



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FECR 125153

EL SERVICIO SE PRESTA EN IBAGUE.

FECHA IBAGUE,27-Jun-2022

HORA 12:42:25

ACEPTACION DIAN: 2022.06.27 12:42:40 PM

ENTIDAD RESPONSABLE 901037916-1 CONTRATO/PLAN 017 PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE CC - 1110598296	ADRES 01 AÑO 2022 RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE	TIPO CONTRATO (901037916) EVENTO REGIMEN OTRO REGIMEN	ORDEN SS 1-882153 ANEXO2:	TIPO INGRESO HOSPITALIZACION FECHA INGRESO 13/06/2022 FECHA EGRESO 15/06/2022 Días estancia 2 Observaciones egreso:
---	---	--	---	---

OBSERVACIONES:

ESTRATO: NIVEL I

COD	PROCED	DESCRIPCION	CODIGO SOAT	GRUPO	%	MED	CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL	
INTERVENCIONES QUIRURGICAS										
UNICO/UNILATERAL										
14172	REDUCCION ABIERTA LUXACION	2022.06.14	39008	1	10	100.0	CIRUJANO LDB	1	523,700	523,700
39108	SERVICIOS PROFESIONALES DEL ANESTESIOLOG	2022.06.14	39108	1		100.0	ANESTESIOLOG EZ	1	300,700	300,700
39121	GRUPO 10	2022.06.14	39121	1		100.0	AYUDANTE FLS	1	142,700	142,700
39212	GRUPO 10	2022.06.14	39212	1		100.0	DER.SALA ASO	1	936,000	936,000
39304	GRUPOS 10 11 12 13	2022.06.14	39304	1		100.0	MATERIALES ASO	1	524,000	524,000
15260	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS CARA	2022.06.15	39006	1	08	100.0	CIRUJANO EM	1	348,000	348,000
39106	SERVICIOS PROFESIONALES DEL ANESTESIOLOG	2022.06.15	39106	1	08	100.0	ANESTESIOLOG JCD	1	205,700	205,700
39119	GRUPO 08	2022.06.15	39119	1		100.0	AYUDANTE DMV	1	91,300	91,300
39210	GRUPO 08	2022.06.15	39210	1		100.0	DER.SALA ASO	1	617,000	617,000
39303	GRUPOS 07 08 09	2022.06.15	39303	1		100.0	MATERIALES ASO	1	330,700	330,700
UNICO/UNILATERAL										
14160	REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUESOS CARPO	2022.06.14	39008	3	10	50.00	CIRUJANO LDB	1	261,800	261,800
39108	SERVICIOS PROFESIONALES DEL ANESTESIOLOG	2022.06.14	39108	3		50.00	ANESTESIOLOG EZ	1	150,300	150,300
39121	GRUPO 10	2022.06.14	39121	3		50.00	AYUDANTE FLS	1	71,300	71,300
UNICO/UNILATERAL										
15263	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN	2022.06.15	39003	4	05	75.00	CIRUJANO EM	1	146,500	146,500
39103	SERVICIOS PROFESIONALES DEL ANESTESIOLOG	2022.06.15	39103	4	05	75.00	ANESTESIOLOG JCD	1	95,800	95,800
39207	GRUPO 05	2022.06.15	39207	4		50.00	DER.SALA ASO	1	174,200	174,200
39302	GRUPOS 04 05 06	2022.06.15	39302	4		75.00	MATERIALES ASO	1	106,700	106,700
15160	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN	2022.06.15	39003	4	05	75.00	CIRUJANO EM	1	146,500	146,500
39103	SERVICIOS PROFESIONALES DEL ANESTESIOLOG	2022.06.15	39103	4	05	75.00	ANESTESIOLOG JCD	1	95,800	95,800
39207	GRUPO 05	2022.06.15	39207	4		50.00	DER.SALA ASO	1	174,200	174,200
39302	GRUPOS 04 05 06	2022.06.15	39302	4		75.00	MATERIALES ASO	1	106,700	106,700
ESTANCIAS										
38132	HABITACION BIPERSONAL NIVEL III							2	367,700	735,400
MATERIAL OSTEOSINTESIS										
	PIN KIRSCHNER 1.20X230MM							2	49,000	98,000
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO										
	YELCO # 18							1	4,400	4,400
	EQUIPO DE MACROGOTEO							2	2,500	5,000
	JERINGA X5ML							7	440	3,080
	JERINGA X10ML							11	700	7,700
MEDICAMENTOS										
19937960-13	ZZZPROPOFOL LIPURO X20ML							1	24,600	24,600
19932754-02	SOLUCION SALINA X 500ML BOLSA							9	4,200	37,800
19932754-04	SOLUCION SALINA X 100ML PARA DILUC							16	2,800	44,800
19932754-03	SOLUCION SALINA X 250 ML							3	3,000	9,000
11697-02	ACIDO FUSIDICO X15G CREMA TOPICA							1	8,800	8,800

SUB TOTAL PAGINA \$ 6,528,180

* .T	VALOR BRUTO:	8,937,580	CUOT.MODER/COPAGOS:	0	NETO FACTURA \$	8,937,580
------	--------------	-----------	---------------------	---	-----------------	-----------

SON: OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.*****

F. PAGO: CREDITO / 45 DIAS

EMITIDO POR: CARLOS A CARLOS ARTURO ROMERO

Of Principal Av 19 No. 118 - 95 Centro Ejecutivo Santa Barbara Of 616
Tels. Bogotá. 6208730 - 7191451



La entidad

Aceptada, el USUARIO

HABILITACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764027470872 DEL 6-Abr-2022 RANGO DEL FECR-110001 AL FECR-250000

Cufe: 50db0b850a90d0fb906929baf82c21b13e52a8353172b7eaf33caa7bc3a5a01fc1893b11a0f85e03344b5d36fceaed0

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR POR CLINICA ASOTRAUMA SAS, NIT. 800.209.891-7

GEMA Vs 2.0 Siecol SAS - THE FACTORY HKA COLOMBIA SAS

SOMOS EXCLUIDOS DEL IMPUESTO A LAS VENTAS - SOMOS REGIMEN COMUN

NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, AVISOS, TABLEROS, SOBRE INGRESOS POR PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD SEGUN ART. 39 DE LA LEY 14 DE 1983.



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FECD 125153

EL SERVICIO SE PRESTA EN IBAGUE. FECHA IBAGUE,27-Jun-2022 HORA 12:42:25 ACEPTACION DIAN: 2022.06.27 12:42:40 PM

ENTIDAD RESPONSABLE (901037916) TIPO CONTRATO ORDEN SS TIPO INGRESO
901037916-1 ADRES 1-882153 HOSPITALIZACION
CONTRATO/PLAN EVENTO ANEXO2: FECHA INGRESO FECHA EGRESO
017 01 AÑO 2022 OTRO REGIMEN 13/06/2022 15/06/2022
PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE Días estancia 2 :
CC - 1110598296 RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE EDAD : 23 Años Observaciones egreso:
OBSERVACIONES: ESTRATO: IIVEL I

COD PROCED	DESCRIPCION	CODIGO SOAT	GRUPO	%	MED	CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
53287-01	KETOROLACO AMPOLLA X 30MG					1	1,400	1,400
19908236-07	AMIKACINA AMPOLLA X 500 MG					4	3,900	15,600
19922562-10	DIPIRONA AMPOLLA X 1 G CAJA X 100UND					7	1,800	12,600
53704-07	ZZZZCEFAZOLINA POLVO /INY X 1GR					8	5,000	40,000
225064-17	HIOSCINA SIMPLE AMPOLLA X 20MG					1	2,500	2,500
IMAGENES DX								
21101	MANO DEDOS PUNO MUNECA CODO PIE	21101				2	56,300	112,600
21102	BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO	21102				1	73,000	73,000
21120	CARA MALAR ARCO CIGOMATICO HUESOS	21120				1	73,000	73,000
21602	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y O INTEN	21602				1	169,300	169,300
OTROS								
	CRANEO SIMPLE	21701				1	558,000	558,000
	EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES	21716				1	476,000	476,000
	RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL AGREGA	21722				1	809,700	809,700
	CONSULTA DE URGENCIAS	39145				1	65,700	65,700

SUB TOTAL PAGINA \$ 2,409,400

* .T VALOR BRUTO: 8,937,580 CUOT.MODER/COPAGOS: 0 NETO FACTURA \$ 8,937,580

SON: OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.*****

F. PAGO: CREDITO / 45 DIAS

EMITIDO POR: CARLOS A CARLOS ARTURO ROMERO

Of Principal Av 19 No. 118 - 95 Centro Ejecutivo Santa Barbara Of 616
Tels. Bogotá. 6208730 - 7191451

 6208730

La entidad

Aceptada, el USUARIO

HABILITACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764027470872 DEL 6-Abr-2022 RANGO DEL FECD-110001 AL FECD-250000

Cufe: 50db0b850a90d0fb906929baf82c21b13e52a8353172b7eaf33caa7bc3a5a01fc1893b11a0f85e03344b5d36fceaed0

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR POR CLINICA ASOTRAUMA SAS, NIT. 800.209.891-7

GEMA Vs 2.0 Siecol SAS - THE FACTORY HKA COLOMBIA SAS

SOMOS EXCLUIDOS DEL IMPUESTO A LAS VENTAS - SOMOS REGIMEN COMUN

NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, AVISOS, TABLEROS, SOBRE INGRESOS POR PRESTACION DE
SERVICIOS DE SALUD SEGUN ART. 39 DE LA LEY 14 DE 1983.

RESPUESTA A GLOSA

SEÑORES:

ADRES ADRES

GLOSA No: ZGL-1-104301

Respetados Señores,

RADICACION 12783926

Por la presente me permito contestar a ustedes la glosa relacionada a continuación, por la cual se objetan los procedimientos descritos en la >> **FACTURA No:** 240-FECR-125153

REGISTRO

fecha el día 22.06.27 cuyo paciente es RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE **HISTORIA No.** 1110598296 YERYATR

VR FACTURADO	VR GLOSADO	VR ACEPTADO POR IPS	VR ACEPTADO POR EPS	REFUTADAS	REFUTADAS1	PASA CONCILIACION	MOTIVO DE GLOSA/RESPUESTA
BAX-39259-AMPO							
PROPOFOL LIPURO X20ML				21/12/2022	/ /	21/12/2022	FECHA.ULT.TRAMITE: MOTIVO 111
24,600.00	24,600.00	0.00	0.00	24,600.00	0.00	0.00	RESPUESTA 4507- El medicamento hace parte de otro servicio y se cobra adicionalmente.El medicamento acido fisidico,cloruro sodio,ketorolaco,bromuro hace parte de derechos de sala y se cobra adicionalmente.
NO SE ACEPTA GLOSA, INSUMO DESCRITO SOPORTADO EN HC, UTILIZADO DURANTE LA ATENCION MEDICA EN EL AMBITO HOSPITALARIO. SE ANEXA SOPORTE DE HC.							
FRE-7-BOLS							
SOLUCION SALINA X 250 ML				21/12/2022	/ /	21/12/2022	FECHA.ULT.TRAMITE: MOTIVO 111
9,000.00	9,000.00	0.00	0.00	9,000.00	0.00	0.00	RESPUESTA 4507- El medicamento hace parte de otro servicio y se cobra adicionalmente.El medicamento acido fisidico,cloruro sodio,ketorolaco,bromuro hace parte de derechos de sala y se cobra adicionalmente.
NO SE ACEPTA GLOSA, INSUMO DESCRITO SOPORTADO EN HC, UTILIZADO DURANTE LA ATENCION MEDICA EN EL AMBITO HOSPITALARIO. SE ANEXA SOPORTE DE HC.							
GEN-727-TUBO							
ACIDO FUSIDICO X15G CREMA TOPICA				21/12/2022	/ /	21/12/2022	FECHA.ULT.TRAMITE: MOTIVO 111
8,800.00	8,800.00	0.00	0.00	8,800.00	0.00	0.00	RESPUESTA 4507- El medicamento hace parte de otro servicio y se cobra adicionalmente.El medicamento acido fisidico,cloruro sodio,ketorolaco,bromuro hace parte de derechos de sala y se cobra adicionalmente.
NO SE ACEPTA GLOSA, INSUMO DESCRITO SOPORTADO EN HC, UTILIZADO DURANTE LA ATENCION MEDICA							

RESPUESTA A GLOSA

								EN EL AMBITO HOSPITALARIO. SE ANEXA SOPORTE DE HC.
GEN-9567-AMPO				FECHA.ULT.TRAMITE:	MOTIVO			
KETOROLACO AMPOLLA X 30MG	21/12/2022	/	/	21/12/2022	111			
1,400.00	1,400.00	0.00	0.00	1,400.00	0.00	0.00	RESPUESTA	SERVICIO O INSUMO INLCUIDO EN ESTANCIA O DERECHOS DE SALA
								4507- El medicamento hace parte de otro servicio y se cobra adicionalmente.El medicamento acido fisidico,cloruro sodio,ketorolaco,bromuro hace parte de derechos de sala y se cobra adicionalmente.
								NO SE ACEPTA GLOSA, INSUMO DESCRITO SOPORTADO EN HC, UTILIZADO DURANTE LA ATENCION MEDICA EN EL AMBITO HOSPITALARIO. SE ANEXA SOPORTE DE HC.
NUB-9652-UNID				FECHA.ULT.TRAMITE:	MOTIVO			
EQUIPO DE MACROGOTEO	21/12/2022	/	/	21/12/2022	606			
5,000.00	2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	0.00	0.00	RESPUESTA	MATERIALES
								3206- El material no esta justificadoMaterial EQUIPO DE MACROGOTEO no tienen la justificación. Se reconoce 1 de acuerdo a tiempo de recambi cada 72 horas
								No se acepta glosa, paciente con administración de antibiótico y líquidos a mantenimiento, el cual es necesario e indispensable el uso de dos equipos macro goteo, con el objetivo de no realizar mezclas de sustancias de medicamentos que puedan desencadenar alguna interacción medicamentosa y en segundo lugar infecciones por manipulación de equipos. Se anexa soporte de hoja de insumos.
SOL-21101-				FECHA.ULT.TRAMITE:	MOTIVO			
MANO DEDOS PUNO MUNECA CODO PIE	21/12/2022	/	/	21/12/2022	608			
56,300.00	56,300.00	0.00	0.00	56,300.00	0.00	0.00	RESPUESTA	AYUDAS DIAGNOSTICAS
								3209- La ayuda diagnóstica no tiene justificación Ayuda diagnóstica Mano pop no tiene justificación. No justificada procedimiento reallizado con intensificador de imagten
								No se acepta glosa por Rx paciente con

RESPUESTA A GLOSA

múltiples traumas y en examen físico se evidencio dolor, edema a nivel en área anatómica evaluada por lo que se indico toma de imagen para descartar lesiones óseas. En examen físico se evidencia "DOLOR, EDEMA Y LIMITACION DE ARCOS DE MOVILIDAD DE LA MANO Y RODILLA IZQUIERDA". Frente a estos signos y síntomas evaluados en el paciente y considerando la cinemática del trauma, se propone toma de esta ayuda diagnóstica permite descartar compromiso a nivel óseo y definir nueva conducta. Por lo anterior, se niega glosa, teniendo en cuenta que frente a la clínica evidenciada soportan servicio médico objetado. Se anexa soporte de HC.

