



CERTIFICA QUE:

El paciente **ANDREA PAOLA ROSADO PAPALEO** identificado(a) con CC **1082871803** quien ingresa a la IPS por sufrir accidente de tránsito el día **26 de Febrero del 2020**, actualmente se encuentra hospitalizado en la institución.

La certificación se expide a los 27 días del mes de Febrero del 2020.

Cordialmente,



DPTO DE ADMISIONES
CLINICA BAHIA
SANTA MARTA, MAGDALENA
4358400-4372084-4372088 (EXT: 108-109-110)

INVERSIONES AZALUD S.A.S
NIT 900.267.064
CRA 19 N 28C -25 BARRIOS LOS NARANJOS TELE
SANTA MARTA D.T.C.H

Supersalud 
"VIGILADO SUPERSALUD"



CLINICA BAHIA

FORMATO DE INCAPACIDAD

Caso No. **97702**

Paciente: ANDREA PAOLA ROSADO PAPALEO

Edad: 32 Años No. Doct: 1082871803

Sexo: Femenino

Empresa Contratante: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Tipo Evento: ACC. TRANSITO

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Actividad: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Empresa Cubre Incapacidad: COOSALUD EPS

Diagnostico: CLI062 : FRACTURA DE METACARPO O METATARSO

Limitacion Especifica: FUNCIONAL

Duracion: (30) TREINTA DIAS Desde 26-feb.-2020 Hasta 26-mar.-2020



Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico.

Firma Medico: _____

CRISTIAN MAHECHA TAUTIVA Tarjeta 119302/2011

Direccion: Pbx:

BH laura.alvarez: LAURA ALVAREZ

Fecha : 27/02/2020

laura.alvarez

Page 1 of 1

CLINICA BAHIA

Epicrisis

Page 1 of 5

No. Caso: 97702

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
ROSADO	PAPALEO	ANDREA	PAOLA	CC - 1082871803

Sexo: F Fecha Nacimiento: 15/12/1987 Edad: 32 Años

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 26/02/2020 - 07:54 Fecha de Egreso: 27/02/2020 - 12:00

Servicio al que Ingreso: URGENCIAS

Servicio Egreso: HOSPITALIZACION

Descripción

Motivo de Consulta: ME ACCIDENTE"

Enfermedad Actual

FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD QUE INGresa POR CUADRO CLINICO DE DOLOR LIMITACION FUNCIONAL Y ESCORIACION EN CODO Y ANTEBRAZO DERECHO ACOMPAÑADO DE EDEMA, DOLOR, LIMITACION EN TOBILLO Y PIE DERECHO SECUNDARIO A TRAUMAS POR ACCIDENTE DE TRANSITO

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIAL : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
ALERGICOS : NIEGA
OTROS : NIEGA

IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA
GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR EN CODO, ANTEBRAZO, TOBILLO Y PIE DERECHO
S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 82 FR: 20 P.A.: 110/80 Temp: 37
ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : REGULAR
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR, LIMITACION FUNCIONAL Y ESCORIACION EN CODO Y ANTEBRAZO DERECHO ACOMPAÑADO DE DOLOR, EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL EN TOBILLO Y PIE DERECHO
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

S500 CONTUSION DEL CODO
S501 CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS
S900 CONTUSION DEL TOBILLO
S903 CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE
TRAUMA Y ESCORIACION EN CODO Y ANTEBRAZO DERECHO
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO

Conducta

26/02/20 Dipirone Amp 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
26/02/20 SOLUCION SALINA DE 500 CC (FRESENIUS) 500 cc INTRAVENOSA AHORA 1
26/02/20 RADIOGRAFIA DE CODO ap y lateral derecho
26/02/20 RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO ap y lateral derecho
26/02/20 RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA derecho
26/02/20 RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL derecho, oblicuo

