produzca Hurto de Mayor Cuantía.

Cuando usted sea indemnizado, el vehículo o sus partes salvadas o recuperadas serán de propiedad de Allianz. Usted participará proporcionalmente en la venta del salvamento neto, teniendo en cuenta el deducible y el infraseguro, cuando hubiere lugar a este último. Se entiende por salvamento neto el valor resultante de descontar de la venta del mismo, los gastos en los que incurra Allianz tales como, los necesarios para la recuperación, protección, mantenimiento, adaptación y comercialización de dicho salvamento.

Capítulo V
Elementos claves del seguro

5.1 Intervinientes en el Contrato de Seguro

a. **Tomador:** es una de las partes del contrato de seguro, la cual suscribe la póliza y se obliga a pagar la prima.
b. **Asegurado:** es usted y debe ser quien figura en la tarjeta de propiedad como propietario del vehículo, es decir quien tiene el interés asegurable.
c. **Beneficiario:** es aquel que recibiría la indemnización en el caso de que ocurriera el siniestro.
d. **Asegurador:** Allianz, Compañía de Seguros parte del contrato de seguro que garantiza la realización de las prestaciones previstas en caso de siniestro.
e. **Conductor Autorizado:** Persona natural que es autorizada expresamente por el Asegurado, antes de la ocurrencia del siniestro, para conducir el vehículo asegurado.

5.2 Interés Asegurable

Es la relación económica entre el asegurado y el vehículo asegurado, amenazada en su integridad por uno o varios riesgos.

5.3 Prima

Es el precio del seguro cuyo pago es una obligación a cargo del Tomador.

5.4 Jurisdicción Territorial

El vehículo asegurado tendrá cobertura si está circulando dentro de los siguientes países: Colombia, Bolivia, Ecuador, Perú y Venezuela, y solo será necesario comunicar a Allianz, si la estadía del vehículo en los anteriores países, diferentes a Colombia, es mayor a treinta (30) días calendario. Si usted desea extender la cobertura a países diferentes a los mencionados, debe solicitar previa autorización a Allianz.

5.5 Domicilio Contractual – Notificaciones

Las comunicaciones de Allianz enviadas al tomador, asegurado o beneficiario, se realizarán a la dirección suministrada por el Tomador y registrada en la póliza. Es obligación del tomador mantener esta información actualizada.

5.6 Infraseguro y Supraseguro

a. Infraseguro: Es cuando el valor asegurado registrado en la póliza es menor al valor real del vehículo.
b. Supraseguro: Es cuando el valor asegurado registrado en la póliza excede al valor real del vehículo.

5.7 Preexistencia

Evento ocurrido antes de contratar el seguro, que afecte el estado del riesgo.

Si la preexistencia no ha sido reportada previamente a Allianz, se aplicará el artículo 1058 del Código de Comercio.

5.8 Vehículo de Similares Características

Aquel vehículo cuya clase, uso, servicio, tipo de placa, número de ruedas y número de ejes sean iguales a los del vehículo asegurado.

5.9 Mercancías

a. Sustancias peligrosas: Son materiales perjudiciales que durante la fabricación, manejo, transporte, almacenamiento o uso, pueden generar o desprender polvos, humos, gases, líquidos, vapores, o fibras infecciosas, irritantes, inflamables, explosivos, corrosivos, asfixiantes, tóxicos o de otra naturaleza peligrosa, o radiaciones ionizantes en cantidades que puedan afectar la salud de las personas que entran en contacto con estas, o que causen daño material.
b. Inflamable: Que se enciende con facilidad y desprende inmediatamente llamas.
c. Explosivas: Que hace o puede hacer explosión.
d. Sustancias ilegales: Aquellas que por reglamentación del Gobierno Nacional se encuentran prohibidas o está restringido su transporte, uso o comercialización.

5.10 Código de Comercio

Las demás condiciones no previstas en las presentes condiciones generales se regirán por lo establecido en el Código de Comercio de Colombia, por las normas reglamentarias, por las normas que los modifiquen o adicionen, y por las demás normas aplicables al contrato de seguro.