SO1-21102-				FECHA.ULT.TRAMITE:		MOTIVO		AYUDAS DIAGNOSTICAS	
BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO				21/12/2022	/ /	21/12/2022	608	3209- La ayuda diagnóstica no tiene	
73,000.00	73,000.00	0.00	0.00	73,000.00	0.00	0.00	RESPUESTA	justificación Ayuda diagnóstica Cara no tiene	
						999		justificación. No justificado de acuerdo a examen físico de ingreso	
								No se acepta glosa por Rx paciente con múltiples traumas y en examen físico se evidencio dolor, edema a nivel en área anatómica evaluada por lo que se indico toma de imagen para descartar lesiones óseas. En examen físico se evidencia "DOLOR, EDEMA Y LIMITACION DE ARCOS DE MOVILIDAD DE LA MANO Y RODILLA IZQUIERDA". Frente a estos signos y síntomas evaluados en el paciente y considerando la cinemática del trauma, se propone toma de esta ayuda diagnóstica permite descartar compromiso a nivel óseo y definir nueva conducta. Por lo anterior, se niega glosa, teniendo en cuenta que frente a la clínica evidenciada soportan servicio médico objetado. Se anexa soporte de HC.	

RESPUESTA A GLOSA

VIT-9595-AMPO

HIOSCINA SIMPLE AMPOLLA X 20MG

2,500.00 2,500.00 0.00

FECHA.ULT.TRAMITE: **MOTIVO**
111

21/12/2022 / / 21/12/2022

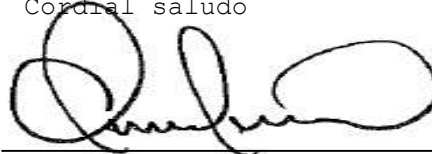
RESPUESTA

SERVICIO O INSUMO INLCUIDO EN ESTANCIA O
DERECHOS DE SALA
4507- El medicamento hace parte de otro
servicio y se cobra adicionalmente.El
medicamento acido fisidico,cloruro
sodio,ketorolaco,bromuro hace parte de
derechos de sala y se cobra adicionalmente.

NO SE ACEPTA GLOSA, INSUMO DESCRITO SOPORTADO
EN HC, UTILIZADO DURANTE LA ATENCION MEDICA
EN EL AMBITO HOSPITALARIO. SE ANEXA SOPORTE
DE HC.

VALOR TOTAL FACTURA:	8,937,580
VR ITEMS EN FACTURA:	180600.00
VALOR GLOSADO :	178100.00
ACEPTADO IPS	0.00
VALOR REFUTADO:	178100.00
ACEPTADO EPS	0.00
CONCILIACION	0.00

Cordial saludo



DR. CLAUDIA LILIANA OSORIO OBANDO
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
ASOTRAUMA SAS

Yo, RAMIREZ BOHADA CRISTIAN FELIPE identificado con cedula de ciudadanía NRO 1110598296 como aparece al pie de mi correspondiente firma, en calidad de paciente (X) acudiente () del paciente _____ con cedula NRO _____ manifiesto de manera libre y en forma espontanea que recibí real, materialmente y a entera satisfaccion los servicios de:

ATENCIÓN DE URGENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	IMÁGENES DIAGNOSTICA	<input type="checkbox"/>	ATENCIÓN EN UCI	<input type="checkbox"/>
SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	MATERIAL DE ORTESIS	<input type="checkbox"/>	SERVICIO DE CURACIONES	<input type="checkbox"/>
SERVICIO DE CIRUGIA	<input type="checkbox"/>	MATERIAL DE ORTOPEDIA	<input type="checkbox"/>	SERVICIO DE CIRUGIA	<input type="checkbox"/>
CONSULTA EXTERNA	<input type="checkbox"/>	LABORATORIOS	<input type="checkbox"/>	EKG	<input type="checkbox"/>
OTROS _____				MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/>

durante la hospitalaria correspondiente a la fecha de ingreso 22.06.13 y egreso 22.06.15.
Que las circunstancias de tiempo, modo y lugar en las que se produjo la atencion medica son:

ENFERMEDAD GENERAL	<input type="checkbox"/>	ACCIDENTE LABORAL	<input type="checkbox"/>	OTROS: CUAL _____
ACCIDENTE DE TRANSITO	<input checked="" type="checkbox"/>	ACCIDENTE ESTUDIANTEL	<input type="checkbox"/>	_____

De igual forma autorizo el tratamiento de mis datos conforme al manual de politicas de la Clinica Asotrauma S.A.S, publicado en la pagina Web.clinicaasotrauma.com.co y el tratamiento de mis datos sensibles, los cuales revelen el origen racial o étnico, tales como captura de la huella dactilar, filmación del rostro y en general datos biometricos y relativos a la salud.

Cualquier corrección, actualización, supresión y/o revocación de sus datos personales, dirigir escrito a Clinica ASOTRAUMA a la dirección de correo electrónico tratamientodedatospersonales@asotrauma.com.co.

Cristian Ramirez
FIRMA PACIENTE
CC 1110598296

FIRMA ACUDIENTE
CC

NOMBRE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE **Num. Id-:** CC 1110598296
FECHA NACIMIENTO: 99.05.21 **EDAD:** 23 A **SEXO:** M **ESTADO CIVIL:** U
DIRECCION: CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRIO **CIUDAD:** IBAGUE **DPTO:** 73 **TELEFONO:** 3219170797
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **RESPONSABLE:**
AT: NO **OBS:** SI **Fecha/Hora de admision:** 13/06/2022 11:25
Fecha/Hora de registro: 13/06/2022 13:21
OBSERVACION

>> PRIMERA VISITA / Fecha: 22.06.13

<< REGISTRO: 13:21:27 >> (DR(A). FAM - MARTINEZ ANDRES FELIPE - C.C. 1110516445 - REG. MEDICO: 1110516445 - MEDICINA GENERAL)

MOTIVO CONSULTA

CONDUCTOR MOTOCICLETA PLACA BJS33C PIERDE CONTROL AL ARROLLAR PEATON RESULTANDO LESIONADO

REINGRESO NO

ESTADO AL INGRESO

BUEN ESTADO GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL

ACCIDENTE EN MOTO HOY

CONDUCTOR DE MOTO QUE PIERDE EL CONTROL AL ARROLLAR PEATON

TRAUMA EN CABEZA, CARA QUEMADURAS POR FRICCION , GLAGOW 15/15, TRUAMA MANO IZQUIERDA , TRAUMA EN MII

REVISION POR SISTEMA

ANTECEDENTES

---><<2022.06.13-13:21:31>>, (DR(A). FAM - MARTINEZ ANDRES FELIPE - C.C. 1110516445 - REG. MEDICO: 1110516445 - MEDICINA GENERAL) H.U. 882153

NIEGA ANTECEDENTES

** EXAMEN FISICO - DIAGNOSTICOS DE INGRESO **

SIGNOS VITALES **TA:** 105/79 **FC:** 79 **FR:** 16 **Tmp:** **ESTADO EMBRIAGUEZ:** NO

ESTADO CONCIENCIA **ALERTA:** ☒ **OBNUBILADO:** ☐ **ESTUPOROSO:** ☐ **COMA:** ☐ **GLASGOW:** (15)

CABEZA Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS MUCOSA ORAL HUMEDA CON QUEMADURAS POR FRICCIONCON DOLOR EN CARA

CUELLO

MOVIL NO DOLOROSO NO ADENOPATIAS

TORAX

TORAX NORMOCONFIGURADO RCS RITMICOS DE BUEN TONO NO SOPLOS MV CONSERVADO DOLOROSO A LA PLAPACION SOBRE LA REJA COSTAL

ABDOMEN

BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION RHA PRESENTES

GENITOURINARIO

SIN ALTERACIONES

PELVIS

SIN ALTERACIONES

DORSOEXT

DORSO SIN ALTERACIONES EXTREMIDADES SIMETRICAS CON PRESENCIA DE DOLOR EDEMA Y LIMITACION DE ARCOS DE MOVILIDAD DE LA MANO Y ROPDILLA IZQUIERDA

NEUROLOGICO

ALERTA ORIENTADO EN TRES ESFERAS CON ALTERACION TRANSITORIA DEL ESTADO DE CONCIENCIA ADEMAS CON CEFALEA Y AMNESIA DEL EVENTO

**ADMISION N_:** 882153
SINIESTRO: 68674

NOMBRE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE **Num. Id-:** CC 1110598296
FECHA NACIMIENTO: 99.05.21 **EDAD:** 23 A **SEXO:** M **ESTADO CIVIL:** U
DIRECCION: CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRIO **CIUDAD:** IBAGUE **DPTO:** 73 **TELEFONO:** 3219170797
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **RESPONSABLE:**
AT: NO **OBS:** SI **Fecha/Hora de admision:** 13/06/2022 11:25
Fecha/Hora de registro: 13/06/2022 13:21
OBSERVACION

PIEL

QUEMADURAS POR FRICCION PROFUNDAS EN REGION FACIAL, HEMICARA DERECHA. QUEMADURAS POR FRICCION EN DORSO DE MANO DERECHA PROFUNDAS CON TATUAJES Y RESTOS DE TIERRA. QUEMADURAS POR FRICCION DE DORSO DE ANTEBRAZO DERECHO, EN RODILLAS DE EXTENSION, PROFUNDAS Y CON TATUAJES CON RESTOS DE TIERRA

FANERAS

SIN ALTERACIONES

DIAGNOSTICOS INGRESO**DIAGNOSTICO DE INGRESO**

S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1

S202 - CONTUSION DEL TORAX

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2

S602 - CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3

S800 - CONTUSION DE LA RODILLA

DIAGNOSTICO RELACIONADO 4

T300 - QUEMADURA DE REGION DEL CUERPO Y GRADO NO ESPECIFICADOS

**** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS ******PLAN/CONDUCTA**

PACIENTE QUE INGRESA POR CUADRO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO EN EL CUAL SUFRE TRAUMA A NIVEL DE CARA Y CABEZA COPN CEFALEA AMNESIA DEL EVENTO Y ALTERACION TRANSITORIA DEL ESTADO DE CONCIENCIA ADEMAS DE TRAUMA EN MANO Y RODILLA IZQUIERDA POR LO CUAL SE SOLICITA RX DE AREAS AFECTADAS Y REVALROAR CON RESULTADOS PARA DEFINIR CONDUCTA SE SOLICITA TAC DE CRANEO PACIENTE EN ESTE MOMENTO CON ADECUADAS CONDICIONES GENERALES SIN OTRAS ALTERACIONES

EXAMENES / ESTUDIOS SOLICITADOS

RX CARA,(WATER),PA.LATERAL

JUSTIFICACION

RX DE CARA POR TRAUMA FACIAL

RX MANO, AP-LATERAL

JUSTIFICACION

RX DE MANO IZQUIERDA POR TRAUMA CON DOLOR EDEMA Y LIMITACION DE ARCOS DE MOVILIDAD

RX RODILLA, AP-LATERAL

JUSTIFICACION

RX DE RODILLA IZQUIERDA POR TRAUMA CON DOLOR EDEMA Y IMITACION DE ARCOS DE MOVILIDAD

TAC CRANEO SIMPLE;

JUSTIFICACION

TAC DE CRANEO POR TRAUMA CON AMNESIA DEL EVENTO CEFALEA Y ALTERACION TRANSITORIA DEL ESTADO DE CONCIENCIA

PRESCRIPCIONES / TRATAMIENTOS

DIPIRONA AMPOLLA X 1 G CAJA X 100UND CANT: 1 ADMINISTRAR 1 GR IM AHORA

ADMISION N_: 882153
SINIESTRO: 68674

NOMBRE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE Num. Id-: CC 1110598296
FECHA NACIMIENTO: 99.05.21 EDAD: 23 A SEXO: M ESTADO CIVIL: U
DIRECCION: CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRIO CIUDAD: IBAGUE DPTO: 73 TELEFONO: 3219170797
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION RESPONSABLE:
AT: NO OBS: SI Fecha/Hora de admision: 13/06/2022 11:25
OBSERVACION Fecha/Hora de registro: 13/06/2022 13:21

DIAGNOSTICOS CONFIRMADOS**DIAGNOSTICO PRINCIPAL**

T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS
COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO

<< REGISTRO: 18:50:24 >> (DR(A). FAM - MARTINEZ ANDRES FELIPE - C.C. 1110516445 - REG. MEDICO: 1110516445 - MEDICINA GENERAL)

**** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS ******EVOLUCION**

SE REVALORA AL PACIENTE EN ESTE MOMENTO CON RESULTADO DE RX Y TAC

RX DE CARA SIN TRAZO DE FRACTURA NI OTRAS ALTERACIONES
RX DE RODILLA SIN TRAZO DE FRACTURA NI OTRAS ALTERACIONES
RX DE MANO EN EL CUAL SE OBSERVA TRAZO DE FRACTURA DEL GANCHOSO
TAC DE CRANEIO SIN LESIONES OSEAS NI HEMORRAGICAS NI OTRAS ALTERACIONES

POR LO CUAL SE SOLICITA VALORACION Y MANEJO POR ESPECIALIDAD DE CIRUGIA DE MANO Y CIRUGIA PLASTICA SE DEJA
ONRDENES PREQUIRURGICAS AL PACIENTE PENDIENTE DE VALORACION PARA DEFINIR CONDUCTA

EXAMENES / ESTUDIOS SOLICITADOS

TAC DE MANO CON RECONSTRUCCION

JUSTIFICACION

TAC DE MANO CON RECONSTRUCCION POR TRAUMA CON DOLOR EDE AY LIMITACION DE ARCOS D EMOIVLIDA CON RX QUE
UERSTRA FRACTURA DEL GANCHOSO

PRESCRIPCIONES / TRATAMIENTOS

CEFAZOLINA POLVO /INY X 1GR CANT: 1 ADMINISTRAR 1 GR CADA 6 HORAS
AMIKACINA AMPOLLA X 500 MG CANT: 1 ADMINISTRAR 1 GR CAL DIA
SOLUCION SALINA X 500ML BOLSA CANT: 1 ADINISTRAR A 100 CC HORA
SOLUCION SALINA X1.000 ML "LAVADOS" CANT: 1 LAVADO DE LA HERIDA CON 3000CC
DIPIRONA AMPOLLA X 1 G CAJA X 100UND CANT: 1 ADMINSTRAR 1 GR CADA 8 HORAS

<< REGISTRO: 22:27:38 >> (AUXIL. DCM - DAYAMI CUTIÑO MASS - C.C. 397070 - REG. MEDICO: 087649 - MEDICINA GENERAL)

**** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS ******PLAN/CONDUCTA**

DESTINO A LA SALIDA: HOSPITALIZACION
SERVICIO: HOSP

FECHA-HORA DE EGRESO: 2022.06.13-22:26:51 ESTADO A LA SALIDA: VIVO
INCAPACIDAD: CERO (0) DIAS

ADMISION N_: 882153
SINIESTRO: 0

NOMBRE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE Num. Id-: CC 1110598296
FECHA NACIMIENTO: 99.05.21 EDAD: 23 A SEXO: M ESTADO CIVIL: U
DIRECCION: CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRIO CIUDAD: IBAGUE DPTO: 73 TELEFONO: 3219170797
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION RESPONSABLE:
AT: NO OBS: NO Fecha/Hora de admision: 13/06/2022 11:25
Fecha/Hora de registro: 13/06/2022 13:21
OBSERVACION

**** SALIDA DEL PACIENTE ****

DESTINO SALIDA: HOSPITALIZACION SERVICIO: HOSP
FECHA DE EGRESO: 22.06.13 HORA DE EGRESO: 22:26:51
ESTADO A LA SALIDA:
VIVO

Dr. MARTINEZ ANDRES FELIPE
Registro Medico: 1110516445
CC - 1110516445

**CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTA HISTORIA CLINICA SON VERIDICOS Y QUE
FUERON EXPLICADOS EN SU TOTALIDAD POR EL MEDICO TRATANTE.**

NOTA: Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19, contacto de pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 días. Se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS, en los cinco momentos, en técnica y duración, Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE:

PACIENTE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

DOC.IDENT: CC 1110598296

SEXO: MASCULINO

DIRECCION: CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRI

FCHA.NACTO: 99.05.21

EDAD: 23 A

CIUDAD: IBAGUE

TEL: 3219170797

EST.CIVIL: UNION.LIBRE

RH: O+

SERVICIO DE INGRESO:3-URGENCIAS

FECHA DE INGRESO: 13/06/2022

HORA DE INGRESO: 11:25

SERVICIO DE EGRESO: -

FECHA DE EGRESO: 15/06/2022

HORA DE EGRESO: 18:26

ENTIDAD RESPONSABLE: ADRES - ADRES

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRESUNTIVO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

CONFIRMADO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

RELACIONADO1: S202 - CONTUSION DEL TORAX

RELACIONADO2: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO

DIAGNOSTICOS AL EGRESO

TIPO

GRADO

CONFIRMADO: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO

---- FECHA: 13-Jun-2022-13:21:27 // AREA: HOJA DE URGENCIAS ----

***** (DR(A). FAM - MARTINEZ ANDRES FELIPE - C.C. 1110516445 - REG. MEDICO: 1110516445 - MEDICINA GENERAL) *****

>> DEL INGRESO***** MOTIVO DE LA CONSULTA *****

CONDUCTOR MOTOCICLETA PLACA BJS33C PIERDE CONTROL AL ARROLLAR PEATON RESULTANDO LESIONADO

***** ENFERMEDAD ACTUAL *****

ACCIDENTE EN MOTO HOY

CONDUCTOR DE MOTO QUE PIERDE EL CONTROL AL ARROLLAR PEATON

TRAUMA EN CABEZA, CARA QUEMADURAS POR FRICCION , GLAGOW 15/15, TRUAMA MANO IZQUIERDA , TRAUMA EN MII

***** HALLAZGOS, EXAMEN FISICO Y REVISION POR SISTEMA *****

<<CABEZA>>

NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS MUCOSA ORAL HUMEDA CON QUEMADURAS POR FRICCION CON DOLOR EN CARA

<<CUELLO>>

MOVIL NO DOLOROSO NO ADENOPATIAS

<<TORAX>>

TORAX NORMOCONFIGURADO RCS RITMICOS DE BUEN TONO NO SOPLOS MV CONSERVADO DOLOROSO A LA PALPACION SOBRE LA REJA COSTAL

<<ABDOMEN>>

BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION RHA PRESENTES

<<GENITOURINARIO>>

SIN ALTERACIONES

<<PELVIS>>

SIN ALTERACIONES

<<DORSO / EXTREMIDADES>>

DORSO SIN ALTERACIONES EXTREMIDADES SIMETRICAS CON PRESENCIA DE DOLOR EDEMA Y LIMITACION DE ARCOS DE MOVILIDAD DE LA MANO Y RODILLA IZQUIERDA

<<NEUROLOGICO>>

ALERTA ORIENTADO EN TRES ESFERAS CON ALTERACION TRANSITORIA DEL ESTADO DE CONCIENCIA ADEMÁS CON CEFALEA Y AMNESIA DEL EVENTO

<<PIEL>>

QUEMADURAS POR FRICCION PROFUNDAS EN REGION FACIAL, HEMICARA DERECHA, QUEMADURAS POR FRICCION EN DORSO DE MANO DERECHA PROFUNDAS CON TATUAJES Y RESTOS DE TIERRA, QUEMADURAS POR FRICCION DE DORSO DE ANTEBRAZO DERECHO, EN RODILLAS DE EXTENSION, PROFUNDAS Y CON TATUAJES CON RESTOS DE TIERRA

<<FANERAS>>

SIN ALTERACIONES

***** SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS *****

PACIENTE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

DOC.IDENT:	CC 1110598296	SEXO:	MASCULINO	DIRECCION:	CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRI
FCHA.NACTO:	99.05.21	EDAD:	23 A	CIUDAD:	IBAGUE
EST.CIVIL:	UNION.LIBRE	RH:	O+	TEL:	3219170797

SERVICIO DE INGRESO:3-URGENCIAS	FECHA DE INGRESO:	13/06/2022	HORA DE INGRESO:	11:25
SERVICIO DE EGRESO: -	FECHA DE EGRESO:	15/06/2022	HORA DE EGRESO:	18:26
ENTIDAD RESPONSABLE: ADRES - ADRES				

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRESUNTIVO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 CONFIRMADO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 RELACIONADO1: S202 - CONTUSION DEL TORAX
 RELACIONADO2: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO

DIAGNOSTICOS AL EGRESO**TIPO GRADO**

CONFIRMADO: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO

RX CARA,(WATER),PA.LATERAL

JUSTIFICACION

RX DE CARA POR TRAUMA FACIAL

RX MANO, AP-LATERAL

JUSTIFICACION

RX DE MANO IZQUIERDA POR TRAUMA CON DOLOR EDEMA Y LIMITACION DE ARCOS DE MOVILIDAD

RX RODILLA, AP-LATERAL

JUSTIFICACION

RX DE RODILLA IZQUIERDA POR TRAUMA CON DOLOR EDEMA Y IMITACION DE ARCOS DE MOVILIDAD

TAC CRANEO SIMPLE;

JUSTIFICACION

TAC DE CRANEO POR TRAUMA CON AMNESIA DEL EVENTO CEFALEA Y ALTERACION TRANSITORIA DEL ESTADO DE CONCIENCIA

***** PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO *****

PACIENTE QUE INGRESA POR CUADRO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO EN EL CUAL SUFRE TRAUMA A NIVEL DE CARA Y CABEZA COPN CEFALEA AMNESIA DEL EVENTO Y ALTERACION TRANSITORIA DEL ESTADO DE CONCIENCIA ADEMÁS DE TRAUMA EN MANO Y RODILLA IZQUIERDA POR LO CUAL SE SOLICITA RX DE AREAS AFECTADAS Y REVALROAR CON RESULTADOS PARA DEFINIR CONDUCTA SE SOLICITA TAC DE CRANEO PACIENTE EN ESTE MOMENTO CON ADECUADAS CONDICIONES GENERALES SIN OTRAS ALTERACIONES

DIPIRONA AMPOLLA X 1 G CAJA X 100UND CANT: 1 ADMINISTRAR 1 GR IM AHORA

---- FECHA: 13-Jun-2022-13:21:31 // AREA: ANTECEDENTES PERSON/FIAR ----

***** (DR(A). FAM - MARTINEZ ANDRES FELIPE - C.C. 1110516445 - REG. MEDICO: 1110516445 - MEDICINA GENERAL) *****

>> DE LA EVOLUCION

***** DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) *****

---><<2022.06.13-13:21:31>>, (DR(A). FAM - MARTINEZ ANDRES FELIPE - C.C. 1110516445 - REG. MEDICO: 1110516445 - MEDICINA GENERAL)

H.U. 882153

NIEGA ANTECEDENTES

PACIENTE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

DOC.IDENT:	CC 1110598296	SEXO:	MASCULINO	DIRECCION:	CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRI
FCHA.NACTO:	99.05.21	EDAD:	23 A	CIUDAD:	IBAGUE
EST.CIVIL:	UNION.LIBRE	RH:	O+	TEL:	3219170797

SERVICIO DE INGRESO:3-URGENCIAS	FECHA DE INGRESO:	13/06/2022	HORA DE INGRESO:	11:25
SERVICIO DE EGRESO: -	FECHA DE EGRESO:	15/06/2022	HORA DE EGRESO:	18:26
ENTIDAD RESPONSABLE: ADRES - ADRES				

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRESUNTIVO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 CONFIRMADO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 RELACIONADO1: S202 - CONTUSION DEL TORAX
 RELACIONADO2: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO

DIAGNOSTICOS AL EGRESO**TIPO GRADO**

CONFIRMADO: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO

---- FECHA: 13-Jun-2022-18:50:24 // AREA: HOJA DE URGENCIAS ----

***** (DR(A). FAM - MARTINEZ ANDRES FELIPE - C.C. 1110516445 - REG. MEDICO: 1110516445 - MEDICINA GENERAL) *****

>> DEL INGRESO***** SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS *****

TAC DE MANO CON RECONSTRUCCION

JUSTIFICACION

TAC DE MANO CON RECONSTRUCCION POR TRAUMA CON DOLOR EDE AY LIMITACION DE ARCOS D EMOIVLIDA CON RX QUE UERSTRA FRACTURA DEL GANCHOSO

***** PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO *****

CEFZOLINA POLVO /INY X 1GR CANT: 1 ADMINISTRAR 1 GR CADA 6 HORAS
 AMIKACINA AMPOLLA X 500 MG CANT: 1 ADMINISTRAR 1 GR CAL DIA
 SOLUCION SALINA X 500ML BOLSA CANT: 1 ADINISTRAR A 100 CC HORA
 SOLUCION SALINA X1.000 ML "LAVADOS" CANT: 1 LAVADO DE LA HERIDA CON 3000CC
 DIPIRONA AMPOLLA X 1 G CAJA X 100UND CANT: 1 ADMINSTRAR 1 GR CADA 8 HORAS

>> DE LA EVOLUCION***** DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) *****

SE REVALORA AL PACIENTE EN ESTE MOMENTO CON RESULTADO DE RX Y TAC

RX DE CARA SIN TRAZO DE FRACTURA NI OTRAS ALTERACIONES
 RX DE RODILLA SIN TRAZO DE FRACTURA NI OTRAS ALTERACIONES
 RX DE MANO EN EL CUAL SE OBSERVA TRAZO DE FRACTURA DEL GANCHOSO
 TAC DE CRANEO SIN LESIONES OSEAS NI HEMORRAGICAS NI OTRAS ALTERACIONES

POR LO CUAL SE SOLCIITA VALORACION Y MANEJO POR ESPECIALIDAD DE CIRUGIA DE MANO Y CIRUGIA PLASTICA SE DEJA ONRDENES PREQUIRURGICAS AL PACIENTE PENDIENTE DE VALORACION PARA DEFINIR CONDUCTA

---- FECHA: 13-Jun-2022-20:30:53 // AREA: INTERCONSULTA ----

***** (DR(A). LDB - DIAZ BATLLE LUIS CARLOS - C.C. 78699412 - REG. MEDICO: 68194 - ORTOPEDIA DE MANO) *****

>> DE LA EVOLUCION***** DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) *****

CIRUGIA DE LA MANO

TRAUMA EN L AMNO IZQUIERDA ENA CCIDNETDE TRANSITO CON POSTERIROEDEMA DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL

PACIENTE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

DOC.IDENT:	CC 1110598296	SEXO:	MASCULINO	DIRECCION:	CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRI
FCHA.NACTO:	99.05.21	EDAD:	23 A	CIUDAD:	IBAGUE
EST.CIVIL:	UNION.LIBRE	RH:	O+	TEL:	3219170797

SERVICIO DE INGRESO:3-URGENCIAS	FECHA DE INGRESO:	13/06/2022	HORA DE INGRESO:	11:25
SERVICIO DE EGRESO: -	FECHA DE EGRESO:	15/06/2022	HORA DE EGRESO:	18:26
ENTIDAD RESPONSABLE: ADRES - ADRES				

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRESUNTIVO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 CONFIRMADO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 RELACIONADO1: S202 - CONTUSION DEL TORAX
 RELACIONADO2: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO

DIAGNOSTICOS AL EGRESO**TIPO GRADO**

CONFIRMADO: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO

RXD ELA AMNO IZQUIERDA MUESTRA UNA LUXACION CARPOMETACARPINA Y UNA POSIBLE FRACTURA DEL CARPO

EFISICO EDEMADE LA MANO IZQUIERDA COND EFORMIDAD EN AL ABSE

DX LUXAFRCATURAD EL CARPO IZQ

PLAN TAC DE MANO IZQUIERDO CON RECONSTRUCION 3D MUESTRA UNA FRACTURA DEL TRAPECIODESPALZADA CON LUXACION DE LA TRAPEICO METACAPRINA IZQ

PLAN SE LE XPLICA QUE REQUIERE UNA REDUCICON ABIERTADE LUXACION CAPROMETCAPRINA Y FIJAICON CON CLAVO Y REDUCICON ABEIRTA DEL TRAPECIO Y FIJACION CON CLAVOS SE LE EXPLICAN LOS PROCEDMIENTOS Y POSIBLES COMPLICAIOCNE STALES COMO INFECICONR IGDIEZ DOLOR NO UNION MALA UNION ARTROSIS DOLOR RESIDUAL DOLOR NERO PATICO

REFIERE ENETENDER YACEPTA SE FIRMA CONSNETIMEITNO INFORMAOD

---- FECHA: 13-Jun-2022-22:27:38 // AREA: HOJA DE URGENCIAS ----

***** (AUXIL. DCM - DAYAMI CUTIÑO MASS - C.C. 397070 - REG. MEDICO: 087649 - MEDICINA GENERAL) *****

>> DEL INGRESO***** PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO *****

