

**CLINICA MEDICAL S.A.S.**  
**NIT: 830507718-8**  
**EVOLUCIONES MEDICAS DEL PACIENTE**

	<b>Historia Clínica:</b> <u>79879530</u>	<b>Admisión:</b> <u>872274</u>	<b>Fec. Ingreso:</b> 19/10/2023	<b>Fec. Egreso:</b> 20/10/2023
<b>Nombre del Paciente:</b> NOREÑA WISWELL DANIEL ALBERTO				
<b>Identificación:</b> CC - 79879530		<b>Fecha Nac.:</b> 21/11/1978 <b>Edad:</b> 44 A <b>Género:</b> M		
<b>Entidad Responsable:</b> COMPENSAR EPS				
<b>Causa Externa:</b> Otro tipo de accidente		<b>IPS Remite:</b>		

2876641

Fecha y Hora: 20/10/2023 06:22 Día: 1      Nota de Especialista      Servicio: Urgencias\_UCC      Cama: Urg-409A

**IDX:** S202 CONTUSIÓN DEL TORAX

S308 OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS

**JUSTIFICACION:** ALTO RIESGO POR HÉRIDA(S) CONTAMINADA(S): NO  
 TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO PARENTAL MANDATORIO: NO  
 PACIENTE QUIRÚRGICO: NO APLICA  
 REALIZACIÓN PROCEDIMIENTO: NO - DESEQUILIBRIO METABÓLICO: NO  
 TRATAMIENTO PARENTAL DE ÚNICA ALTERNATIVA INTRAHOSPITALARIA: NO  
 OTRA JUSTIFICACIÓN:

SIGNOS VITALES						
TEMPERATURA	TAS	TAD	TAM	FC	FR	SATURACION
36.5			89	75	19	96% fio2 al 21%

**ESCALAS DE INTENSIDAD DE DOLOR (UNIDIMENSIONALES)**

ZONA: NO APLICA-, DOLOR: 0 - SIN DOLOR

ZONA: NO APLICA-, DOLOR: 0 - SIN DOLOR

Signos en el Cuello	Signos en Torax	Signos en el Abdomen

## CLINICA MEDICAL S.A.S.

NIT: 830507718-8

## EVOLUCIONES MEDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>79879530</u>	Admisión: <u>872274</u>	Fec. Ingreso: 19/10/2023	Fec. Egreso: 20/10/2023
	Nombre del Paciente: NOREÑA WISWELL DANIEL ALBERTO			
	Identificación: CC - 79879530		Fecha Nac.: 21/11/1978	Edad: 44 A
Entidad Responsable:	COMPENSAR EPS			
Causa Externa:	Otro tipo de accidente		IPS Remite:	

2876641

Fecha y Hora: 20/10/2023 06:22 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Urgencias\_UCC Cama: Urg-409A

Adenomegalias	Negativo	Abrasión	Negativo	Abrasión	Negativo
Adenopatías	Negativo	Ansiedad	Negativo	Actividad Intestinal	Negativo
Alteraciones del Tiroides	Negativo	Area Hematoma	Negativo	Alteraciones en Sensibilidad	Negativo
Area Hematoma	Negativo	Area Necrosis	Negativo	Area Hematoma	Negativo
Crepitación	Negativo	Cianosis	Negativo	Area Necrosis	Negativo
Ingurgitacion Yugular	Negativo	Crepitos a Palpación Reja Costal	Negativo	Compromiso Vesical o Hematuria	Negativo
Lesiones de Piel Superficiales	Negativo	Deformidad	Negativo	Defensa Abdominal	Negativo
No Se Encontraron Hallazgos Positivos	Postivo	Dificultad Respiratoria	Negativo	Deformidad	Negativo
Signos de Taponamiento	Negativo	Disnea	Negativo	Distensión Abdominal	Negativo

Signos Vascular	
Cianosis	Negativo
Edema	Negativo
Llenado Capilar	Negativo
Necrosis	Negativo
No Se Encontraron Hallazgos Positivos	Negativo
Temperatura	Negativo