Su intermediario de seguros en Allianz Seguros

URIBE SALAZAR PABLO
Agente de Seguros Vinculado
CC: 10261115
CALLE 72 A #27A60 TORRE 4- 402
MANIZALES
E-mail: Pablo.Salazar@allia2.com.co

Allianz Seguros S.A.

www.allianz.co

Cra. 13a No.29-24
Bogotá - Colombia
Conmutador: (+57)(1) 5600600
Operador Automático: (+57)(1) 5600601
Fax: 56166/95/96/97/98/99

Nit. 860026182 - 5

11-09-2018 01:04:20 0310110036001000C052 CA3854201700751

Autorizado Resolución No. 1075

Del 08/30/2019 Código 1507

CONSTANCIA DE NO ACUERDO POR NO CONCILIACION N° 78
Proceso de Conciliación No. 174-2107-21

La conciliadora, **MARIA EUGENIA ROJAS PARRA**, identificada con cédula de ciudadanía número 52.266.083 y tarjeta profesional número 229863 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, inscrito ante este Centro de Conciliación, el cual está autorizado por el Ministerio de Justicia y del Derecho, mediante Resolución No. 1075 De 08/30/2019 y Código 1507, de conformidad con el Artículo 2 de la Ley 640 de 2001, certifico **CONSTANCIA DE NO ACUERDO POR NO CONCILIACION** con fundamento en lo siguiente:

El doctor **LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS**, mayor y vecino de Manizales, identificado con cedula de ciudadanía 1.053.805.315 expedida en Manizales, con Tarjeta Profesional No. 277.951 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación judicial de los señores **JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO,** Mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.053.848.903 expedida en Manizales, Caldas, lesionado y propietario de la motocicleta de placas CNY19E, **MARIO HINESTROZA MUÑOZ,** Mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.265.967 expedida en Manizales, Caldas, padre del joven JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO**, GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO,** Mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 30.323.467 expedida en Manizales, Caldas, madre del joven JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, **ANGEL DAVID HINESTROZA OROZCO,** Mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.002.634.692 expedida en Villamaría, Caldas, hermano del joven JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO y **JESUS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ,** Mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.283.894 expedida en Manizales, Caldas, tío del joven JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, en calidad de demandantes según poderes que se adjuntan, presentó ante este Centro de Conciliación, Arbitraje y Amigable Composición **SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL PARA AGOTAR REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD EN PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**, en contra de **RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO** identificado con cedula de ciudadanía número 10.224.576 (CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**), **MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR** identificada con cedula de ciudadanía número 41.558.238 (PROPIETARIA DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**) y en contra de **ALLIANZ SEGUROS S.A**. identificada con N.I.T. 860.026.182-5 conforme a las siguientes pretensiones:

P R E T E N S I O N E S

Que se reconozcan y paguen las siguientes sumas de la siguiente manera:

1. **DAÑOS FISIOLOGICOS O DAÑO A LA SALUD:**

1.1 De la presente lesión determinada en incapacidad médico legal:

Para **JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO**

Se solicita indemnización por la suma de 231 salarios mínimos legales mensuales vigentes, que representan la suma de **DOSCIENTOS NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SEIS PESOS MCTE ($209.869.506,00)**

1.2 Así mismo, debido a la perdida de la extremidad inferior derecha por parte del Señor **JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO** le surge la necesidad de obtener dos diferentes tipos de prótesis para el adecuado desarrollo de actividades cotidianas, lúdicas y deportivas. Por este concepto se solicita la indemnización por la siguiente suma:

CINCUENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE ($56.525.000,00)

2. **DAÑOS MORALES Y VIDA RELACIÓN:**

Para **JHONNY SNEIDER HINESTROZA OROZCO** se solicita indemnización por la suma de 231 salarios mínimos legales mensuales vigentes, que representan la suma de **DOSCIENTOS NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SEIS PESOS MCTE ($209.869.506,00)**

Para **MARIO HINESTROZA MUÑOZ** se solicita indemnización por la suma de 70 salarios mínimos legales mensuales vigentes, que representan la suma de **SESENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($63.596.820,00)**

Para **GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO** se solicita indemnización por la suma de 70 salarios mínimos legales mensuales vigentes, que representan la suma de **SESENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS MCTE**

($63.596.820,00)

Para **ANGEL DAVID HINESTROZA OROZCO** se solicita indemnización por la suma de 70 salarios mínimos legales mensuales vigentes, que representan la suma de **SESENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($63.596.820,00)**

Para **JESUS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ** se solicita indemnización por la suma de 70 salarios mínimos legales mensuales vigentes, que representan la suma de **SESENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($63.596.820,00)**