DESTINO A LA SALIDA: HOSPITALIZACION

SERVICIO: HOSP

FECHA-HORA DE EGRESO: 2022.06.13-22:26:51 ESTADO A LA SALIDA:VIVO
 INCAPACIDAD: CERO (0) DIAS

---- FECHA: 13-Jun-2022-22:38:06 // AREA: HISTORIA DE HOSPITALIZACION ----

***** (AUXIL. DCM - DAYAMI CUTIÑO MASS - C.C. 397070 - REG. MEDICO: 087649 - MEDICINA GENERAL) *****

>> DEL INGRESO***** MOTIVO DE LA CONSULTA *****

CONDUCTOR MOTOCICLETA PLACA BJS33C PIERDE CONTROL AL ARROLLAR PEATON RESULTANDO LESIONADO

ES REINGRESO: N

***** ESTADO GENERAL AL INGRESO *****

BUEN ESTADO GENERAL

***** ENFERMEDAD ACTUAL *****

ACCIDENTE EN MOTO HOY

CONDUCTOR DE MOTO QUE PIERDE EL CONTROL AL ARROLLAR PEATON

TRAUMA EN CABEZA, CARA QUEMADURAS POR FRICCION , GLAGOW 15/15, TRUAMA MANO IZQUIERDA , TRAUMA EN MII

PACIENTE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

DOC.IDENT:	CC 1110598296	SEXO:	MASCULINO	DIRECCION:	CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRI
FCHA.NACTO:	99.05.21	EDAD:	23 A	CIUDAD:	IBAGUE
EST.CIVIL:	UNION.LIBRE	RH:	O+	TEL:	3219170797

SERVICIO DE INGRESO:3-URGENCIAS	FECHA DE INGRESO:	13/06/2022	HORA DE INGRESO:	11:25
SERVICIO DE EGRESO: -	FECHA DE EGRESO:	15/06/2022	HORA DE EGRESO:	18:26
ENTIDAD RESPONSABLE: ADRES - ADRES				

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRESUNTIVO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 CONFIRMADO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 RELACIONADO1: S202 - CONTUSION DEL TORAX
 RELACIONADO2: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO

DIAGNOSTICOS AL EGRESO**TIPO GRADO**

CONFIRMADO: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO

***** HALLAZGOS, EXAMEN FISICO Y REVISION POR SISTEMA *****

TA: 105/79 FC: 79 FR: 16 ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA
 GLASGOW: 15 ESTADO DE EMBRIAGUEZ: N

<<CABEZA>>

NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS MUCOSA ORAL HUMEDA CON QUMEDURAS POR FRICCIONCON DOLOR EN
 CARA <<CUELLO>>

MOVIL NO DOLOROSO NO ADENOPATIAS

<<TORAX>>

TORAX NORMOCONFIGURADO RCS RITMICOS DE BUEN TONO NO SOPLOS MV CONSERVADO DOLOROSO A LA PLAPACION SOBRE LA
 REJA COSTAL <<ABDOMEN>>

BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION RHA PRESENTES

<<GENITOURINARIO>>

SIN ALTERACIONES

<<PELVIS>>

SIN ALTERACIONES

<<DORSO / EXTREMIDADES>>

DORSO SIN ALTERACIONES EXTREMIDADES SIMETRICAS CON PRESENCIA DE DOLOR EDEMA Y LIMITACION DE ARCOS DE MOVLIDAD DE
 LA MANO Y ROPDILLA IZQUIERDA <<NEUROLOGICO>>

ALERTA ORIENTADO EN TRES ESFERAS CON ALTERACION TRANSITORIA DEL ESTADO DE CONCIENCIA ADEMAS CON CEFALEA Y
 AMNESIA DEL EVENTO <<PIEL>>

QUEMADURAS POR FRICCION

<<FANERAS>>

SIN ALTERACIONES

>> DE LA EVOLUCION

***** DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) *****

INGRESO A PISO
 DRA CUTIÑO

PACIENTE CON DX
 ACCIDENTE DE TRANSITO
 FRACTURA DE GANCHOSO IZQUIERDO
 QUEMADURAS POR FRICCION EN CARA Y EXTREMIDADES

ANTECEDENTES NIEGA
 ALERGIA NIEGA

PACIENTE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

DOC.IDENT:	CC 1110598296	SEXO:	MASCULINO	DIRECCION:	CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRI
FCHA.NACTO:	99.05.21	EDAD:	23 A	CIUDAD:	IBAGUE
EST.CIVIL:	UNION.LIBRE	RH:	O+	TEL:	3219170797

SERVICIO DE INGRESO:3-URGENCIAS	FECHA DE INGRESO:	13/06/2022	HORA DE INGRESO:	11:25
SERVICIO DE EGRESO: -	FECHA DE EGRESO:	15/06/2022	HORA DE EGRESO:	18:26
ENTIDAD RESPONSABLE: ADRES - ADRES				

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRESUNTIVO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 CONFIRMADO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 RELACIONADO1: S202 - CONTUSION DEL TORAX
 RELACIONADO2: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO

DIAGNOSTICOS AL EGRESO**TIPO GRADO**

CONFIRMADO: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO

TA 110/74 FR 18 XMIN SA 98 %

NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS MUCOSA ORAL HUMEDA CON QUMEDURAS POR FRICCIONCON DOLOR EN CARA
 CUELLO MOVIL SINA DENOPATIAS
 PULMMONES VENTILADOS NO ESTERTORES
 RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NOS OPOLOS
 ABD NEGATIVO
 EXTREMIDADES SIMETRICAS CON PRESENCIA DE DOLOR EDEMA Y LIMITACION DE ARCOS DE MOVLIDAD DE LA MANO CON FERULA DE YESO Y RODILLA IZQUIERDA
 ALERTA CONCIENTE NO FOCALIZACION

PACIENTE CON DX DESCRITO PEND DE CX POR PARTE DE CX DE MANO Y CX PLASTICA EN EL MONTO ESTABLE SIN DATOS DE SIRS SIN DATOS DE IENSTSABIADAD

---- FECHA: 14-Jun-2022-12:59:37 // AREA: HISTORIA DE HOSPITALIZACION ----

***** (DR(A). MRG - MARTHA ROCIO GUZMAN YANGUMA - C.C. 52220425 - REG. MEDICO: 73250 - MEDICINA GENERAL) *****

>> DE LA EVOLUCION

*** DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) ***

PACIENTE DE 23 AÑOS QUIEN CURSA CON DX :

ACCIDENTE DE TRANSITO
 FRACTURA DE GANCHOSO IZQUIERDO
 QUEMADURAS POR FRICCION EN AREA FACIAL Y EXTREMIDADES

S/ PACIENTE TOLERA DECUBITO DORSAL. REFIERE ADECUADA MODULACION DEL DOLOR. NIEGA DISNEA. NIEGA DOLOR TORACICO. NIEGA VOMITO.

O/ SIGNOS VITALES DE TA :116/65 FC: 83 FR 17 S02% 98% GLASGOW 15/15 SIN DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS MENINGEOS, HERIDAS FACIALES CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES . NO SANGRADOS . NO SIGNOS DE FOCALIZACION. SIN SIGNOS DE SIRS. SIN SIGNOS DE DISFUNCION VENTRICULAR.EXTREMIDADES BUENA PERFUSION DISTAL. PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS. PRESENCIA DE DOLOR EDEMA Y LIMITACION DE ARCOS DE MOVLIDAD DE LA MANO CON FERULA DE YESO . VENDAJES EN ADECUADO ESTADO .

A/ PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR. SIN PRESENCIA DE SANGRADOS ACTIVOS. CONTINUA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO POR MEDICO ESPECIALISTA TRATANTE. CUIDADOS DE ENFERMERIA. PENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CX DE MANO . Y VALORACION POR CX PLASTICA.

---- FECHA: 14-Jun-2022-13:47:47 // AREA: INTERCONSULTA ----

***** (DR(A). EM - EZEQUIEL MONTEALEGRE VARON - C.C. 93365527 - REG. MEDICO: 003339 - CIRUGIA PLASTICA) *****

PACIENTE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

DOC.IDENT: CC 1110598296 SEXO: MASCULINO DIRECCION: CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRI
 FCHA.NACTO: 99.05.21 EDAD: 23 A CIUDAD: IBAGUE TEL: 3219170797
 EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+

SERVICIO DE INGRESO: 3-URGENCIAS FECHA DE INGRESO: 13/06/2022 HORA DE INGRESO: 11:25
 SERVICIO DE EGRESO: - FECHA DE EGRESO: 15/06/2022 HORA DE EGRESO: 18:26
 ENTIDAD RESPONSABLE: ADRES - ADRES

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRESUNTIVO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 CONFIRMADO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 RELACIONADO1: S202 - CONTUSION DEL TORAX
 RELACIONADO2: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO

DIAGNOSTICOS AL EGRESO**TIPO GRADO**

CONFIRMADO: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO

>> DEL INGRESO***** PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO *****

IDX:QUEMADURAS POR FRICCION EN CARA Y MANO DCHA Y RODILLAS
 SE PROGRAMA PROCEDIMEINTO QX

>> DE LA EVOLUCION***** DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) *****

PCTE CONHC ANOTADA QUIEN REFIERE SUFRIO ACC DE TRANSITO CON LESIONES EN CARA Y MANO DCHA
 AL EF PRESENTA QUEMADURAS POR FRICCION EN REGION FACIAL LADO DCHO PERIORBITARIA CON TATUAJES CON RESTOS DE TIERRA
 CON SEGUNDO GRADO PROFUNDAS
 QUEMADURAS POR FRICCION EN DORSO DE MANO DCHA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDAS, EN CODO DCHO Y EN RODILLAS BILATERAL

REQUIERE MANEJO QX

---- FECHA: 14-Jun-2022-19:30 // AREA: DESCRIPCION QUIRURGICA ----

***** (DR(A). LDB - DIAZ BATLLE LUIS CARLOS - C.C. 78699412 - REG. MEDICO: 68194 - ORTOPEDIA DE MANO) *****

>> DE LA EVOLUCION***** DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) *****

MEDICO CIRUJANO: DIAZ BATLLE LUIS CARLOS MEDICO ANESTESIOLOGO: ZAFRA EDGAR
 MEDICO AYUDANTE: DIEGO FERNANDO LASSO SARMIENTO
 INSTRUMENTADOR(A): LAGOS NIDIA

HORA INICIAL/FINAL: 19:30 / 20:10 DURACION: 00:40

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPOMETARPIA VIA: 1 MEDICO: DIAZ BATLLE LUIS CARLOS
 REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUESOS CARPO VIA: 3 MEDICO: DIAZ BATLLE LUIS CARLOS

No. DESCRIPCION: 67613

TIPO DE ANESTESIA: BLOQUEO TIPO DE HERIDA: LIMPIA QUIROFANO: QUIROFANO 01 EGRESO: VIVO

***** DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO *******HALLAZGOS :**

LUXACION CARPOMETACARPIANA DEL PRIMER EJE DE LA MANO IZQUIERDA Y UNA FRACTURA DESPLAZADA DEL TRAPECIO DE LA MANO IZQUIERDA

PACIENTE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

DOC.IDENT:	CC 1110598296	SEXO:	MASCULINO	DIRECCION:	CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRI
FCHA.NACTO:	99.05.21	EDAD:	23 A	CIUDAD:	IBAGUE
EST.CIVIL:	UNION.LIBRE	RH:	O+	TEL:	3219170797

SERVICIO DE INGRESO:3-URGENCIAS	FECHA DE INGRESO:	13/06/2022	HORA DE INGRESO:	11:25
SERVICIO DE EGRESO: -	FECHA DE EGRESO:	15/06/2022	HORA DE EGRESO:	18:26
ENTIDAD RESPONSABLE: ADRES - ADRES				

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRESUNTIVO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 CONFIRMADO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 RELACIONADO1: S202 - CONTUSION DEL TORAX
 RELACIONADO2: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO

DIAGNOSTICOS AL EGRESO**TIPO GRADO**

CONFIRMADO: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO

PROCEDIMIENTO:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES ,SE PROCEDE REALIZAR INCISION DE 1 CM SE PROCEDE REDUCIR ABIERTO CON UN FREER LA TRAPICIO METACARPIANA QUE SE REDUCE SE PROCEDE FIJAR EL PRIMER METACARPIANO AL SEGUNDO METACARPIANO IZQ REDUCIENDO LA TRAPICIO METACARPIANA IZQ SE VERIFICA CON DOS DISPAROS , SE CONTINUA REDUCIR ABIERTO EL TRAPICIO IZQ, SE VERIFICA LA REDUCCION CON DOS DISPAROS CON LA PINZA DE PUNTAS MANTENIENDO AL REDUCCION ABIERTA , SE CONTINUA FIJAR CON PINES DE KIRSCHNER, SE VERIFICA CON DOS DISPAROS SE LAVA SE SUTURA . SE DEJA FERULA ESPICA AL PULGAR

GASTO DE MATERIAL DE TRAUMATOL :

- PIN DE KIRSCHNER DE 1.2 * 230 MM # 2

PLAN :

SALIDA CON ANALGESICOS ,CONTROL EN 3 SEMANAS Y RECOMENDACIONES MÉDICAS

*** RAYOS X INTROPERATORIOS ***

RX CON ADECUADA ALINEACION DE LA FRACTURA FIJADA CON PINES DE KIRSCHNER.

*** INTENSIFICADOR DE IMAGEN ***

6 DISPAROS

---- FECHA: 14-Jun-2022-20:48:03 // AREA: NOTA MEDICA POSTQUIRUGICA ----

***** (DR(A). FLS - DIEGO FERNANDO LASSO SARMIENTO - C.C. 1053831108 - REG. MEDICO: 1053831108 - MEDICINA GENERAL) *****

>> DE LA EVOLUCION

*** DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) ***

*** !< NUEVO EVENTO 2022.06.14-20:48:03, (DR(A). FLS - DIEGO FERNANDO LASSO SARMIENTO - C.C. 1053831108 - REG. MEDICO: 1053831108 - MEDICINA GENERAL) >! ***

PACIENTE A QUIEN EL DR DIAZ BAJO ANESTESIA DEL DR ZAFRA REALIZA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA + OSTEOSINTESIS DE FRACTURA TRAPICIO IZQ, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION BAJO EFECTO RESIDUAL DE ANESTESIA

FC 78 LPM TA 105/70 MMHG FR 17 RPM, SAO2 94%, T 36.5°C

MUCOSAS HUMEDAS NORMOCROMICAS, HERIDAS COMPLEJAS EN CARA.

ORL SIN ALTERACION

C/P RSCS REGULARES, PULMONAR SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS NI DOLOR

EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMA, FERULA DE YESO PALMAR NORMOINSERTA

PACIENTE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

DOC.IDENT:	CC 1110598296	SEXO:	MASCULINO	DIRECCION:	CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRI
FCHA.NACTO:	99.05.21	EDAD:	23 A	CIUDAD:	IBAGUE
EST.CIVIL:	UNION.LIBRE	RH:	O+	TEL:	3219170797

SERVICIO DE INGRESO:	3-URGENCIAS	FECHA DE INGRESO:	13/06/2022	HORA DE INGRESO:	11:25
SERVICIO DE EGRESO:	-	FECHA DE EGRESO:	15/06/2022	HORA DE EGRESO:	18:26
ENTIDAD RESPONSABLE:	ADRES - ADRES				

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRESUNTIVO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 CONFIRMADO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 RELACIONADO1: S202 - CONTUSION DEL TORAX
 RELACIONADO2: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO

DIAGNOSTICOS AL EGRESO**TIPO GRADO**

CONFIRMADO: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO
 NEUROLOGICO SIN DEFICIT

SE INDICA A PACIENTE HOSPITALIZAR, PENDIENTE PROCEDIMIENTO POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA ANTE HERIDAS COMPLEJAS, SE SOLICITA RX CONTROL POSTQX. CIRUGIA DE MANO INDICA EGRESO CON CONTROL EN 3 SEMANAS.