Abrasión	Negativo	Abrasión	Negativo
Ansiedad	Negativo	Actividad Intestinal	Negativo
Area Hematoma	Negativo	Alteraciones en Sensibilidad	Negativo
Area Necrosis	Negativo	Area Hematoma	Negativo
Cianosis	Negativo	Area Necrosis	Negativo
Crepitos a Palpación Reja Costal	Negativo	Compromiso Vesical o Hematuria	Negativo
Deformidad	Negativo	Defensa Abdominal	Negativo
Dificultad Respiratoria	Negativo	Deformidad	Negativo
Disnea	Negativo	Distensión Abdominal	Negativo
Dolor Intenso costal a Palpación	Negativo	Dolor	Negativo
Enfisema Subcutaneo	Negativo	Dolor a la Palpación	Negativo
Exposición de Musculo	Negativo	Equimosis Hematoma en Escroto o Perine	Negativo
Exposición Osea	Negativo	Esplenomegalia	Negativo
Fracturas Costales	Negativo	Exposición de Musculo	Negativo
Hipoxemia	Negativo	Hepatomegalia	Negativo
Inestable	Negativo	Heridas en organos Genitales	Negativo
Lesiones de Piel Superficiales	Negativo	Ictericia	Negativo
Marcas de Cinturon	Negativo	Lesiones de Piel Superficiales	Negativo
No Se Encontraron Hallazgos Positivos	Postivo	Masas en Abdomen	Negativo
Patrón Respiratorio Restrictivo	Negativo	No Se Encontraron Hallazgos Positivos	Postivo
Perdida de Tejido con Avulsión	Negativo	Onda Ascitica	Negativo
Signos de Derrame	Negativo	Perdida de Tejido con Avulsión	Negativo
Signos de Trauma Directo	Negativo	Signos de Irritación Peritoneal	Negativo
Signos o Sospecha de Hemotorax	Negativo	Signos de Trauma Directo	Negativo
Signos o Sospecha de Neumotorax	Negativo		
Sospecha de Trauma Cardiaco	Negativo		
Sospecha Lesión de Organos Inferiores	Negativo		
Taponamiento Cardiaco	Negativo		
Taquicardia	Negativo		
Tos	Negativo		

## CLINICA MEDICAL S.A.S.

NIT: 830507718-8

## EVOLUCIONES MEDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>79879530</u>	Admisión: <u>872274</u>	Fec. Ingreso: 19/10/2023	Fec. Egreso: 20/10/2023
	Nombre del Paciente: NOREÑA WISWELL DANIEL ALBERTO			
	Identificación: CC - 79879530		Fecha Nac.: 21/11/1978	Edad: 44 A
Entidad Responsable: COMPENSAR EPS				
Causa Externa: Otro tipo de accidente		IPS Remite:		

2876641

Fecha y Hora: 20/10/2023 06:22 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Urgencias\_UCC Cama: Urg-409A

## SUBJETIVO

Via Oral:	No Aplica
Deposicion:	No Aplica
Flatos:	No Aplica
Dolor:	Negativo
Otros:	-
Toracostomia:	No aplica
Sonda Cm:	-
Otros Drenajes:	-

## JUNTA MEDICA

No

## ANALISIS

CIRUGIA GENERAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE:

1. TRAUMA TOROACOABDOMINAL CERRADO

S/ SIN DOLOR, NO NAUSEAS, NO VOMITO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

C/C: MUCOSA ORAL HUMEDA

C/P: SIN SOBREAGREGADOS

ABD: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT: ADECUADA PERFUSION DISTAL

PACIENTE CON TRAUMA TOROACOABDOMINAL CERRADO, EN EL MOMENTO HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DOLOR ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON REPORTE DE TAC DE TORAX Y ABDOMEN SIN ALTERACIONES, POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA PACIENTE SIN INDICACION DE INTERVENCION ADICIONAL POR NUESTRO SERVICIO, SE CIERRA IC. SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