3. **DAÑOS MATERIALES:**

- ✓ **Sobre el daño material en la modalidad de daño emergente.**

Por este concepto se solicita el pago íntegro de los siguientes conceptos:

Reparación motocicleta: $4.028.500.00
Servicio de grúa y patios: $350.300
Parqueadero de moto en taller: $40.000
Certificado de tradición vehículo HVQ059: $29.800
Autenticaciones notaria segunda: $7.600
Autenticaciones notaria primera: $7.250
Autenticación Notarial primera: $50.000
Copia Historia clínica: $11.900

TOTAL: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($4.525.350,00)

- ✓ **Sobre el daño material en la modalidad de lucro cesante.**

Datos preliminares:

- **JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO** contaba a la fecha del accidente con 23 años de edad.

- La victima contaba para el momento del accidente con una vida probable de 54.7 años de edad, según la resolución 0110 de 2.014.

- Ingresos mensuales promedio devengados por la victima al 2019, el equivalente a **UN MILLÓN SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($1.674.500,00)**

- Porcentaje de pérdida de capacidad laboral 38.20%

- La renta para la liquidación del perjuicio patrimonial equivale a un total de $ 639.659

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO

$$S = Ra\ (1+i)n - 1 \quad \text{----------} \quad i\ (1+i)\ n$$

Donde

S: Es la indemnización a obtener

Ra: Renta o ingreso mensual actualizado que equivale $1.674.500.00

i: Interés puro o técnico = 0.004867

n: Numero de meses que comprende el periodo de la indemnización desde la fecha

de ocurrencia de los hechos (23 de enero de 2.020) hasta la fecha de presentación de la demanda (23 de julio de 2021), es decir 18 meses.

Al salario se le debe incrementar el 25% de las prestaciones sociales.

$1.674.500.00 * 25% = $ 418.625

$1.674.500.00 + $418.625 = $2.093.125

Ahora a $2.093.125 se le aplica el % de la pérdida de capacidad laboral (38.20%) es decir que $2.093.125 * 38.20% = $799.573.75

Así las cosas, tenemos que el ingreso base de liquidación es $799.573.75

$$S = \frac{Ra\ (1+i)n - 1}{i}$$

$$S = \frac{799.573.75\ (1+0.004867)^{18}-1}{0.004867}$$

S = $15.003.457,86

LUCRO CESANTE FUTURO

$$S = \frac{Ra\ (1 + i)\ n - 1}{i\ (1 + i)\ n}$$

S = Es la suma resultante del periodo a indemnizar

Ra = Ingreso mensual, pero tomando como base el % de la perdida de la capacidad laboral, es decir $799.573.75

i: Interés puro

n: Numero de meses que comprende el periodo indemnizable desde la fecha del accidente hasta la fecha de vida probable del Señor **JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO** 54.7 años, en meses 656.4 a los cuales se les descontaran 18 meses para la obtención del lucro cesante consolidado, quedando para liquidar 638.4 meses.

$$S = 799.573.75\ (1+0.004867)^{656.4} - 1$$
$$\text{---------------------------------------}$$
$$0.\ 004867$$

S = $157.500.002,57

TOTAL, PERJUICIOS MATERIALES LCC y LCF = $15.003.457,86 + $157.500.002,57 = **$ 172.503.460,00**

GRAN TOTAL PRETENSIONES: NOVECIENTOS SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL CIENTO DOS PESOS MCTE ($907.680.102,00)

En atención a tal solicitud se programó inicialmente audiencia de conciliación para el día de marzo de la presente anualidad, no obstante, al verificarse que no fue posible la notificación de algunos convocados, se programó nuevamente para el día 08 de abril de 2021 a las diez de la mañana, en las instalaciones de este Centro de Conciliación o de manera virtual a preferencia de las partes, a la cual, por la parte convocante:

Se deja constancia de la asistencia de manera virtual de:

Dr. LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS, identificado con cédula de ciudadanía número .053.805.315 y T.P. 277.9510 del C.S.J, dirección de notificación calle 22 N° 22-26 OFICINA 704 Edificio del Comercio Manizales, Caldas, teléfono 3184728800, 8934438, correo electrónico alzateymoralesabogados@gmail.com.