sandra.mendoza

Page 1 of 3

CLINICA BAHIA

Epicrisis

Page 2 of 5

Epicrisis Paciente: CC 1082871803 ANDREA PAOLA ROSADO PAPALEO

No. Caso: 97702

26/02/20 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) PIE DERECHO
26/02/20 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES PIE DERECHO
26/02/20 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL PIE DERECHO
26/02/20 Diclofenaco sódico Amp 75 1 INTRAVENOSA AHORA 1
26/02/20 HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MO
26/02/20 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
26/02/20 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
26/02/20 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
26/02/20 SOLUCION SALINA DE 500 CC (FRESENIUS) 500 cc INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
26/02/20 Dipirone Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 16 Hora(s) 4
26/02/20 TRAMADOL 50 MG/ML AMP (BIOSANO) 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
26/02/20 OMEPRAZOL 40 MG AMP (VITALIS) 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
27/02/20 Dipirone Amp 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
27/02/20 TRAMADOL 50 MG/ML AMP (BIOSANO) 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
27/02/20 OMEPRAZOL 40 MG AMP (VITALIS) 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
27/02/20 ACETAMINOFEN + CODEINA TAB 325MG/30MG(ABBOTT) 325 mg ORAL Cada 12 Horas por 7 Dia(s) 14
27/02/20 CEFALOXINA 500 MG CAP 500 mg ORAL Cada 8 Horas por 5 Dia(s) 15
NO-

LABORATORIOS - RNM DEL PIE DERECHO- TAC 3D DEL PIE DERECHO-

Cambio en el estado del paciente

BUENA EVOLUCION CLINICA AL TRATAMIENTO MEDICO Y QX INSTAURADO-

- El Día 26/02/2020 a las : 07:54

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA POR CUADRO CLINICO DE DOLOR, LIMITACION FUNCIONAL Y ESCORIACIONES EN CODO Y ANTEBRAZO DERECHO ACOMPAÑADO DE DOLOR, LIMITACION, EDEMA A NIVEL DE TOBILLO Y PIE DERECHO SECUNDARIO TODO ELLO A TRAUMAS POR ACCIDENTE DE TRANSITO
SE INGRESA PARA MANEJO DE DOLOR, IMAGENES Y VALORACION POR LA ESPECIALIDAD

EXAMEN FISICO:

TA:110/70MMHG FC:82XMIN FR:18XMIN
ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, ALGICA, CLINICAMENTE ESTABLE

CODO DERECHO: DOLOR, LIMITACION FUNCIONAL Y ESCORIACION
ANTEBRAZO DERECHO: DOLOR, LIMITACION Y ESCORIACION
TOBILLO DERECHO: DOLOR, EDEMA Y LIMITACION
PIE DERECHO: DOLOR, EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL

PLAN:

OBSERVACION
ANALGESICOS
LIQUIDOS ENDOVENOSOS
IMAGENES DIAGNOSTICAS
VALORACION POR ORTOPEDIA

- El Día 26/02/2020 a las : 10:34

VALORO PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON POSTERIOR TRAUMATISMO EN CODO, ANTEBRAZO, TOBILLO Y PIE DERECHO, REFIERE DOLOR EN AREAS DE TRAUMA, NIEGA SINTOMATOLOGIA AGREGADA

ANTECEDENTES

INTERROGADOS Y NEGADOS

AL EXAMEN FISICO

CONCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, ALGIDO
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. EDEMA NO A TENSION EN CODO Y ANTEBRAZO, ESCORIACION PERILESIONAL, PULSOS+, LLENADO CAPILAR DE <2SEG, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR

MIEMBRO INFERIOR DERECHO. EDEMA NO A TENSION EN TOBILLO Y PIE DERECHO, PULSOS+, LLENADO CAPILAR DE <2SEG, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS A NIVEL DE PIE DERECHO. SIGNOS DE INESTABILIDAD LIGAMENTARIA CAJON ANTERIOR+, NEUROVASCULATURA DISTAL CONSERVADA