## PLAN

Salida por Hallazgos no Amerita Manejo Intrahospitalario

## REQUIERE TRATAMIENTO CONJUNTO CON OTRA ESPECIALIDAD

NO

## MANEJO QX

NO

## JUSTIFICACION DE ESTANCIA

ALTO RIESGO POR HÉRIDA(S) CONTAMINADA(S): NO

TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO PARENTAL MANDATORIO: NO

PACIENTE QUIRÚRGICO: NO APLICA

REALIZACIÓN PROCEDIMIENTO: NO - DESEQUILIBRIO METABÓLICO: NO

TRATAMIENTO PARENTAL DE ÚNICA ALTERNATIVA INTRAHOSPITALARIA: NO

OTRA JUSTIFICACIÓN:

## CONDUCTA

Cerrada

## CLINICA MEDICAL S.A.S.

NIT: 830507718-8

## EVOLUCIONES MEDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>79879530</u>	Admisión: <u>872274</u>	Fec. Ingreso: 19/10/2023	Fec. Egreso: 20/10/2023
	Nombre del Paciente: NOREÑA WISWELL DANIEL ALBERTO			
	Identificación: CC - 79879530		Fecha Nac.: 21/11/1978	Edad: 44 A
Entidad Responsable:	COMPENSAR EPS			
Causa Externa:	Otro tipo de accidente	IPS Remite:		

2876641

Fecha y Hora: 20/10/2023 06:22 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Urgencias\_UCC Cama: Urg-409A



Médico: DEICY TATIANA SUAREZ ALDANA

Especialidad: Cirugía General

R.M.: 1026572073

2876779

Fecha y Hora: 20/10/2023 08:41 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Urgencias\_UCC Cama: Urg-409A

IDX: S098 OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS

S007 TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA CABEZA

**JUSTIFICACION:** ALTO RIESGO POR HÉRIDA(S) CONTAMINADA(S): NO  
 TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO PARENTAL MANDATORIO: NO  
 PACIENTE QUIRÚRGICO: NO APLICA  
 TRATAMIENTO PARENTAL DE ÚNICA ALTERNATIVA INTRAHOSPITALARIA: NO  
 OTRA JUSTIFICACIÓN:

## SIGNOS VITALES

TEMPERATURA	TAS	TAD	TAM	FC	FR	SATURACION
36.5			89	75	19	96% fio2 al 21%

## ESCALAS DE INTENSIDAD DE DOLOR (UNIDIMENSIONALES)

ZONA: CABEZACARA, DOLOR: 2 - DOLOR LEVE

## Signos

Signos Neurológicos Positivos		Signos Neurológicos Positivos	
Alerta	Postivo	Alteraciones en Coordinación	Negativo
Amnesia del Evento	Negativo	Alteraciones en Fuerza	Negativo
Céfalea	Negativo	Alteraciones en Marcha	Negativo
Convulsión Focalizada	Negativo	Alteraciones en Reflejos	Negativo
Convulsión Generalizada	Negativo	Alteraciones en Sensibilidad	Negativo
Convulsión Laterizada	Negativo	No Se Encontraron Hallazgos	Postivo
Mareo	Negativo	Signos Meningeos	Negativo
Perdida de la Consciencia	Negativo	Signos Radiculares	Negativo
Relajación de Esfínteres	Negativo	Tono Muscular	Negativo
Vomito	Negativo		

## CLINICA MEDICAL S.A.S.

NIT: 830507718-8

## EVOLUCIONES MEDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>79879530</u>	Admisión: <u>872274</u>	Fec. Ingreso: 19/10/2023	Fec. Egreso: 20/10/2023
Nombre del Paciente: <b>NOREÑA WISWELL DANIEL ALBERTO</b>				
Identificación: CC - 79879530		Fecha Nac.: 21/11/1978 Edad: 44 A Genero: M		
Entidad Responsable: COMPENSAR EPS				
Causa Externa: Otro tipo de accidente		IPS Remite:		

2876779

Fecha y Hora: 20/10/2023 08:41 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Urgencias\_UCC Cama: Urg-409A