Sr. JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, identificado con la cédula de ciudadanía 1.053.848.903, dirección de notificación calle 7 C N° 3 A -08 Villamaría Caldas, correo electrónico ishinestroza9@gmail.com celular 3144348834.

Sr. **MARIO HINESTROZA MUÑOZ**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 10.265.967 dirección de notificación en la Calle 7 C No 3 A - 08, Villamaría, Caldas. Email: jshinestroza9@gmail.com Tel. 3012858912

Sra. GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO. Identificada con cédula de ciudadanía N° 30.323.467 dirección de notificación en la Calle 7 C No 3 A - 08, Villamaría, Caldas. Email: jshinestroza9@gmail.com Tel. 3135606550

Sr. ANGEL DAVID HINESTROZA OROZCO, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.002.634.692 en la Calle 7 C No 3 A - 08, Villamaría, Caldas. Email: hinestrozaorozco28@gmail.com Tel. 3125267078

Sr. JESUS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ, identificado con la cédula de ciudadanía N° 10.283.894 dirección de notificación en la Calle 42 F Sur Numero 72 i 76 Barrio Boíta Conjunto La Alejandra Etapa 4 Interior 13 Apartamento 203 Email: indmetltda@gmail.com Tel. 3103430147

Por la parte convocada

Se deja constancia de la asistencia virtual de:

Dr. **RICARDO SUAZA JIMENEZ,** identificado con la cédula de ciudadanía N° 75.100.694 dirección de notificación carrera 23 N° 25-61 teléfono celular 3207268682, correo electrónico rsuaza5@gmail.com. Apoderado de los señores RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO y MARIA CLEMENCIA DUQUE MANZUR.

Sr. **RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO**, identificado con la cédula de ciudadanía N°10.224.576, dirección de notificación, en la Carrera 29 # 49 A - 23 de Manizales, Caldas. Email: cabanamalena@gmail.com Tel. 3127069488.

Sr. MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR, identificado con cédula de ciudadanía N° 41.558.238 Carrera 17 C N° 71-31, Manizales, Colseguros Email: esporaldh@gmail.com 3164475585

Dra. MARIA CONSTANZA ORTEGA REY, identificada con la cédula de ciudadanía N° 52021575 en la Cr 13 A No. 29 - 24, Bogotá D.C. Email: notificacionesjudiciales@allianz.co, maria.ortega@externos.allianz.co Teléfono: 5188801. apoderada de **ALLIANZ SEGUROS S.A.**

Una vez instalada la audiencia, las partes NO llegaron a un acuerdo que pusiera fin a sus diferencias a pesar de haber motivado a las mismas para que presentaran fórmulas de arreglo, como efectivamente lo hicieron, y haberles propuesto soluciones a la controversia.

Con la presente constancia se entiende cumplido el requisito de procedibilidad consagrado en el artículo 35 de la Ley 640 de 2001, quedando las partes en libertad de acudir a la jurisdicción correspondiente, así mismo se deja constancia que con ésta se entrega a la parte convocante, los documentos aportados con la solicitud.

Teniendo en cuenta la Emergencia Sanitaria causada por el CoViD19 y en cumplimiento de las instrucciones formuladas por el Gobierno Nacional, las partes manifiestan su voluntad de llevar a cabo esta Audiencia por medios virtuales y le otorgan los efectos que prevé la Ley.

Esta Audiencia se realiza por medios virtuales, con base en el Decreto 806 de 2020 Decretos 491 de 2020, entre otras normas concordantes.

Se expide en la ciudad de Manizales, el día treinta de julio del año dos mil veintiuno (30/07/2021) siendo las 11:10 A.M.



MARIA EUGENIA ROJAS PARRA
CONCILIADORA

Gmail **Alzate & Morales <alzateymoralesabogados@gmail.com>**

NOTIFICACIÓN RADICACIÓN DEMANDA VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO Y OTROS VS. ALLIANZ SEGUROS S.A. Y OTROS

1 mensaje

Alzate & Morales <alzateymoralesabogados@gmail.com> 2 de agosto de 2021, 17:24
Para: cabanamalena@gmail.com, esporaldh@gmail.com, notificacionesjudiciales@allianz.co

Buenas tardes,

Por medio del presente me permito adjuntar demanda con sus respectivas pruebas y anexos de JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO y OTROS VS. ALLIANZ SEGUROS S.A. y OTROS, por los hechos acaecidos en accidente de tránsito del día 23 de enero de 2.020.