RADIOGRAFIA CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE CABEZA DE 1° METATARSIANO DE PIE DERECHO

PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, PRESENTA EDEMA EN DORSO DE PIE DOLOR

sandra.mendoza

Page 2 of 5

CLINICA BAHIA

Epicrisis

Page 3 of 5

No. Caso: 97702

Epicrisis Paciente: CC 1082871803 ANDREA PAOLA ROSADO PAPALEO

INTENSO A LA PALPACION EN REGION DE ARTICULACION TARSO METATARSIANO CON ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR CUADRO DE DOLOR PULSOS+, AJOIN ANTERIOR+, NEUROIVASCULATURA DISYANL CPNSRVADA, SIGNS CLINICOS DE INESTABILIDAD DE LIGAMENTO DE LINSFRAC POR LO QUE SE SOLICIT ARNM DE PIE DERECHO PARA CONFIRMAR DIAGNOSTICO SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE MANEJO Y SIGNOA DE ALARMA QUIEN MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

HOSPITALIZAR

NADA VIA ORAL A PARTIR DE LAS 00+00HRS

S/S RNM DE PIE DERECHO

S/S TAC DE PIE DERECHO PARA PLANTEAMIENTO QUIRURGICO

INMOVILIZAR CON FERULA DE YESO GASTROPEDICA

MARCHA SIN APOYO CON MULETAS

ENTRENAMIENTO EN LA MARCHA POR PARTE DE FISIOTERAPIA

PARACLINICOS

CSV-AC

- El Dia **26/02/2020** a las : 11:45

SE REVALORA PACIENTE ENCONJUNTO DE ORTOPEDISTA DE TURNO CON RX DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DE CABEZA DE 1 METATARSIANO ,AL EXAMEN FISICO CON SOSPECHAS DE LESION DE LIGMNETO DE PIE DERECHO POR LO QU SE SOLCITA RMN PARA DESCARTAR DIAGNOSTICO,HOSPITALIZAR

- El Dia **26/02/2020** a las : 11:48

SE PASA MPACIENTE A SLASL DE PROCEDIMEITOS PARA REALIZAR FERULA DE YESO CTIPO GASTROPEDICA CON VENDAS ELASTICAS , VENDAS DE ALGODON ,VENDS DE YESO , PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES

- El Dia **26/02/2020** a las : 14:20

INGRESO A PISO

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, PROCEDENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, REFIERE DOLOR EN PIE DERECHO.

ANTECEDENTES: NIEGA

AL EXAMEN FISICO: CONCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIGNOS VITALES ESTABLES, NORMOCEFALO, PINRAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NI MEGALIAS, TORAX SI9METRICO, RSCSRs, MURMULLO VESICULAR NORMAL, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL G.U: DIURESIS POSITIVA EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO: SE EVIDENCIA EDEMA MARCADO NO A TENSION EN TOBILLO Y PIE DERECHO, SIN ISGNOs DE INESTABILIDAD LIGAMENTARIA, CAJON ANTERIOR POSITIVA, NEUROVASCULAR DISTAL CONDSERVADO, GLASGO: 15/15

PLAN:

1. HOSPIATLIZAR

2. SOLUCION SALLINA PARA 500CC PARA MANTENIMIENTO DE VENA

3. NADA VIA ORAL DESDE 00:00

4. DIPIRONA 2GR I.V CADA 8 HORAS

5. TRAMADOL 50MG I.V CADA 12 HORAS, APLICAR DILUIDO EN 250CC DE SOLUCION SALINA

6. OMEPRAZOL 40MG I.V CADA 24 HORAS

7. STO POR ORTOPEDIA

8. MARCHA SIN APOYO CON MULETAS

9. PARACLINICOS (HEMOGRAMA, TP, TPT, GLUCOSA)

10. CSV-AC

- El Dia **27/02/2020** a las : 07:43

PACIENTE FEMENINO DE 32 AÑOS DE EDAD, CON DIANGOSTICOS ANOTADOS.

REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE CON DOLOR MODULADO EN PIE DERECHO

AL EXAMEN FISICO

CONCIENTE SINGOS VITALES ESTABLES

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: DOLOR MODULADO A LA PALPACION, CON ARCOS DE LA MOVILIDAD LIMTIADOS PARA LOS ULTIMSO GRADOS POR CUADRO DE DOLOR EN 1ER DEDO DE PIE DERECHO, EQUIMOSIS, INMOVILIZADO CON FERUKLA DE YESO POSTERIOR FUNCIONAL, PULSOS +, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG.