Examen de Cara		Hallazgos de Ojos		Pupilas
Area Edema Lozalizado	Negativo	Derecho	Izquierdo	Simetricas
Avulsión de Piel	Negativo	Ausencia de Visión	Negativo	Reactivas
Chasquido	Negativo	Compromiso Globo Ocular	Negativo	
Dolor ATM	Negativo	Evidencia Trauma directo	Negativo	
Evidencia Fractura directa	Negativo	Exposición de Tejidos	Negativo	
Evidencia Zona de Impacto	Negativo	Fondo Ojo	Negativo	
Exposición de Hueso	Negativo	Hemorragia	Negativo	
Lesiones de Piel Superficiales	Positivo	Hemorragia Conjuntival	Negativo	
No Se Encontraron Hallazgos Positivos	Positivo	No Se Encontraron Hallazgos P.	Negativo	Postivo
Superposicion Osea	Negativo	Petequias Conjuntivas	Negativo	Negativo

## Hallazgos de Columna

	Cervical	Toracica	Lumbosacra		Cervical	Toracica	Lumbosacra
Avulsión de Piel	Negativo	Negativo	Negativo	Contractura	Negativo	Negativo	Negativo
Collar Cervical	Negativo	Negativo	Negativo	Deformidad Apofisis espinosa	Negativo	Negativo	Negativo
Compromiso Sensibilidad	Negativo	Negativo	Negativo	Desviación o Perdida de Alineación	Negativo	Negativo	Negativo
Dermatoma Segmento	Negativo	Negativo	Negativo	Espasmo	Negativo	Negativo	Negativo
Dolor a Movilización	Negativo	Negativo	Negativo	Flexión	Negativo	Negativo	Negativo
Dolor Espontaneo	Negativo	Negativo	Negativo	Hiperextensión	Negativo	Negativo	Negativo
Exposición de Hueso	Negativo	Negativo	Negativo	Limitación Extensión	Negativo	Negativo	Negativo
Exposición de Musculo	Negativo	Negativo	Negativo	Limitación Funcional	Negativo	Negativo	Negativo
Hematoma	Negativo	Negativo	Negativo	No Se Encontraron Hallazgos Positivos	Postivo	Negativo	Negativo
Zona de Impacto	Negativo	Negativo	Negativo				
Zona Edema e Inflamación	Negativo	Negativo	Negativo				

## CLINICA MEDICAL S.A.S.

NIT: 830507718-8

## EVOLUCIONES MEDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>79879530</u>	Admisión: <u>872274</u>	Fec. Ingreso: 19/10/2023	Fec. Egreso: 20/10/2023
	Nombre del Paciente: NOREÑA WISWELL DANIEL ALBERTO			
	Identificación: CC - 79879530		Fecha Nac.: 21/11/1978	Edad: 44 A
Entidad Responsable:	COMPENSAR EPS			
Causa Externa:	Otro tipo de accidente	IPS Remite:		

2876779

Fecha y Hora: 20/10/2023 08:41 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Urgencias\_UCC Cama: Urg-409A

## EVOLUCION DE HALLAZGOS

<b>Motor:</b>	MSD: Normal, MSI: Normal, MID: Normal, MII: Normal
<b>Sensibilidad:</b>	MSD: Normal, MSI: Normal, MID: Normal, MII: Normal
<b>Signos Radiculares:</b>	MSD: Normal, MSI: Normal, MID: Normal, MII: Normal
<b>Tono Muscular:</b>	MSD: Normal, MSI: Normal, MID: Normal, MII: Normal
<b>Fuerza:</b>	MSD: Normal, MSI: Normal, MID: Normal, MII: Normal
<b>Reflejos:</b>	MSD: Normal, MSI: Normal, MID: Normal, MII: Normal
<b>Signos Menigeos:</b>	Normal
<b>Fondo Ojo:</b>	Normal
<b>Pares Craneales:</b>	Normal
<b>Herida PostQx:</b>	No