PLAN
 HOSPITALIZAR
 DIETA CORRIENTE, NO VIA ORAL MAÑANA
 CABECERA 30 GRADOS
 KETOROLACO AMP 30 MG IV C/8 HORAS
 MEDICACION SEGUN FORMULACION DE URGENCIAS
 SS RX CONTROL POSTQX MUÑECA IZQUIERDA.
 CONTROL AMBULATORIO 3 SEMANAS CIRUGIA DE MANO
 PEND PROCEDIMIENTO QUIRURGICO CIRUGIA PLASTICA
 CSV Y AC.

---- FECHA: 14-Jun-2022-22:44:18 // AREA: HISTORIA DE HOSPITALIZACION ----

***** (DR(A). BRM - BRUNNY MARIA REY MONROY - C.C. 51889368 - REG. MEDICO: 207396 - MEDICINA GENERAL) *****

>> DE LA EVOLUCION

*** DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) ***

PROCEDENTE DE QUIROFANO
 DX
 QUEMADURAS POR FRICCION EN CARA Y EXTREMIDADES
 REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA
 OSTEOSINTESIS DE FRACTURA TRAPECIO IZQUIERDO

S/ INDICA CONTROL DE DOLOR, DIURESIS POSITIVA NO FIEBRE TOLERA VO NO DISNEA NO DOLOR TORACICO
 O/ HIDRATADO AFEBRIL EN BUEN ESTADO GENERAL SIN SDR SIN SIRS
 EVA 2/10 TA 118/70 FC 82 FR 14 T 36.7 SO2 96%

CCC/ QUEMADURAS POR FRICCION EN REGION FACIAL LADO DERECHO PERIORBITARIA DE SEGUDNO GRADO PROFUNDAS CON TATUAJES CON RESTOS DE TIERRA.

MUCOSAS HUMEDAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ORL NORMAL CUELLO MOVIL NO ADENOMEGALIAS NO DOLOROSO
 C/P NO CREPITACIONES NO DEPRESIONES COSTALES. NO ENFISEMA SUBCUTANEO RSCSRs RITMICOS REGULARES NO SOPLOS
 MURMULLO VESICULAR SIMETRICO NO SECRECIONES

ABD/ BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO IRRITACION PERITONEAL RSIS POSITIVOS.

EXT/ QUEMAUDRAS POR FRICCION EN DORSO DE MANO DERECHA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDAS

FERULA PALMAR EN PUÑO IZQUIERDO. BUENA PERFUSION DISTAL NO EDEMAS

DORSO/NO DOLOR MOVILIDAD NORMAL

SNC/ NO DEFICIT GLASGOW 15/15 NO FOCALIZACION NO SIGNOS DE HTE PINRLA.

NO DÉFICIT DE PARES BAJOS. FM 5/5 RMT ++/++++. NO DÉFICIT SENSITIVO. NO SIGNOS MENINGEOS. NO SIGNOS CERBELOSOS. NO

PACIENTE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

DOC.IDENT:	CC 1110598296	SEXO:	MASCULINO	DIRECCION:	CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRI
FCHA.NACTO:	99.05.21	EDAD:	23 A	CIUDAD:	IBAGUE
EST.CIVIL:	UNION.LIBRE	RH:	O+	TEL:	3219170797

SERVICIO DE INGRESO:3-URGENCIAS	FECHA DE INGRESO:	13/06/2022	HORA DE INGRESO:	11:25
SERVICIO DE EGRESO: -	FECHA DE EGRESO:	15/06/2022	HORA DE EGRESO:	18:26
ENTIDAD RESPONSABLE: ADRES - ADRES				

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRESUNTIVO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 CONFIRMADO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 RELACIONADO1: S202 - CONTUSION DEL TORAX
 RELACIONADO2: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO

DIAGNOSTICOS AL EGRESO**TIPO GRADO**

CONFIRMADO: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO

SIGNOS RADICULARES. NO SIGNOS DE MIELOPATIA

A/ PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON MODULACION DE DOLOR, BUENA EVOLUCION CLINICA Y POP CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO Y ANALGESICO. TIENE EGRESO POR CIRUGIA DE MANO CON PLAN MEDICO AMBULATORIO; PERO CONTINUA EN MANO POR CIRUGIA PLASTICA MAÑANA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

RX CONTROL POSTQX MUÑECA IZQUIERDA REDUCCION ALINEACION Y FIJACION DE FRACTURA ADECUADA

---- FECHA: 15-Jun-2022-13:40:42 // AREA: HISTORIA DE HOSPITALIZACION ----

***** (DR(A). MRG - MARTHA ROCIO GUZMAN YANGUMA - C.C. 52220425 - REG. MEDICO: 73250 - MEDICINA GENERAL) *****

>> DE LA EVOLUCION

*** DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) ***

PACIENTE DE 23 AÑOS QUIEN CURSA CON:

1. REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA + OSTEOSINTESIS DE FRACTURA TRAPECIO IZQ,

S/ REFIERE TOLERAR DECUBITO DORSAL. NIEGA DISNEA. NIEGA DOLOR EN TORAX. NIEGA PRESENCIA DE SANGRADOS ACTIVOS.

O/ MUCOSAS HUMEDAS NORMOCROMICAS, HERIDAS COMPLEJAS EN CARA.

ORL SIN ALTERACION

C/P RSCS REGULARES, PULMONAR SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS NI DOLOR

EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMA, FERULA DE YESO PALMAR NORMOINSERTA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO . . NO SANGRADOS ACTIVO.S. QUEMADURAS POR FRICCION EN REGION DE RODILLAS Y OMBOR DERECHO CUBIERTAS CON PLEICULA DE RIFOCINA . NO SANGRADOS ACTIVOS.

NEUROLOGICO SIN DEFICIT

A/ PACIENTE DE 23 AÑOS QUIEN CURSA CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR. SIN PRESENCIA DE SANGRADOS ACTIVOS. POR CIRUGIA DE MANO INDICA EGRESO CON CONTROL EN 3 SEMANAS. CONTINUA PENDIENTE PROCEDIMIENTO POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA ANTE HERIDAS COMPLEJAS, CONTINUA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO ANALGESICO . ANTIINFLAMATORIO.

---- FECHA: 15-Jun-2022-16:00 // AREA: DESCRIPCION QUIRURGICA ----

***** (DR(A). EM - EZEQUIEL MONTEALEGRE VARON - C.C. 93365527 - REG. MEDICO: 003339 - CIRUGIA PLASTICA) *****

>> DE LA EVOLUCION

*** DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) ***

MEDICO CIRUJANO: EZEQUIEL MONTEALEGRE VARON MEDICO ANESTESIOLOGO: JUAN CARLOS DIAZ SALAZAR

MEDICO AYUDANTE: DIEGO MAURICIO VIVAS PRIETO

INSTRUMENTADOR(A): ANDREA

PACIENTE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

DOC.IDENT:	CC 1110598296	SEXO:	MASCULINO	DIRECCION:	CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRI
FCHA.NACTO:	99.05.21	EDAD:	23 A	CIUDAD:	IBAGUE
EST.CIVIL:	UNION.LIBRE	RH:	O+	TEL:	3219170797

SERVICIO DE INGRESO:3-URGENCIAS	FECHA DE INGRESO:	13/06/2022	HORA DE INGRESO:	11:25
SERVICIO DE EGRESO: -	FECHA DE EGRESO:	15/06/2022	HORA DE EGRESO:	18:26
ENTIDAD RESPONSABLE: ADRES - ADRES				

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRESUNTIVO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 CONFIRMADO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 RELACIONADO1: S202 - CONTUSION DEL TORAX
 RELACIONADO2: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO

DIAGNOSTICOS AL EGRESO**TIPO GRADO**

CONFIRMADO: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO

HORA INICIAL/FINAL: 16:00 / 16:30 DURACION: 00:30

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS CARA	VIA: 1	MEDICO: EZEQUIEL MONTEALEGRE VARON
TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN MAN	VIA: 4	MEDICO: EZEQUIEL MONTEALEGRE VARON
TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN ARE	VIA: 4	MEDICO: EZEQUIEL MONTEALEGRE VARON

No. DESCRIPCION: 67631

TIPO DE ANESTESIA: GENERAL	TIPO DE HERIDA: CONTAMINADA	QUIROFANO: QUIROFANO 02	EGRESO: VIVO
----------------------------	-----------------------------	-------------------------	--------------

*** DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO ***

HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS:**LESION No 1**

QUEMADURAS POR FRICCION DE SEGUNDO GRADO PROFUNDAS EN REGION FACIAL, HEMICARA DCHA,

LESION No 2

QUEMADURAS POR FRICCION EN DORSO DE MANO DCHA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDAS CON TATUAJES DE RESTOS DE TIERRA

LESION No 3

QUEMADURAS POR FRICCION DE DORSO DE ANTEBRAZO DCHO 2% DE EXTENSION, EN RODILLAS DEL 3% DE EXTENSION CON SEGUNDO GRADO PROFUNDAS Y CON TATUAJES CON RESTOS DE TIERRA

PROCEDIMIENTO QX:

ATENCION BAJO PROTOCOLOS DE PROTECCION CONTRA COVID
 BAG Y PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA
 SE COLOCAN CAMPOS ESTERILES

LESION No 1

QUEMADURAS POR FRICCION DE SEGUNDO GRADO PROFUNDAS EN REGION FACIAL, HEMICARA DCHA,
 SE REALIZA TRATAMIENTO DE QUEMADURAS CON ESCARECTOMIA DE TEJIDOS QUEMADOS
 SE REALIZA DERMOABRASION COMPLEMENTARIA CON LIJA HASTA ELIMINAR LOS TATUAJES CON TIERRA Y DEJAR PLANO SANGRANTE
 SE REALIZA LAVADO CON 500 CC DE SSN
 SE DEJA CURACION CON ACIDO FUSIDICO DEBIDO A LO PROFUNDO DE LAS LESIONES

LESION No 2

PACIENTE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

DOC.IDENT:	CC 1110598296	SEXO:	MASCULINO	DIRECCION:	CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRI
FCHA.NACTO:	99.05.21	EDAD:	23 A	CIUDAD:	IBAGUE
EST.CIVIL:	UNION.LIBRE	RH:	O+	TEL:	3219170797

SERVICIO DE INGRESO:3-URGENCIAS	FECHA DE INGRESO:	13/06/2022	HORA DE INGRESO:	11:25
SERVICIO DE EGRESO: -	FECHA DE EGRESO:	15/06/2022	HORA DE EGRESO:	18:26
ENTIDAD RESPONSABLE: ADRES - ADRES				

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRESUNTIVO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 CONFIRMADO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 RELACIONADO1: S202 - CONTUSION DEL TORAX
 RELACIONADO2: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO

DIAGNOSTICOS AL EGRESO**TIPO GRADO**

CONFIRMADO: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO

QUEMADURAS POR FRICCION EN DORSO DE MANO DCHA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDAS CON TATUAJES DE RESTOS DE TIERRA
 SE REALIZA TRATAMIENTO DE QUEMADURAS CON ESCARECTOMIA DE TEJIDOS QUEMADOS
 SE REALIZA DERMOABRASION COMPLEMENTARIA CON LIJA HASTA ELIMINAR LOS TATUAJES CON TIERRA Y DEJAR PLANO SANGRANTE
 SE REALIZA LAVADO CON 500 CC DE SSN
 SE DEJA ESCARA DE RIFOCINA

LESION No 3 - AREA GRAL 5%

QUEMADURAS POR FRICCION DE DORSO DE ANTEBRAZO DCHO 2% DE EXTENSION, EN RODILLAS DEL 3% DE EXTENSION CON SEGUNDO GRADO PROFUNDAS Y CON TATUAJES CON RESTOS DE TIERRA
 SE REALIZA TRATAMIENTO DE QUEMADURAS CON ESCARECTOMIA DE TEJIDOS QUEMADOS
 SE REALIZA DERMOABRASION COMPLEMENTARIA CON LIJA HASTA ELIMINAR LOS TATUAJES CON TIERRA Y DEJAR PLANO SANGRANTE
 SE REALIZA LAVADO CON 500 CC DE SSN
 SE DEJA ESCARA DE RIFOCINA

SIN COMPLICACIONES

PLAN:

SALIDA POR CX PLASTICA CON FORMULA, INDICACIONES Y CONTROL POR C.E XT. CURACION CON ACIDO FUSIDICO INTERDIARIAS EN CARA Y CON RIFOCINA CADA 4 HORAS EN OTRAS LESIONES

---- FECHA: 15-Jun-2022-16:11:06 // AREA: HISTORIA DE HOSPITALIZACION ----

***** (AUXIL. DMV - DIEGO MAURICIO VIVAS PRIETO - C.C. 93407457 - REG. MEDICO: 73861-03 - MEDICINA GENERAL) *****

>> DEL INGRESO***** PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO *****

DESTINO A LA SALIDA: EGRESO DE HOSPIT.

FECHA-HORA DE EGRESO: 22.06.15-16:09:55 ESTADO A LA SALIDA:VIVO
 INCAPACIDAD: QUINCE (15) DIAS

---- FECHA: 15-Jun-2022-16:11:11 // AREA: NOTA MEDICA POSTQUIRURGICA ----

***** (AUXIL. DMV - DIEGO MAURICIO VIVAS PRIETO - C.C. 93407457 - REG. MEDICO: 73861-03 - MEDICINA GENERAL) *****

>> DE LA EVOLUCION***** DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) *****

*** !< NUEVO EVENTO 22.06.15-16:11:11, (AUXIL. DMV - DIEGO MAURICIO VIVAS PRIETO - C.C. 93407457 - REG. MEDICO: 73861-03 -

PACIENTE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

DOC.IDENT:	CC 1110598296	SEXO:	MASCULINO	DIRECCION:	CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRI
FCHA.NACTO:	99.05.21	EDAD:	23 A	CIUDAD:	IBAGUE
EST.CIVIL:	UNION.LIBRE	RH:	O+	TEL:	3219170797

SERVICIO DE INGRESO:3-URGENCIAS	FECHA DE INGRESO:	13/06/2022	HORA DE INGRESO:	11:25
SERVICIO DE EGRESO: -	FECHA DE EGRESO:	15/06/2022	HORA DE EGRESO:	18:26
ENTIDAD RESPONSABLE: ADRES - ADRES				

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRESUNTIVO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 CONFIRMADO: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
 RELACIONADO1: S202 - CONTUSION DEL TORAX
 RELACIONADO2: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO

DIAGNOSTICOS AL EGRESO**TIPO GRADO**

CONFIRMADO: T292 - QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO
 MEDICINA GENERAL) >! ***

PACIENTE A QUIEN EL DR MONTEALEGRE BAJO ANESTESIA DEL DR JC DIAZ REALIZA TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION EN CARA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION BAJO EFECTO RESIDUAL DE ANESTESIA

FC 74 TA 102/66 FR 14

MUCOSAS HUMEDAS NORMOCROMICAS

ORL SIN ALTERACION

C/P RSCS REGULARES, PULMONAR SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS NI DOLOR

EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMA

NEUROLOGICO SIN DEFICIT

SE DA EGRESO CON FORMULA MEDICA, ORDEN DE CONTROL POR CONSULTA EXTERNA E INCAPACIDAD MEDICA.

SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE SIGNOS DE ALARMA, RAZONES POR LAS CUALES DEBE RECONSULTAR Y POSIBLES EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS PREESCRITOS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DR(A).- CORONADO FRANCISCO ANTONIO

MEDICINA GENERAL

Reg. Medico:81187

CLINICA ASOTRAUMA SAS

ADMISION No. 882153

PACIENTE: 1110598296 RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

EDAD: 23 No. CAMA: 0201010505

DIRECCION: CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRIO RICAUTE

TELEFONO:3219170797

ENTIDAD: ADRES

ADRES

HOJA PARA REGISTRO DE MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

HORA	DESCRIPCION DEL MEDICAMENTO	CANT.	VIA ADMIN	TURNO	APLICO	REVISADO
FECHA DEL CONTROL :		lunes, 13 de junio de 2022				
13:50:39	DIPIRONA AMPOLLA X 1 G CAJA X	1.00	INTRAMUSCULAR	DIA	MML-MARISOL	
20:00:03	CEFAZOLINA POLVO /INY X 1GR	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	ABM-ANA	
20:00:06	AMIKACINA AMPOLLA X 500 MG	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	ABM-ANA	
20:00:07	SOLUCION SALINA X 500ML BOLSA	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	ABM-ANA	
20:00:09	SOLUCION SALINA X1.000 ML "LAV	1.00	TOPICA	NOCHE	ABM-ANA	
20:00:12	SOLUCION SALINA X 100ML PARA	2.00	INTRAVENOSA	NOCHE	ABM-ANA	
20:00:19	SOLUCION SALINA X 100ML PARA	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	ABM-ANA	
22:00:22	DIPIRONA AMPOLLA X 1 G CAJA X	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	ABM-ANA	

TOTAL SUMINISTRADO: 9.00

FECHA DEL CONTROL :		martes, 14 de junio de 2022				
02:30:59	AMIKACINA AMPOLLA X 500 MG	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	NAP-NANCY	
02:00:54	CEFAZOLINA POLVO /INY X 1GR	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	NAP-NANCY	
01:00:56	SOLUCION SALINA X 500ML BOLSA	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	NAP-NANCY	
02:30:59	SOLUCION SALINA X 100ML PARA	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	NAP-NANCY	
06:00:58	SOLUCION SALINA X 500ML BOLSA	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	NAP-NANCY	
07:11:57	SOLUCION SALINA X 100ML PARA	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	NAP-NANCY	
06:00:03	DIPIRONA AMPOLLA X 1 G CAJA X	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	NAP-NANCY	
14:00:06	CEFAZOLINA POLVO /INY X 1GR	1.00	INTRAVENOSA	DIA	ABG-ANDREA	
11:00:07	SOLUCION SALINA X 500ML BOLSA	1.00	INTRAVENOSA	DIA	ABG-ANDREA	
14:00:09	SOLUCION SALINA X 100ML PARA	3.00	INTRAVENOSA	DIA	ABG-ANDREA	
14:00:11	DIPIRONA AMPOLLA X 1 G CAJA X	1.00	INTRAVENOSA	DIA	ABG-ANDREA	
08:00:40	CEFAZOLINA POLVO /INY X 1GR	1.00	INTRAVENOSA	DIA	ABG-ANDREA	
16:00:33	SOLUCION SALINA X 500ML BOLSA	1.00	INTRAVENOSA	DIA	ABG-ANDREA	
21:08:50	BUPIVACAINA CON EPIN. 0,5% 20M	1.00	BLOQUEO	NOCHE	VRN-VAIRON	
21:08:50	DEXAMETASONA AMPOLLA X 4MG	2.00	BLOQUEO	NOCHE	VRN-VAIRON	
21:08:50	LIDOCAINA 2% SIN EPI. 10 ML	2.00	BLOQUEO	NOCHE	VRN-VAIRON	
22:19:37	CEFAZOLINA POLVO /INY X 1GR	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	LAULE-LAURA	
22:19:42	AMIKACINA AMPOLLA X 500 MG	2.00	INTRAVENOSA	NOCHE	LAULE-LAURA	
22:19:50	SOLUCION SALINA X 500ML BOLSA	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	LAULE-LAURA	
22:19:54	SOLUCION SALINA X 100ML PARA DILUC	2.00	INTRAVENOSA	NOCHE	LAULE-LAURA	
22:20:03	DIPIRONA AMPOLLA X 1 G CAJA X 100UND	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	LAULE-LAURA	

TOTAL SUMINISTRADO: 27.00

FECHA DEL CONTROL :		miércoles, 15 de junio de 2022				
04:29:34	CEFAZOLINA POLVO /INY X 1GR	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	LAULE-LAURA	
04:29:37	SOLUCION SALINA X 500ML BOLSA	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	LAULE-LAURA	
04:29:40	SOLUCION SALINA X 100ML PARA DILUC	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	LAULE-LAURA	
06:48:28	SOLUCION SALINA X 500ML BOLSA	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	LAULE-LAURA	
06:48:31	SOLUCION SALINA X 100ML PARA DILUC	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	LAULE-LAURA	
06:48:33	DIPIRONA AMPOLLA X 1 G CAJA X 100UND	1.00	INTRAVENOSA	NOCHE	LAULE-LAURA	
14:00:50	CEFAZOLINA POLVO /INY X 1GR	1.00	INTRAVENOSA	DIA	YENSI-YENSI	
11:00:53	SOLUCION SALINA X 500ML BOLSA	1.00	INTRAVENOSA	DIA	YENSI-YENSI	
14:00:56	SOLUCION SALINA X 100ML PARA	3.00	INTRAVENOSA	DIA	YENSI-YENSI	
14:00:00	DIPIRONA AMPOLLA X 1 G CAJA X	1.00	INTRAVENOSA	DIA	YENSI-YENSI	
08:00:30	CEFAZOLINA POLVO /INY X 1GR	1.00	INTRAVENOSA	DIA	YENSI-YENSI	
13:28:13	SOLUCION SALINA X 100ML PARA	1.00	INTRAVENOSA	DIA	YENSI-YENSI	

CLINICA ASOTRAUMA SAS

ADMISION No. 882153

PACIENTE: 1110598296 RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

EDAD: 23 No. CAMA: 0201010505

DIRECCION: CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRIO RICAUTE

TELEFONO:3219170797

ENTIDAD: ADRES ADRES

HOJA PARA REGISTRO DE MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

HORA	DESCRIPCION DEL MEDICAMENTO	CANT.	VIA ADMIN	TURNO	APLICO	REVISADO
16:27:29	ACIDO FUSIDICO X15G CREMA TOPI	1.00	TOPICA	DIA	LJR-LIDA	
16:27:29	HIOSCINA SIMPLE AMPOLLA X 20MG	1.00	INTRAVENOSA	DIA	LJR-LIDA	
16:27:29	KETOROLACO AMPOLLA X 30MG	1.00	INTRAVENOSA	DIA	LJR-LIDA	
16:27:29	SOLUCION SALINA X 250 ML	3.00	INTRAVENOSA	DIA	LJR-LIDA	
16:27:29	PROPOFOL LIPURO X20ML	1.00	INTRAVENOSA	DIA	LJR-LIDA	

TOTAL SUMINISTRADO: 21.00

CLINICA ASOTRAUMA SAS

ADMISION No. 882153

PACIENTE: 1110598296 RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

EDAD: 23 No. CAMA: 0201010505

DIRECCION: CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRIO RICAUTE TELEFONO: 3219170797

ENTIDAD: ADRES ADRES

HOJA PARA REGISTRO DE MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

HORA	DESCRIPCION DEL MEDICAMENTO	CANT.	TURNO	APLICO	REVISADO
FECHA DEL CONTROL :		lunes, 13 de junio de 2022			
JERINGA X5ML	1.00	DIA	MML		
13:50:50					
YELCO # 18	1.00	NOCHE	ABM		
20:00:52					
EQUIPO DE MACROGOTEO	2.00	NOCHE	ABM		
20:00:54					
JERINGA X5ML	2.00	NOCHE	ABM		
20:00:55					
POLAINAS PAR	1.00	NOCHE	ABM		
20:00:58					
TAPABOCAS ELASTICO KIT COVID	1.00	NOCHE	ABM		
20:00:59					
JERINGA X5ML	1.00	NOCHE	ABM		
20:00:32					
TOTAL SUMINISTRADO: 9.00					
FECHA DEL CONTROL :		martes, 14 de junio de 2022			
JERINGA X10ML	8.00	DIA	ABG		
MEDITOS					
11:21:47					
TAPABOCAS ELASTICO KIT COVID	1.00	DIA	ABG		
MEDITOS					
11:21:47					
AGUJA # 21G X 1"	8.00	DIA	ABG		
MEDITOS					
11:21:47					
AGUJA # 18G X 1 1/2"	1.00	NOCHE	VRN		
21:12:06					
ELECTRODOS ADULTO	5.00	NOCHE	VRN		
21:12:06					
JERINGA X5ML	1.00	NOCHE	VRN		
21:12:06					
JERINGA X10ML	2.00	NOCHE	VRN		
21:12:06					
JERINGA X20ML	2.00	NOCHE	VRN		
21:12:06					

CLINICA ASOTRAUMA SAS

ADMISION No. 882153

PACIENTE: 1110598296 RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

EDAD: 23 No. CAMA: 0201010505

DIRECCION: CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRIO RICAUTE TELEFONO: 3219170797

ENTIDAD: ADRES ADRES

HOJA PARA REGISTRO DE MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

HORA	DESCRIPCION DEL MEDICAMENTO	CANT.	TURNO	APLICO	REVISADO
VENDA DE YESO 4X5 21:12:06	2.00	NOCHE	VRN		
CANULA NASAL ADULTO 21:12:06	1.00	NOCHE	VRN		
GUANTE ESTERIL 6.5 21:12:06	2.00	NOCHE	VRN		
GUANTE ESTERIL 8 21:12:06	1.00	NOCHE	VRN		
GUANTE ESTERIL 7 21:12:06	2.00	NOCHE	VRN		
GUANTE ESTERIL 7.5 21:12:06	4.00	NOCHE	VRN		
AGUJA PAJUNK 22G X50MM CORTA 21:12:06	1.00	NOCHE	VRN		
TOTAL SUMINISTRADO:					41.00
FECHA DEL CONTROL :		miércoles, 15 de junio de 2022			
JERINGA X5ML CX 16:29:58	3.00	DIA	LJR		
JERINGA X10ML CX 16:29:58	3.00	DIA	LJR		
TOTAL SUMINISTRADO:					6.00

Numero de Examen: 99350808

Fecha de Examen: 13/06/2022

Numero de Identificacion: 1110598296

Nombre Paciente: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

Dirección: CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRIO

Telefono: 3219170797

Edad: 23 A **Sexo:** M

Entidad: ADRES

RX CARA, (WATER) , PA. LATERAL

***HALLAZGOS**

Hay edema en los tejidos blandos en la región peri orbitaria derecha.

Irregularidad en el contorno de la orbita derecha.

En las demas estructuras del macizo facial no se aprecia patologia focal.

Hay leve irregularidad y edema en los tejidos blandos adyacente a la piramide nasal izquierda.

Engrosamiento mucoso de los senos maxilares.

No se observan alteraciones en las estructuras del maxilar superior o inferior.

RX MANO, AP-LATERAL

***HALLAZGOS**

RX MANO IZQUIERDA

Hay fractura con avulsion en el hueso trapecio con fragmento proyectado en el espacio trapecio metacarpiano.

Fragmento oseo en los tejidos blandos laterales por avulsion.

Asimetria del espacio articular con signos de subluxacion.

Los demas metacarpianos, falanges y demas estructuras del carpo se observan de apariencia usual.

Si hay justificacion clinica se sugiere realizar TAC para una mejor evaluacion de la fractura y definir compromiso intra articular.

RX RODILLA, AP-LATERAL

***HALLAZGOS**

RX RODILLA IZQUIERDA

No se observan lesiones óseas.

Las relaciones articulares femorotibiales y patelofemorales se observan preservadas.

La densidad de los tejidos blandos es normal.

g

FIRMA



DR. GUILLERMO ANTONIO DIAZ

C.C. 73083618 - RM: CMC2017-22262

Medico - Radiologo



CLINICA ASOTRAUMA SAS

ADMISION No. **180-1 882153** No. EXAMEN: **99350809**

PACIENTE: **1110598296** RAMIREZ BOHADA CRISTIAN FELIPE

FECHA SOL.: **22.06.13**

EDAD: **23**

FECHA SOL.: **URGENCIAS**

SERV. ORIGEN:

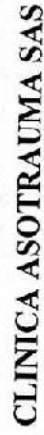
PRIORIDAD: **ALTA**

DIAGNOSTICO: **S069-TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO**

CODIGO	EXAMEN	No MUESTRA
00110	TAC CRANEO SIMPLE;	1
TAC DE CRANEO POR TRAUMA CON AMNESIA DEL EVENTO CEFALEA Y ALTERACION TRANSITORIA DEL ESTADO DE CONCIENCIA		

MEDICO SOL: **ESC-TRAUMASCAN**

AUTORIZADO
Asesorado: NIT 800.23093891
Gloria Lozano
Auxiliar Administrativa



No. EXAMEN: 99350859

FECCHA SOL.: 22.06.13

EDAD: 23

SERV. ORIGIN:

PRIORIDAD: ALTA

CODIGO	EXAMEN	No MUESTRA
--------	--------	------------

1

TAC DE MANO CON RECONSTRUCCION POR TRAUMA CON DOLOR E DE AY LIMITACION DE ARCOS D EMOIVLIDA CON RX QUE UERSTRA FRACTURA DEL GANCHOSO

MEDICO SOL: "LDB-DIAZ BATLLE LUIS CARLOS

[illegible]

Numero de Examen: 99350809

Fecha de Examen: 13/06/2022

Numero de Identificacion: 1110598296

Nombre Paciente: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

Dirección: CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRIO

Telefono: 3219170797

Edad: 23 A **Sexo:** M

Entidad: ADRES

TAC CRANEO SIMPLE;

***HALLAZGOS**

Se practicaron cortes axiales simples desde la base del cráneo hasta el vértex, los hallazgos son los siguientes:

La densidad del tejido cerebral es homogénea.

No se visualizan lesiones focales.

No hay evidencia de masas, lesiones expansivas, zonas de sangrado o isquemia

Las cavidades ventriculares son normales.