La presente notificación se realiza en cumplimiento del Decreto 806 de 2.020.

RUEGO EL FAVOR DE ACUSAR RECIBO DEL PRESENTE CORREO

Cordialmente,

LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS
Abogado



DEMANDAJHONYSNEIDERHINESTROZAOROZCO.pdf

Gmail **Alzate & Morales <alzateymoralesabogados@gmail.com>**

PODER

1 mensaje

Jhonny Sneyder <jshinestroza9@gmail.com> 29 de junio de 2021, 10:33
Para: alzateymoralesabogados@gmail.com

Buenos días Abogado Luis Fernando,

Me permito adjuntar por medio del presente correo los poderes otorgados a usted por parte de JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, MARIO HINESTROZA MUÑOZ y GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO para que nos represente en demanda verbal de responsabilidad civil extracontractual por los hechos ocurridos el día 23 de enero de 2020

Cordialmente,

JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
MARIO HINESTROZA MUÑOZ
GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO

3 archivos adjuntos

PODERES JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO.pdf
506K

PODERES MARIO HINESTROZA MUÑOZ.pdf
490K

PODERES GLORIA LADYVEN OROZCO OROZCO.pdf
494K

Gmail **Alzate & Morales <alzateymoralesabogados@gmail.com>**

PODER

1 mensaje

Angel David Hinestroza Orozco <hinestrozaorozco28@gmail.com> 28 de junio de 2021, 21:45
Para: alzateymoralesabogados@gmail.com

Buenos días Abogado Luis Fernando,

Me permito adjuntar por medio del presente correo el otorgado a usted para que nos represente en demanda verbal de responsabilidad civil extracontractual por los hechos ocurridos el día 23 de enero de 2020

Cordialmente,

ANGEL DAVID HINESTROZA OROZCO

PODERES ANGEL DAVID HINESTROZA OROZCO.pdf
459K

Gmail **Alzate & Morales <alzateymoralesabogados@gmail.com>**

PODER

1 mensaje

Antonio Hinestroza <indmetltda@gmail.com> 7 de julio de 2021, 09:42
Para: alzateymoralesabogados@gmail.com

Buenos días
Abogado Luis Fernando

Me permito adjuntar, por medio del presente correo el otorgado a usted para que nos represente en demanda verbal de responsabilidad civil extracontractual, por los hechos ocurridos el día 23 de enero de 2020.

Cordialmente,

JESUS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ



PODER.jpg
1121K

Alzate & Morales
ABOGADOS ASOCIADOS

Señores
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO
Manizales, Caldas

REFERENCIA: PODER
DEMANDANTE: MARIO HINESTROZA MUÑOZ
DEMANDADOS: RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO
MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR
ALLIANZ SEGUROS S.A.

PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

MARIO HINESTROZA MUÑOZ, Mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.265.967 expedida en MANIZALES, me permito respetuosamente manifestar a ustedes, que OTORGO PODER amplio y suficiente al Abogado **LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS**, mayor y vecino de Manizales, identificado con cedula de ciudadanía 1.053.805.315 expedida en Manizales, con Tarjeta Profesional No. 277.951 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente mis intereses, y lleva a cabo demanda de responsabilidad Civil extracontractual por los hechos acaecidos el día 23 de enero de 2.020 en accidente de tránsito en contra de **RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO** identificado con cedula de ciudadanía número 10.224.576 (CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**), **MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR** identificada con cedula de ciudadanía número 41.558.238 (PROPIETARIA DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**) y en contra de **ALLIANZ SEGUROS S.A.** identificada con N.I.T. 860.026.182-5. (ASEGURADORA DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**)

El apoderado queda facultado para, conciliar, notificarse, interponer los recursos de Ley que sean procedentes, solicitar pruebas, y en general para recibir indemnización por parte de la compañía aseguradora, desistir, sustituir y reasumir el presente mandato, solicitar copias de la actuación surtida y toda la documentación que obre en el expediente y demás facultades que se requieran para el cabal cumplimiento del poder conferido.