## JUNTA MEDICA

No

## ANALISIS

NEUROCIRUGIA\*\*\*SE VALORA PACIENTE CUMPLIENDO CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL\*\*\*PACIENTE CONSCIENTE ALERTA GLASGOW 15 PTS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CEFALEA , TRAUMA FACIAL, EDEMA NASAL Y BUCAL, TRAUMA DENTAL, NIEGA DOLOR CERVICAL SIN RADICULOPATIA FUERZA CONSERVADA SIN DEFICIT FOCAL\*\*\*TC CRANEO CERVICAL Y LUMBOSACRA SIN ALTERACIONES TRAUMATICAS ASOCIADAS\*\*\*SALIDA POR NEUROCIRUGIA, ANALGESIA INCAPACIDAD POR 7 DIAS\*\*\*NO AMERITA CITA CONTROL

## PLAN

Salida por Hallazgos no Amerita Manejo Intrahospitalario

## REQUIERE TRATAMIENTO CONJUNTO CON OTRA ESPECIALIDAD

NO

## MANEJO QX

NO

## JUSTIFICACION ESTANCIA

ALTO RIESGO POR HÉRIDA(S) CONTAMINADA(S): NO

TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO PARENTAL MANDATORIO: NO

PACIENTE QUIRÚRGICO: NO APLICA

TRATAMIENTO PARENTAL DE ÚNICA ALTERNATIVA INTRAHOSPITALARIA: NO

OTRA JUSTIFICACIÓN:

## CONDUCTA

Cerrada



Médico: ALVARO GERARDO HERNANDEZ RONDON

Especialidad: Neurocirugía

R.M.: 780911

2876916

Fecha y Hora: 20/10/2023 09:54 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Urgencias\_UCC Cama: Urg-409A

IDX: S007 TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA CABEZA

S098 OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS

## ANALISIS:

CIRUGIAMAXILOFACIAL RESPUESTA INTERCONSULTA PACIENTE INTERCONSULTADO POR TRAUMA FACIAL NIEGA CAMBIOS VISUALES REFIERE CAMBIOS OCCLUSALES MAXILAR SUPERIOR, AL EXAMEN FISICO ABRASIONES TRES TERCIOS FACIALES, EDEMA LABIO SUPERIOR,NO ALTERACIONES CONTORNOS OSEOS FACIALES,ADECUADA APERTURA ORAL, INTRAORALMENTE LUXACION PALATINEA

## CLINICA MEDICAL S.A.S.

NIT: 830507718-8

## EVOLUCIONES MEDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>79879530</u>	Admisión: <u>872274</u>	Fec. Ingreso: <u>19/10/2023</u>	Fec. Egreso: <u>20/10/2023</u>
	Nombre del Paciente: <u>NOREÑA WISWELL DANIEL ALBERTO</u>			
	Identificación: CC - 79879530		Fecha Nac.: <u>21/11/1978</u>	Edad: <u>44 A</u>
Entidad Responsable:	COMPENSAR EPS			
Causa Externa:	Otro tipo de accidente	IPS Remite:		

2876916

Fecha y Hora: 20/10/2023 09:54 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Urgencias\_UCC Cama: Urg-409A

DIENTES 12 Y 11 SE REALIZA REDUCCION DE LUXACION DENTAL SIN EMBARGO SE EXPLICA APACIENTE MAL PRONOSTICO DE LOS MISMOS, DEBE ASISTIR A ODONTOLOGIA PARA MANEJO INTEGRAL.

Lo visualizado de las orbitas y su contenido son normales, en especial no hay signos que sugieran ruptura ocular. Adecuada transparencia y neumatización de las diferentes cavidades paranasales. El septum nasal es central, cornetes sin alteraciones. Los recesos frontoetmoidales, esfenoetmoidales y los complejos osteomeatales son permeables. Las diferentes estructuras óseas que conforman el macizo facial son normales. La columna de aire de la nariz y orofaringe es normal. Edema de los tejidos blandos adyacentes en el labio superior en el lado derecho con desplazamiento de las piezas dentarias en sentido posterior Articulaciones temporomandibulares sin alteraciones.