Las cisternas basales y fosa posterior son normales.

No hay hematomas en el espacio subdural.

La fosa posterior y tronco cerebral se observan normales.

La amplitud del espacio subaracnoideo es normal para la edad.

CONCLUSIÓN:

SE DESCARTA PATOLOGÍA TRAUMÁTICA ENDOCRANEANA.

Nota: Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19, contacto con pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 días. Se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS, en los cinco momentos, en técnica y duración. Además, se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

FEV_1613

FIRMA



DR. GUILLERMO ANTONIO DIAZ

C.C. 73083618 - RM: CMC2017-22262

Medico - Radiologo

Numero de Examen: 99350859

Fecha de Examen: 13/06/2022

Numero de Identificacion: 1110598296

Nombre Paciente: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

Dirección: CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRIO

Telefono: 3219170797

Edad: 23 A **Sexo:** M

Entidad: ADRES

TAC DE MANO CON RECONSTRUCCION

*HALLAZGOS

Se practicaron cortes axiales en la mano izquierda con equipo multidetector de 16 cortes y se realizaron adicionalmente reconstrucciones multiplanares y tridimensionales, se demuestran los siguientes hallazgos:

Hay una fractura en el hueso trapecio con irregularidad cortical, desplazamiento oseo, fragmentos en los tejidos blandos y compromiso de la articulacion con el metacarpiano.

Hay signos de subluxacion, trapecio metacarpiana.

Edema de los tejidos blandos.

Las superficies articulares del metacarpiano y los demas dedos y huesos del carpo se observan normales.

Los espacios intercarpianos se observan normales.

La articulacion radiocubito carpiana, el cubito y radio distal, metacarpianos y falanges se observan de aspecto usual.

CONCLUSION:

-FRACTURA EN ELTRAPECIO CON COMPROMISO EN LA ARTICULACION TRAPECIO METACARPIANA.

-AVULSION Y DESPLAZAMIENTO OSEO.

Nota: Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19, contacto con pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 días. Se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS, en los cinco momentos, en técnica y duración. Además, se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

FEV_1613

FIRMA



DR. GUILLERMO ANTONIO DIAZ

C.C. 73083618 - RM: CMC2017-22262

Medico - Radiologo

Carrera 4d No. 32-34 B/ Cadiz - Tels. 264 19 20 - 265 16 34 - Ibaguè - Tolima



NIT. 900.702.090-0

Ibagué, 13 de Junio de 2022

Señores

CLINICA ASOTRAUMA SAS.

CIUDAD

Por medio de la presente certifico que a la Señor (a) **RAMIREZ BOADA CRISTHIAN FELIPE**, identificado (a) bajo el documento de identidad N° **1.110.598.296**, se le realizo el siguiente procedimiento:

)	TAC DE MANO CON RECONSTRUCCION	el día 13/06/2022
)	TAC DE CRANEO SIMPLE	el día 13/06/2022

El anterior procedimiento fue remitido a través del convenio con **CLINICA ASOTRAUMA S.A.S.** servicio que ya fue cobrado en la **FACTURA N° FEV_1613** y a la fecha ya se encuentra pagada en su totalidad.

Cordialmente:

María Camila Morantes
Gerente

Numero de Examen:99351032

Fecha de Examen: 14/06/2022

Numero de Identificacion: 1110598296

Nombre Paciente:RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

Dirección: CARRERA 12 SUR NUM 23 22 BARRIO

Telefono:3219170797

Edad:23 A **Sexo:**M

Entidad: ADRES

RX MANO, AP-LATERAL

***HALLAZGOS**

RX MANO IZQUIERDA - PORTATIL

Control intra quirurgico.

Fractura en el trapezio con avulsion osea. Reduccion mediante clavo de osteosintesis con afrontamiento oseo normal.

Espacios conservados.

Fijacion del 1 metacarpiano al 2 metacarpiano mediante clavo de osteosintesis.

Los espacios articulares estan preservados.

Hay correccion de la luxacion trapezio metacarpiana y de las fracturas descritas en el estudio previo.

g

FIRMA



DR. GUILLERMO ANTONIO DIAZ

C.C. 73083618 - RM: CMC2017-22262

Medico - Radiologo

Carrera 4d No. 32-34 B/ Cadiz - Tels. 264 19 20 - 265 16 34 - Ibaguè - Tolima

INTERCONSULTA MEDICA

CLINICA ASOTRAUMA SAS

Fecha: 13/06/2022

ADMISION N_: 882153

SINIESTRO: 68674

PACIENTE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

Doc. Id: 1110598296 Edad: 23 Entidad: ADRES

HIST. CLINICA: 1110598296

Cama:

DATOS ASIGNADOS EN URGENCIAS

Medico Solicitante: FAM/ MARTINEZ ANDRES FELIPE

Fecha: 13/06/2022

Hora: 20:30:53

Area: URG

Diagnostico Definitivo: S069/ TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado1: S202/ CONTUSION DEL TORAX

Diagnostico Relacionado2: S602/ CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA

Diagnostico Relacionado3: S800/ CONTUSION DE LA RODILLA

Diagnostico Relacionado4: T300/ QUEMADURA DE REGION DEL CUERPO Y GRADO NO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Medico: 1110516445

VALORACION MEDICA ESPECIALIZADA

Diagnostico Definitivo: S069/ TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado1: S202/ CONTUSION DEL TORAX

Diagnostico Relacionado2: S621/ FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL CARPO

Diagnostico Relacionado3: S800/ CONTUSION DE LA RODILLA

Diagnostico Relacionado4: T300/ QUEMADURA DE REGION DEL CUERPO Y GRADO NO

Diagnostico Relacionado5: S630/ LUXACION DE LA MUÑECA

Tipo: CERRADA

Descripcion Clinica

CIRUGIA DE LA MANO

TRAUMA EN L AMNO IZQUIERDA ENA CCIDNETDE TRANSITO CON POSTERIROEDEMA DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL

RXD ELA AMNO IZQUIERDA MUESTRA UNA LUXACION CARPOMETACARPINA Y UNA POSIBLE FRACTURA DEL CARPO

EFISICO EDEMADE LA MANO IZQUIERDA COND EFORMIDAD EN AL ABSE

DX LUXAFRCATURAD EL CARPO IZQ

PLAN TAC DE MANO IZQUIERDO CON RECONSTRUCION 3D MUESTRA UNA FRACTURA DEL TRAPECIODESPALZADA CON LUXACION DE LA TRAPEICO METACAPRINA IZQ

PLAN SE LE XPLICA QUE REQUIERE UNA REDUCICON ABIERTA DE LUXACION CAPROMETCAPRINA Y FIJAICON CON CLAVO Y REDUCICON ABEIRTA DEL TRAPECIO Y FIJACION CON CLAVOS SE LE EXPLICAN LOS PROCEDMIENTOS Y POSIBLES COMPLICAIOCNE STALES COMO INFECCIONR IGDIEZ DOLOR NO UNION MALA UNION ARTROSIS DOLOR RESIDUAL DOLOR NERO PATICO

REFIERE ENETENDER YACEPTA SE FIRMA CONSNETIMEITNO INFORMAOD

ANALISIS/DIAGNOSTICO/PLAN



Dr. DIAZ BATLLE LUIS CARLOS

Especialidad: ORTOPIEDIA DE MANO

Registro Medico: 68194

CC - 78699412

INTERCONSULTA MEDICA

CLINICA ASOTRAUMA SAS

Fecha: 14/06/2022

ADMISION N_: 882153

SINIESTRO: 68674

PACIENTE: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

Doc. Id: 1110598296 Edad: 23 Entidad: ADRES

HIST. CLINICA: 1110598296

Cama:

DATOS ASIGNADOS EN URGENCIAS

Medico Solicitante: DCM/ DAYAMI CUTIÑO MASS

Fecha: 14/06/2022

Hora: 13:47:47

Area: HOS

Diagnostico Definitivo: S069/ TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado1: S202/ CONTUSION DEL TORAX

Diagnostico Relacionado2: S621/ FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL CARPO

Diagnostico Relacionado5: S069/ TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Medico: 087649

VALORACION MEDICA ESPECIALIZADA

Diagnostico Definitivo: /

Descripcion Clinica

PCTE CONHC ANOTADA QUIEN REFIERE SUFRIÓ ACC DE TRANSITO CON LESIONES EN CARA Y MANO DCHA AL EF PRESENTA QUEMADURAS POR FRICCION EN REGION FACIAL LADO DCHO PERIORBITARIA CON TATUAJES CON RESTOS DE TIERRA CON SEGUNDO GRADO PROFUNDAS
QUEMADURAS POR FRICCION EN DORSO DE MANO DCHA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDAS, EN CODO DCHO Y EN RODILLAS BILATERAL REQUIERE MANEJO QX

ANALISIS/DIAGNOSTICO/PLAN

IDX:QUEMADURAS POR FRICCION EN CARA Y MANO DCHA Y RODILLAS
SE PROGRAMA PROCEDIMIENTO QX



Ezequiel Montealegre Varon
Cirujano Plastico
Reg. Id-99
RM 3339/92

Dr. EZEQUIEL MONTEALEGRE VARON

Especialidad: CIRUGIA PLASTICA

Registro Medico: 003339

CC - 93365527

DESCRIPCION QUIRURGICA No 67613

Orden de Servicio N-mero: 180-1 -882153

Fecha 14/06/2022

Nombre Paciente: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

1110598296 Edad: 23

Sexo: M

Hora inicio 19:30

Hora fin: 20:10

Duraci3n: 00:40

Tipo de Anestesia: BLOQUEO

Cirujano: LDB- DIAZ BATLLE LUIS CARLOS

Ayudante: FLS- LASSO SARMIENTO DIEGO FERNANDO

Anestesi3logoEZ- ZAFRA EDGAR

InstrumentacionLAGOS NIDIA

Clase de cirugia: HOSPITALARIA

Tipo de cirugia: URGENCIAS

Tipo de herida: LIMPIA

Diagn3sticos Pre-Operatorios:

1. S069-TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
2. S202-CONTUSION DEL TORAX
3. T292-QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO
4. S800-CONTUSION DE LA RODILLA
5. T300-QUEMADURA DE REGION DEL CUERPO Y GRADO NO ESPECIFICADOS
6. S630-LUXACION DE LA MUÑECA

Diagn3sticos Post-Operatorios:

1. S069-TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
2. S202-CONTUSION DEL TORAX
3. T292-QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO
4. S800-CONTUSION DE LA RODILLA
5. T300-QUEMADURA DE REGION DEL CUERPO Y GRADO NO ESPECIFICADOS
6. S630-LUXACION DE LA MUÑECA

Descripci3n de las intervenciones Realizadas:

C3digo	Descripci3n	MÚdico	Vía
14172	REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPOMETARPIANA	LDB	1 - 1i
14160	REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUESOS CARPO	LDB	3 -

Descripci3n: DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

HALLAZGOS :

LUXACION CARPOMETACARPIANA DEL PRIMER EJE DE LA MANO IZQUIERDA Y UNA FRACTURA DESPLAZADA DEL TRAPECIO DE LA MANO IZQUIERDA

PROCEDIMIENTO:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES ,SE PROCEDE REALIZAR INCISION DE 1 CM SE PROCEDE REDUCIR ABIERTO CON UN FREER LA TRAPECIO METACARPIANA QUE SE REDUCE SE PROCEDE FIJAR EL PRIMER METACARPIANO AL SEGUNDO METACARPIANO IZQ REDUCIENDO LA TRAPECIO METACARPIANA IZQ SE VERIFICA CON DOS DISPAROS , SE CONTINUA REDUCIR ABIERTO EL TRAPECIO IZQ, SE VERIFICA LA REDUCCION CON DOS DISPAROS CON LA PINZA DE PUNTAS MANTENIENDO AL REDUCCION ABIERTA , SE CONTINUA FIJAR CON PINES DE KIRSCHNER, SE VERIFICA CON DOS DISPAROS SE LAVA SE SUTURA . SE DEJA FERULA ESPICA AL PULGAR

GASTO DE MATERIAL DE TRAUMATOL :

- PIN DE KIRSCHNER DE 1.2 * 230 MM # 2

PLAN :

SALIDA CON ANALGESICOS ,CONTROL EN 3 SEMANAS Y RECOMENDACIONES MÉDICAS

Anatomía Patológica:

Complicaci3n:

Descripci3n de la complicaci3n

Rayos X Intraoperatorios

RX CON ADECUADA ALINEACION DE LA FRACTURA FIJADA CON PINES DE KIRSCHNER.

Intensificador de Imagen

6 DISPAROS

CLINICA ASOTRAUMA SAS

DESCRIPCION QUIRURGICA No 67613

Orden de Servicio N.mero: 180-1 -882153

Fecha 14/06/2022

Nombre Paciente: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

1110598296 Edad: 23

Sexo: M

Complicaci3n: -

Descripci3n de la complicaci3n

Rayos X Intraoperatorios

RX CON ADECUADA ALINEACION DE LA FRACTURA FIJADA CON PINES DE KIRSCHNER.

Intensificador de Imagen

6 DISPAROS



DR(A).- DIAZ BATLLE LUIS CARLOS

ORTOPEDIA DE MANO

Reg. Medico:68194

14 06 2022

FECHA: DIA MES AÑO SERVICIO: CAMA:

NOMBRE DE PACIENTE: Cristian Felipe Zamora B. IDENTIFICACION: 110598296

SEXO: M F EDAD: 23 PESO: 75 TALLA:

SIGNOS VITALES

TA: 132/78 FC: 80 FR: 16 SPO2: 95

DIAGNOSTICO: Fractura Huesos mano + Heridas en crr

INTERVENCION A REALIZAR: Reducir " " + "

ANTECEDENTES ALERGICOS: No

ANTECEDENTES QUIRURGICOS: No

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: No

ANTECEDENTES TOXICOS: No

ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS:

TRANSFUSIONES SI NO GRUPO SANGUINEO

LABORATORIOS HB: GLICEMIA: CREATININA: TP: TPT: INR:

OTROS CLASE FUNCIONAL: OTROS PARACLINICOS:

EXAMEN FISICO

CABEZA Y CUELLO: Heridas en cara superficial - curativos cerrados

CARDIOPULMONAR: Normal

ABDOMEN: Normal

EXTREMITADES: Deformidad mano izquierda

NEUROLOGICO: Normal

GLASGOW: 15/15

VIA AEREA AO: OK DTM: 76er MALAMPATY: I

HIPEREXTENSION: OK FACIL: DIFICIL:

RESERVA DE HEMODERIVADOS SI: NO: CUAL: RESERVA UCI: SI: NO: CAMA:

PLAN ANESTÉSICO

AYUNO SI: NO: N° HORAS: 3 ANTIBIOTICO PROFILACTICO SI: NO:

ANTICOAGULANTES SI: NO: CUAL: TIEMPO SUSP: NO REQUIERE: DOSIS:

ANTIAGRAGACION SUSPENDIDA SI: NO: NO APLICA: N° DIAS:

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SI: NO: CUANTO: ASA: 1/5

TIPO DE ANESTESIA SUGERIDA ENERAL: RAQUIDEA: EPIDURAL: BLOQUEO: SEDACION: DISOCIATIVA:

Se explica claramente al paciente y su familia el procedimiento, riesgos y beneficios y se le entrega el consentimiento informado.