El correo electrónico del abogado registrado en la rama judicial para efectos de notificación es alzateymoralesabogados@gmail.com

Atentamente;

MARIO HINESTROZA MUÑOZ
C.C. 10.265.967 expedida en MANIZALES

Acepto,

LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS
Abogado T.P No. 277.951 del C.S.J
C.C. 1.053.805.315 expedida en Manizales

Alzate & Morales
ABOGADOS ASOCIADOS

Señores
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO
Manizales, Caldas

REFERENCIA: PODER
DEMANDANTE: GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO
DEMANDADOS: RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO
MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR
ALLIANZ SEGUROS S.A.

PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO, Mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 30.323.467 expedida en MANIZALES, me permito respetuosamente manifestar a ustedes, que OTORGO PODER amplio y suficiente al Abogado **LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS**, mayor y vecino de Manizales, identificado con cedula de ciudadanía 1.053.805.315 expedida en Manizales, con Tarjeta Profesional No. 277.951 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente mis intereses, y lleva a cabo demanda de responsabilidad Civil extracontractual por los hechos acaecidos el día 23 de enero de 2.020 en accidente de tránsito en contra de **RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO** identificado con cedula de ciudadanía número 10.224.576 (CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**), **MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR** identificada con cedula de ciudadanía número 41.558.238 (PROPIETARIA DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**) y en contra de **ALLIANZ SEGUROS S.A.** identificada con N.I.T. 860.026.182-5. (ASEGURADORA DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**)

El apoderado queda facultado para, conciliar, notificarse, interponer los recursos de Ley que sean procedentes, solicitar pruebas, y en general para recibir indemnización por parte de la compañía aseguradora, desistir, sustituir y reasumir el presente mandato, solicitar copias de la actuación surtida y toda la documentación que obre en el expediente y demás facultades que se requieran para el cabal cumplimiento del poder conferido.

El correo electrónico del abogado registrado en la rama judicial para efectos de notificación es alzateymoralesabogados@gmail.com

Atentamente,

GLORIA LADIVEN OROZCO OROZCO
C.C. 30.323.467 expedida en MANIZALES

Acepto,

LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS
Abogado T.P No. 277.951 del C.S.J
C.C 1.053.805.315 expedida en Manizales

Alzate & Morales
ABOGADOS ASOCIADOS

Señores
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO
Manizales, Caldas

REFERENCIA: PODER
DEMANDANTE: JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
DEMANDADOS: RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO
MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR
ALLIANZ SEGUROS S.A.

PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO, Mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.053.848.903 expedida en MANIZALES, me permito respetuosamente manifestar a ustedes, que OTORGO PODER amplio y suficiente al Abogado **LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS**, mayor y vecino de Manizales, identificado con cedula de ciudadanía 1.053.805.315 expedida en Manizales, con Tarjeta Profesional No. 277.951 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente mis intereses, y lleva a cabo demanda de responsabilidad Civil extracontractual por los hechos acaecidos el día 23 de enero de 2.020 en accidente de tránsito en contra de **RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO** identificado con cedula de ciudadanía número 10.224.576 (CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**), **MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR** identificada con cedula de ciudadanía número 41.558.238 (PROPIETARIA DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**) y en contra de **ALLIANZ SEGUROS S.A.** identificada con N.I.T. 860.026.182-5. (ASEGURADORA DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**)

El apoderado queda facultado para, conciliar, notificarse, interponer los recursos de Ley que sean procedentes, solicitar pruebas, y en general para recibir indemnización por parte de la compañía aseguradora, desistir, sustituir y reasumir el presente mandato, solicitar copias de la actuación surtida y toda la documentación que obre en el expediente y demás facultades que se requieran para el cabal cumplimiento del poder conferido.

El correo electrónico del abogado registrado en la rama judicial para efectos de notificación es alzateymoralesabogados@gmail.com

Atentamente;

JHONY SNEIDER HINESTROZA OROZCO
C.C. 1.053.848.903 expedida en MANIZALES

Acepto;

LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS
Abogado T.P No. 277.951 del C.S.J
C.C. 1.053.805.315 expedida en Manizales

Alzate & Morales
ABOGADOS ASOCIADOS

Señores
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO
Manizales, Caldas

REFERENCIA: PODER
DEMANDANTE: ANGEL DAVID HINESTROZA OROZCO
DEMANDADOS: RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO
MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR
ALLIANZ SEGUROS S.A.

PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

ANGEL DAVID HINESTROZA OROZCO, Mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.002.634.692 expedida en VILLAMARIA, me permito respetuosamente manifestar a ustedes, que OTORGO PODER amplio y suficiente al Abogado **LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS**, mayor y vecino de Manizales, identificado con cedula de ciudadanía 1.053.805.315 expedida en Manizales, con Tarjeta Profesional No. 277.951 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente mis intereses, y lleva a cabo demanda de responsabilidad Civil extracontractual por los hechos acaecidos el día 23 de enero de 2.020 en accidente de tránsito en contra de **RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO** identificado con cedula de ciudadanía número 10.224.576 (CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**), **MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR** identificada con cedula de ciudadanía número 41.558.238 (PROPIETARIA DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**) y en contra de **ALLIANZ SEGUROS S.A.** identificada con N.I.T. 860.026.182-5. (ASEGURADORA DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**)

El apoderado queda facultado para, conciliar, notificarse, interponer los recursos de Ley que sean procedentes, solicitar pruebas, y en general para recibir indemnización por parte de la compañía aseguradora, desistir, sustituir y reasumir el presente mandato, solicitar copias de la actuación surtida y toda la documentación que obre en el expediente y demás facultades que se requieran para el cabal cumplimiento del poder conferido.

El correo electrónico del abogado registrado en la rama judicial para efectos de notificación es alzateymoralesabogados@gmail.com

Atentamente;

ANGEL DAVID HINESTROZA OROZCO
C.C. 1.002.634.692 expedida en VILLAMARIA

Acepto,

LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS
Abogado T.P No. 277.951 del C.S.J.
C.C. 1.053.805.315 expedida en Manizales

Alzate & Morales
ABOGADOS ASOCIADOS

Señores
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO
Manizales, Caldas

REFERENCIA: PODER
DEMANDANTE: JESUS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ
DEMANDADOS: RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO
MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR
ALLIANZ SEGUROS S.A.

PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

JESUS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ, Mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.283.894 expedida en MANIZALES, me permito respetuosamente manifestar a ustedes, que OTORGO PODER amplio y suficiente al Abogado **LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS**, mayor y vecino de Manizales, identificado con cedula de ciudadanía 1.053.805.315 expedida en Manizales, con Tarjeta Profesional No. 277.951 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente mis intereses, y lleva a cabo demanda de responsabilidad Civil extracontractual por los hechos acaecidos el día 23 de enero de 2.020 en accidente de tránsito en contra de **RUBEN ELIECER BERRIO GALEANO** identificado con cedula de ciudadanía número 10.224.576 (CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**), **MARIA CLEMENCIA DUQUE DE MANZUR** identificada con cedula de ciudadanía número 41.558.238 (PROPIETARIA DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**) y en contra de **ALLIANZ SEGUROS S.A.** identificada con N.I.T. 860.026.182-5. (ASEGURADORA DEL VEHÍCULO DE PLACAS **HVQ059**)

El apoderado queda facultado para, conciliar, notificarse, interponer los recursos de Ley que sean procedentes, solicitar pruebas, y en general para recibir indemnización por parte de la compañía aseguradora, desistir, sustituir y reasumir el presente mandato, solicitar copias de la actuación surtida y toda la documentación que obre en el expediente y demás facultades que se requieran para el cabal cumplimiento del poder conferido.

El correo electrónico del abogado registrado en la rama judicial para efectos de notificación es alzateymoralesabogados@gmail.com

Atentamente;

JESUS ANTONIO HINESTROZA MUÑOZ
C.C. 10.283.894 expedida en MANIZALES

Acepto,

LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS
Abogado T.P No. 277.951 del C.S.J
C.C. 1.053.805.315 expedida en Manizales

Centro de Servicios Judiciales Civil y Familia - Manizales

Acuse de Recibido

FECHA: Jueves 24 de Marzo del 2022
HORA: 3:39:28 pm

Se ha registrado en el sistema, la carga de 1 archivo suscrito a nombre de; LUIS FERNANDO ALZATE ARIAS, con el radicado; 202100182, correo electrónico registrado; alzateymoralesabogados@gmail.com, dirigido al JUZGADO 6 CIVIL DEL CIRCUITO.

Si necesita comunicarse con el Centro de Servicios, puede hacerlo dentro de los horarios establecidos al teléfono de atención al usuario, (+57) 321 576 5914

Archivo Cargado
REFORMADEMANDA202100182.pdf

CÓDIGO DE RECIBIDO: AR-17001-20220324153931-RJC-15621