**PLAN:** PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO SALIDA POR CX MAXILOFACIAL POR LUXACION INICISICOS 11 Y 12 (YA REDUCIDOS) SULTAMICILINA 750MG VIA ORALCADA 12 HORAS, ANALGESIA, CITA PRIORITARIA ODONTOLOGIA, INCAPACIDAD, NO AMAERTIRA CONTROL POR CX MAXILOFACIAL. SE CIERRA IC



Médico: PAULA ANDREA FERRO MORALES

Especialidad: Cirugía Maxilofacial

R.M.: 1018469782

2877204

Fecha y Hora: 20/10/2023 11:48 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Urgencias\_UCC Cama: Urg-409A

**IDX:** S007 TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA CABEZA

S098 OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS

S300 CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS

**OBJETIVO:** Soportes

Monitorización

**Signos Vitales:** FC: 75lps FR: 18rps TA: 80/134 TA media: 98 Temp: 36 Sat.O2: 96%

**ANALISIS:** PACIENTE DE 44 AÑOS QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE TRAUMA, REFIERE DOLOR EN REGION LUMBAR, FASCIAL. YA VALORADO POR ORTOPEDIA, CIRUGIA GENERAL, NEUROCIRUGIA, QUIENES CONSIDERAN SIN REQUERIMIENTO DE MANEJOS ADICIONALES. EN EL MOMENTO ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, DOLOR EN LA BOCA, LEVE EDEMA FASCIAL, CON PRESENCIA DE EXCORIACIONES EN BRAZOS Y CARA, VALORADO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL QUIENES REFIEREN PRESENCIA DE LUXACION DE DIENTE 11 Y 12, SIN INICACION DE MANEJO ACTUAL, SE CONSIDERA PACIENTE SE BENEFICIA DE EGRESO CLINICO, CON ANALGESIA, ANTIOBITICO PROFILATICO, VALORACION POR ODONTOLOGIA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER YAPCETAR.

**Paraclínicos:**

Tipo	Descripción	Resultado	Interpretación
RAYX	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX CON CONTRASTE	TAC DE TORAX CON CONTRASTE: mGy 0.0035 Técnica: Se realizó escanografía helicoidal volumétrica desde la entrada torácica hasta las cúpulas diafrágmáticas, luego de la administración de medio de contraste. Se obtienen reconstrucciones en tejidos blandos y con algoritmo de alta resolución, encontrando los siguientes hallazgos: Hallazgos: No hay lesiones evolutivas del parénquima pulmonar ni de las cavidades pleurales. El corazón es de tamaño y configuración normal. Aorta y grandes vasos de curso y calibre normal. No hay masas ni adenomegalias mediastinales. Tráquea y bronquios fuentes sin alteraciones. Estructuras óseas y tejidos blandos sin alteraciones.	Paracológicos del día acorde con evolución clínica y objetivos terapéuticos
RAYX	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	TAC DE PELVIS mGy 0.00020 Técnica: Se realizaron cortes axiales simples con técnica helicoidal a través de la pelvis con registro en ventana ósea y de tejidos blandos así como reconstrucciones multiplanares sagital y coronal demostrando los siguientes hallazgos: Hallazgos: La densidad ósea se encuentra preservada sin identificar lesiones líticas, blásticas o de origen traumático reciente.	Paracológicos del día acorde con evolución clínica y objetivos terapéuticos