FIRMA DEL ANESTESIOLOGO:


Edgar Zafra
Médico Anestesiólogo
R.M. 0352-86

REGISTRO Y SELLO ANESTESIOLOGO:

NOMBRES: Castro Felipe APELLIDOS: Pamirio Bohor
IDENTIFICACION: 1110 598296 FECHA: 14 junio 2022
INTERVENCION: osteotomía metatarsiano menor 12
EFECTO PREMEDICACION: OP ☐ B ☐ R ☐ M ☐

DIAGNOSTICO PREOPERATORIO:															
DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO:															
INTERVENCION: <u>ver descripción procedimiento</u>															
ANESTESIOLOGOS: <u>Edgar</u> CIRUJANOS: <u>L. C. Ortiz</u>															
TIEMPO DE LIQUIDO		LOCAL		BLOQUEO		GENERAL		CAUDAL		OTRA		NIVEL		AGUJA	
AYUNO		DISOCIATIVA		EPIDURAL		ESPINAL		ESPACIO							
SOLIDO															
POSICION		2.1													
RESPIRACION		E E E E													
C.C.S.C.		E													
C.S.A		A													
C.C.C		C													
42		230													
40		22													
38		210													
36		20													
34		190													
32		18													
30		170													
28		16													
26		150													
24		14													
22		130													
20		12													
18		110													
16		10													
14		90													
12		8													
10		70													
8		6													
6		50													
4		4													
2		30													
10		2													
HORA		22 30													
AGENTES		O2 10L - 2L - 500 ml													
1															
2															
3															
4															
5															
HEMORRAGIAS															
DIURESIS															
ESTADO AL LLEGAR AL QUIRÓFANO		ESTADO AL SALIR DEL QUIRÓFANO													
OBSERVACIONES: Paciente ingresó en quirófano con bloqueo para cirugía de todo el pie derecho 22 x 50, en plano. Se administraron 30 ml de mezcla mitis en bolus de 2 cc para sedación profunda hasta perder la respuesta a la sonda y se administró 2 bolos de 2 cc de mezcla mitis: 1) Bupivacaína 0.5% 10:50 2) Dexmedetomidina 8 µg															
FIRMA Y CODIGO															

DESCRIPCION QUIRURGICA No 67631

Orden de Servicio N-mero: 180-1 -882153

Fecha 15/06/2022

Nombre Paciente: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

1110598296

Edad: 23

Sexo: M

Hora inicio 16:00

Hora fin: 16:30

Duraci3n: 00:30

Tipo de Anestesia:

GENERAL

Cirujano: EM- MONTEALEGRE VARON EZEQUIEL

Ayudante: DMV- VIVAS PRIETO DIEGO MAURICIO

Anestesi3logo: JCD- DIAZ SALAZAR JUAN CARLOS

Instrumentacion: ANDREA

Clase de cirugia: HOSPITALARIA

Tipo de cirugia: URGENCIAS

Tipo de herida: CONTAMINADA

Diagn3sticos Pre-Operatorios:

Diagn3sticos Post-Operatorios:

1. T292-QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, MENCIONADAS
COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO1. T292-QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES,
MENCIONADAS COMO DE NO MAS DE SEGUNDO GRADO

Descripcion de las intervenciones Realizadas:

C3digo	Descripci3n	MÚdico	Vía
15260	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS CARA	EM	1 - 1i
15263	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN MANOS (NO INCLUYE DEDOS)	EM	4 -
15160	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN AREA GENERAL, HASTA 5% (TRATAMIENTO TOTAL)	EM	4 -

Descripci3n: DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS:

LESION No 1

QUEMADURAS POR FRICCION DE SEGUNDO GRADO PROFUNDAS EN REGION FACIAL, HEMICARA DCHA,

LESION No 2

QUEMADURAS POR FRICCION EN DORSO DE MANO DCHA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDAS CON TATUAJES DE RESTOS DE TIERRA

LESION No 3

QUEMADURAS POR FRICCION DE DORSO DE ANTEBRAZO DCHO 2% DE EXTENSION, EN RODILLAS DEL 3% DE EXTENSION CON
SEGUNDO GRADO PROFUNDAS Y CON TATUAJES CON RESTOS DE TIERRA

PROCEDIMIENTO QX:

ATENCION BAJO PROTOCOLOS DE PROTECCION CONTRA COVID

BAG Y PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA

SE COLOCAN CAMPOS ESTERILES

LESION No 1

QUEMADURAS POR FRICCION DE SEGUNDO GRADO PROFUNDAS EN REGION FACIAL, HEMICARA DCHA,

SE REALIZA TRATAMIENTO DE QUEMADURAS CON ESCARECTOMIA DE TEJIDOS QUEMADOS

SE REALIZA DERMOABRASION COMPLEMENTARIA CON LIJA HASTA ELIMINAR LOS TATUAJES CON TIERRA Y DEJAR PLANO
SANGRANTE

SE REALIZA LAVADO CON 500 CC DE SSN

SE DEJA CURACION CON ACIDO FUSIDICO DEBIDO A LO PROFUNDO DE LAS LESIONES

LESION No 2

QUEMADURAS POR FRICCION EN DORSO DE MANO DCHA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDAS CON TATUAJES DE RESTOS DE TIERRA

SE REALIZA TRATAMIENTO DE QUEMADURAS CON ESCARECTOMIA DE TEJIDOS QUEMADOS

SE REALIZA DERMOABRASION COMPLEMENTARIA CON LIJA HASTA ELIMINAR LOS TATUAJES CON TIERRA Y DEJAR PLANO
SANGRANTE

SE REALIZA LAVADO CON 500 CC DE SSN

SE DEJA ESCARA DE RIFOCINA

LESION No 3 - AREA GRAL 5%

QUEMADURAS POR FRICCION DE DORSO DE ANTEBRAZO DCHO 2% DE EXTENSION, EN RODILLAS DEL 3% DE EXTENSION CON
SEGUNDO GRADO PROFUNDAS Y CON TATUAJES CON RESTOS DE TIERRA

DESCRIPCION QUIRURGICA No 67631

Orden de Servicio N-mero: 180-1 -882153

Fecha 15/06/2022

Nombre Paciente: RAMIREZ BOADA CRISTIAN FELIPE

1110598296 Edad: 23

Sexo: M

SE REALIZA TRATAMIENTO DE QUEMADURAS CON ESCARECTOMIA DE TEJIDOS QUEMADOS
SE REALIZA DERMOABRASION COMPLEMENTARIA CON LIJA HASTA ELIMINAR LOS TATUAJES CON TIERRA Y DEJAR PLANO
SANGRANTE
SE REALIZA LAVADO CON 500 CC DE SSN
SE DEJA ESCARA DE RIFOCINA

SIN COMPLICACIONES

PLAN:

SALIDA POR CX PLASTICA CON FORMULA, INDICACIONES Y CONTROL POR C.E XT. CURACION CON ACIDO FUSIDICO INTERDIARIAS
EN CARA Y CON RIFOCINA CADA 4 HORAS EN OTRAS LESIONES

Anatomía Patología:

Complicación: -

Descripción de la complicación

Rayos X Intraoperatorios

Intensificador de Imagen


Ezequiel Montalegre Varón
Cirujano Plástico
Reg. M-97
RM 3339/92

DR(A).- MONTEALEGRE VARON EZEQUIEL

CIRUGIA PLASTICA
Reg. Medico:003339
CC - 93365527

15 06 2022

FECHA: DÍA MES AÑO SERVICIO: CAMA:

NOMBRE DE PACIENTE: CERSTIAN FELIPE RAMIREZ BOMBADA IDENTIFICACION: 1110598296

SEXO: ☒ M ☐ F EDAD: 23A PESO: 88 TALLA: 176

SIGNOS VITALES

TA: 128/72 FC: 70 FR: 15 SPO2: 96%

DIAGNOSTICO: CUADRO CLÍNICO MULTIPLE EFECTOS

INTERVENCION A REALIZAR: TRATAMIENTO QUIRURGICO DE CUADRO CLÍNICO EN CADA
TRATAMIENTO QUIRURGICO DE CUADRO CLÍNICO

ANTECEDENTES ALERGICOS: NO

ANTECEDENTES QUIRURGICOS: OSTEOMITIS NO COMPLICADA NO INICIA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NO

ANTECEDENTES TOXICOS: FUMADOR 3 UBX DIA

ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: NI

TRANSFUSIONES: SI ☐ NO ☒ GRUPO SANGUINEO:

LABORATORIOS: HB: GLICEMIA: CREATININA: TP: TPT: INR:

OTROS: CLASE FUNCIONAL: > 10 años OTROS PARACLINICOS:

EXAMEN FISICO

CABEZA Y CUELLO: CUADRO CLÍNICO POR FALTA EN CADA

CARDIOPULMONAR: RUEDAS CARDIACAS PULSALES, NOSELOS, CENTILACION ADECUADA

ABDOMEN: BLANCO, DEPRESIBLE

EXTREMITADES: CUADRO CLÍNICO POR FALTA EN ALGUNAS SUPERFICIES DEBILITADO E
INFERIOR DEBILITADO

NEUROLOGICO: CON DEFICIT APPREHENSIVO

GLASGOW: 15/15

VIA AEREA: AO: 74cm DTM: > 6.5cm MALAMPATY: II
HIPEREXTENSION: > 35° FACIL: X DIFICIL:

RESERVA DE HEMODERIVADOS: SI: ☐ NO: ☐ CUAL: RESERVA UCI: SI: ☐ NO: ☐ CAMA:

PLAN ANESTÉSICO

AYUNO: SI: ☒ NO: ☐ N° HORAS: 0 ANTIBIOTICO PROFILACTICO: SI: ☐ NO: ☐

ANTICOAGULANTES: SI: ☐ NO: ☐ CUAL: TIEMPO SUSP: NO REQUIERE: DOSIS:

ANTIAGRAGACION SUSPENDIDA: SI: ☐ NO: ☐ NO APLICA: N° DIAS:

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: SI: ☐ NO: ☐ CUANTO: ASA: 1

TIPO DE ANESTESIA SUGERIDA: ☒ GENERAL: ☐ RAQUIDEA: ☐ EPIDURAL: ☐ BLOQUEO: ☐ SEDACION: ☐ DISOCIATIVA: ☐

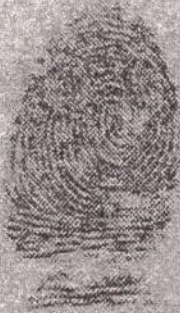
Se explica claramente al paciente y su familia el procedimiento, riesgos y beneficios y se le entrega el consentimiento informado.

proceder al

FIRMA DEL ANESTESIOLOGO:

Juan C. Díaz S.
Anestesiólogo Algólogo
UNAM
CC 93367914 RM 73-359

REGISTRO Y SELLO ANESTESIOLOGO:



IMPRESIÓN DE DEDOS

FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1999

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

(G. RH)

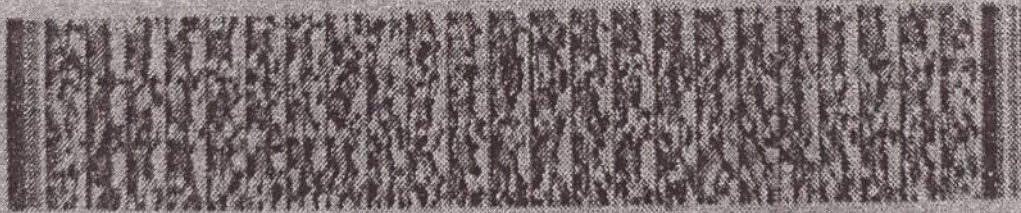
M

SEXO

26-MAY-2017 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JOSE CARLOS GONZALEZ VILLALBA



P-2270100-00935670 M-1110698296 20170829

0057201DEPA 3

49459403

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.110.598.296

RAMIREZ BOADA

APellidos

CRISTIAN FELIPE

Nombres

Cristian Ramirez

Firma



RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE *****	POTENCIA HP 10
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 902010000021548	IVE 1	FECHA MFCRT. 11/03/2010
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD	PUERTA 0	
FECHA MATRÍCULA 16/04/2010	FECHA EXP. LIC. TTD. 16/04/2010	FECHA VENCIMIENTO *****
ORGANISMO DE TRANSITO ESPINAL-TOLIMA (MCPAL)		
 LTD1000403667		

		REPÚBLICA DE COLOMBIA		
		MINISTERIO DE TRANSPORTE		
Licencia y Orden		LICENCIA DE TRÁNSITO No.		10000258772
PLACA BJS33C	MARCA YAMAHA	LINEA LIBERO125	MODELO 2010	
CILINDRADA CC 124	COLOR ROJO	SERVICIO PARTICULAR		
CLASE DE VEHÍCULO MOTOCICLETA	TIPO CARRCERIA	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kg/PSU 1	
NUMERO DE MOTOR E3F4E003289	REG VIN N 9FKKE1394A2003289		REG N	
NUMERO DE SERIE *****	REG NUMERO DE CHASIS N 9FKKE1394A2003289		REG N	
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) FORERO VASQUEZ ALVEIRO		IDENTIFICACIÓN CC 93378556		



Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

BJS33C

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10000258772

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Particular

CLASE DE VEHÍCULO:

MOTOCICLETA

Información general del vehículo

MARCA:

YAMAHA

LÍNEA:

LIBERO125

MODELO:

2010

COLOR:

ROJO

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR:

E3F4E003289

NÚMERO DE CHASIS:

9FKKE1394A2003289

NÚMERO DE VIN:

9FKKE1394A2003289

CILINDRAJE:

124


TIPO DE CARROCERÍA:

SIN CARROCERIA

TIPO COMBUSTIBLE:

GASOLINA

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):

 **16/04/2010**

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA MCPAL TTOyTTE ESPINAL

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

0





















Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

(<http://www.runt.com.co/ciudadano/consulta-historico-vehicular>)

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Tipo tarifa	Entidad explotadora SOAT	Estado
0808004061555000	 17/12/2017	 18/12/2017	 17/12/2018	121	LA PREVISORA S.A.COMPAÑÍA DE SEGUROS	 NO VIGENTE
35155742	 11/11/2016	 13/11/2016	 12/11/2017	120	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	 NO VIGENTE
32483264	 11/11/2015	 13/11/2015	 12/11/2016	120	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	 NO VIGENTE
30113595	 12/11/2014	 13/11/2014	 12/11/2015	120	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	 NO VIGENTE
1309108957203	 04/04/2013	 07/04/2013	 06/04/2014	120	ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.	 NO VIGENTE

Adquiera su SOAT en línea aquí



Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

Limitaciones a la Propiedad



Garantías a Favor De



Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)



Normalización y Saneamiento



Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)