## CLINICA MEDICAL S.A.S.

NIT: 830507718-8

## EVOLUCIONES MEDICAS DEL PACIENTE

	<b>Historia Clínica:</b> <u>79879530</u>	<b>Admisión:</b> <u>872274</u>	<b>Fec. Ingreso:</b> <u>19/10/2023</u>	<b>Fec. Egreso:</b> <u>20/10/2023</u>
	<b>Nombre del Paciente:</b> <u>NOREÑA WISWELL DANIEL ALBERTO</u>			
	<b>Identificación:</b> <u>CC - 79879530</u>		<b>Fecha Nac.:</b> <u>21/11/1978</u>	<b>Edad:</b> <u>44 A</u>
<b>Entidad Responsable:</b> <u>COMPENSAR EPS</u> <b>Causa Externa:</b> <u>Otro tipo de accidente</u> <b>IPS Remite:</b> <u></u>				
2877204				
<b>Fecha y Hora:</b> <u>20/10/2023 11:48</u> <b>Día:</b> <u>1</u>	<b>Nota de Especialista</b>	<b>Servicio:</b> <u>Urgencias_UCC</u>	<b>Cama:</b> <u>Urg-409A</u>	
<p>Articulaciones coxofemorales congruente con preservación de la amplitud del espacio articular. Articulaciones sacroilíacas y síntesis del pubis de aspecto usual. Estructuras musculares simétricas y de aspecto normal. Tejidos blandos sin alteración.</p>				
RAYX TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	TAC DE CRANEO SIMPLE: mGy: 0.0050 Técnica: Estudio simple en adquisiciones axiales y reconstrucciones multiplanares. Hallazgos: Los coeficientes de atenuación del tejido cerebral son normales, con adecuada diferenciación entre la sustancia gris y la sustancia blanca en todos los niveles. El sistema ventricular es simétrico y central, no hay alteraciones de las estructuras de la línea media. Las estructuras nerviosas de la fosa posterior son de aspecto normal. No hay masas, ni colecciones o hemorragia intracraneanas. Las estructuras óseas que conforman la bóveda craneana son normales			Paracéntricos del día acorde con evolución clínica y objetivos terapéuticos
RAYX TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL	TAC DE COLUMNA CERVICAL mGy 0.0050 Técnica: Se realizó escanografía helicoidal volumétrica desde la base del cráneo hasta el espacio intervertebral C7-T1 y se adicionaron reconstrucciones multiplanares. Hallazgos: La altura, alineación y morfología de los cuerpos vertebrales se encuentran preservadas. La amplitud de los espacios intervertebrales es normal. Los elementos posteriores de los diferentes cuerpos vertebrales no muestran alteraciones. Adecuada amplitud del canal central y de los forámenes de conjugación en forma bilateral. No hay lesiones óseas de origen traumático reciente. Relaciones articulares preservadas. Musculatura paraespinal y tejidos blandos sin alteraciones. Unión craneocervical normal.			Paracéntricos del día acorde con evolución clínica y objetivos terapéuticos
RAYX TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA LUMBAR Y/O SACRO	TAC DE COLUMNA LUMBAR mGy 0.0040 Técnica: Se realizó escanografía helicoidal volumétrica desde el espacio T12-L1 hasta el cóccix y se adicionaron reconstrucciones multiplanares. Hallazgos: Múltiples osteofitos anteriores y laterales. Disminución en la amplitud de los espacios intervertebrales L4-L5 y L5-S1 por cambios osteocondróticos por probable discopatía. Los elementos posteriores de los diferentes cuerpos vertebrales no muestran alteraciones. Adecuada amplitud del canal central y de los forámenes de conjugación en forma bilateral. No hay lesiones óseas de origen traumático reciente. Relaciones articulares preservadas. Musculatura paraespinal y tejidos blandos sin alteraciones.			Paracéntricos del día acorde con evolución clínica y objetivos terapéuticos
RAYX TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CARA	TAC DE CARA mGy 0.0050 Técnica: Estudio simple en adquisiciones axiales y reconstrucciones multiplanares. Hallazgos: Lo visualizado de las órbitas y su contenido son normales, en especial no hay signos que sugieran ruptura ocular. Adecuada transparencia y neuromatización de las diferentes cavidades paranasales. El septum nasal es central, cornetes sin alteraciones. Los recessos frontoetmoidales, esfenooftmoidales y los complejos osteomeatales son permeables. Las diferentes estructuras óseas que conforman el macizo facial son normales. La columna de aire de la nariz y orofaringe es normal. Edema de los tejidos blandos adyacentes en el labio superior en el lado derecho con desplazamiento de las piezas dentarias en sentido posterior. Articulaciones temporomandibulares sin alteraciones.			Paracéntricos del día acorde con evolución clínica y objetivos terapéuticos
RAYX TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CON CONTRASTE	TAC DE ABDOMEN CON CONTRASTE mGy 0.0025 Técnica: Se realizó escanografía helicoidal volumétrica luego de la administración de contraste endovenoso desde las cúpulas diafrágmaticas hasta la síntesis del pubis y se adicionaron reconstrucciones multiplanares. Hallazgos: El hígado es de localización, tamaño, contornos y densidad normales sin lesiones focales o difusas. La vía biliar intra y extrahepática es de curso y calibre normal. Vesícula biliar distendida de contenido homogéneo. El páncreas, bazo, glándulas suprarrenales y los riñones tienen un aspecto escanográfico normal. Cámara gástrica parcialmente distendida. Las asas intestinales gruesas y delgadas no muestran alteraciones. Las estructuras vasculares retroperitoneales son de curso y calibre normal. Vena porta, tronco celiaco y mesentéricos permeables. No hay masas ni adenomegalías en cavidad abdominal ni tampoco líquido libre. Vejiga distendida/partialmente/no distendida de paredes delgadas.			Paracéntricos del día acorde con evolución clínica y objetivos terapéuticos
RAYX RADIOGRAFIA DE TORAX (AP PA o LATERAL)	RX DE TORAX mGy: 0.003 Tráquea y mediastino sin alteraciones. Silueta cardiaca de tamaño y configuración normales. Transparencia pulmonar satisfactoria. Recessos costofrénicos libres.			Paracéntricos del día acorde con evolución clínica y objetivos terapéuticos
RAYX RADIOGRAFIA DE PELVIS	RX PELVIS: mGy: 0.010 No hay lesiones óseas traumáticas recientes. Tejidos blandos sin alteraciones aparentes. Relaciones articulares preservadas. La densidad ósea es normal.			Paracéntricos del día acorde con evolución clínica y objetivos terapéuticos
RAYX RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	RX COLUMNA LUMBOSACRA mGy 0.0040 La altura y alineación y morfología de los cuerpos vertebrales es normal. La amplitud de los espacios			Paracéntricos del día acorde con evolución clínica y objetivos

## CLINICA MEDICAL S.A.S.

NIT: 830507718-8

## EVOLUCIONES MEDICAS DEL PACIENTE

	Historia Clínica: <u>79879530</u>	Admisión: <u>872274</u>	Fec. Ingreso: 19/10/2023	Fec. Egreso: 20/10/2023
	Nombre del Paciente: NOREÑA WISWELL DANIEL ALBERTO			
	Identificación: CC - 79879530		Fecha Nac.: 21/11/1978	Edad: 44 A
Entidad Responsable:	COMPENSAR EPS			
Causa Externa:	Otro tipo de accidente		IPS Remite:	

2877204

Fecha y Hora: 20/10/2023 11:48 Día: 1 Nota de Especialista Servicio: Urgencias\_UCC Cama: Urg-409A

intervertebrales se encuentra preservada. Los elementos posteriores no muestran alteraciones. No hay lesiones óseas traumáticas recientes. Relaciones articulares preservadas. Densidad ósea normal. Tejidos blandos sin alteraciones aparentes.

terapéuticos

RAYX RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL

RX COLUMNA CERVICAL mGy: 0.007 La altura y alineación y morfología de los cuerpos vertebrales es normal. La amplitud de los espacios intervertebrales se encuentra preservada. Los elementos posteriores no muestran alteraciones. Articulación atlanto-odontoidea normal. No hay lesiones óseas traumáticas recientes. Relaciones articulares preservadas. Densidad ósea normal. Tejidos blandos sin alteraciones aparentes.

Paracínicos del día acorde con evolución clínica y objetivos terapéuticos

**PLAN:** SE BENEFICIA DE EGRESO CLINICO, CON ANALGESIA, ANTIOBITICO PROFILATICO, VALORACION POR ODONTOLOGIA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y APCETAR.

**JUSTIFICACION:** EGRESO.



1015482159

Médico: JUAN SEBASTIAN LAZARO ORJUELA

Especialidad: Medicina General

R.M.: 1015482159