TAC 3D DE PIE DERECHO: SE EVIDENCIA FRACTURA NO DESPLZADA DE 1ER METATARSIANO DE PIE DERECHO, NO SINGOS DE LUXACION.

RNM DE PIE DERECHO: SE EVIDENCIA FRACTURA NO DESPLZADA DE 1ER METATARSIANO AASOCIADO A EDEMA DE LOS TEJIDOS

sandra.mendoza

Page 3 of 5

CLINICA BAHIA

Epicrisis

Page 4 of 5

No. Caso: 97702

Epicrisis Paciente: CC 1082871803 ANDREA PAOLA ROSADO PAPALEO

BLANDOS.

PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, CON DIANOGSTICOS ANOTADOS, CON FRACTURA NO DESPLAZADA DE 1ER METATARSIANO DE PIE DERECHO, CON FRAGMENTO NO SUSCEPTIBLE DE FIJACION, POR LO QUE SE INDICA MANEJO ORTOPEDICO, CON FERULA DE YESO MAS RESTRICCION DEL APOYO POR 1 SEM. SE LE EXPLICA AMPLIA Y CLARAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR CUADRO CLINICO DE SU PATOLOGIA, MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

ALTA POR ORTOPEDIA

CITA CONTROL

FORMULA MEDICA

INCAPACIDAD

NO APOYO Y USO DE MULETAS

RECOMENDACIONES

- El Día **27/02/2020** a las : 09:24

PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD, CON DXS ANOTADOS, CONCIENTE, ORIENTADA, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, CON DOLOR MODULADO, BUENA EVOLUCION CLINICA, SIGNOS VITALES ESTABLES, AFEBRIL, HIDRATADO : T.A : 120/80 - F.C : 78/MIN- F.R : 16/MIN-

CARDIOPULMONAR : NORMAL

EXTREMIDADES : M.S.D : DOLOR MODULADO EN COD Y ANTERBRAZO DERECHO, ESCORIACIONES CURADAS, NO SIGNOS DE INFECCION ; NO DEFICIT-

M.I.D : DOLOR MODULADO EN DORSO DEL PIE DERECHO A NIVEL DEL 1ER MTT ; EDEMA MODERADO, CON SIGNOS DE INESTABILIDAD LIGAMENTARIA ; LIMITACION FUNCIONAL, INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO GASTROPEDICA POSTERIOR FUNCIONAL ; NEUROVASCULAR DISTAL : CONSERVADO-

PLAN :

ALTA POR ORTOPEDIA , F. MEDICA, CITA CONTROL POR ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS CON RX DE CONTROL ; MULETAS - SE DAN RECOMENDACIONES DE SIGNOS DE ALARMA- INCAPACIDAD MEDICA 30 DIAS-

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

RXS-

Justificacion de indicaciones terapeuticas

MANEJO DEL DOLOR, EDEMA Y DEL TRAUMA EN TEJIDOS BLANDOS -

Plan de manejo ambulatorio

ALTA POR ORTOPEDIA ; F. MEDICA- SE DAN RECOMENDACIONES DE SIGNOS DE ALARMA- INCAPACIDAD MEDICA 30 DIAS-

ACETAMINOFEN + CODEINA TAB 325MG/30MG(ABBOTT) 325 mg ORAL Cada 12 Horas por 7 Dia(s) Cant. 14 tomar una tab cada 12 horas-

CEFALEXINA 500 MG CAP 500 mg ORAL Cada 8 Horas por 5 Dia(s) Cant. 15 tomar una caps cada 8 horas.- RX DE CONTROL /M.I.D (PIE) FRACTURA CABEZA DEL 1ER MTT PIE DERECHO-

CITA CONTROL POR ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS CON RX DE CONTROL FRACTURA CABEZA DEL 1ER METATARSIANO PIE DERECHO- MULETAS TALLA M (KONFORT) Cant. 1

Diagnóstico de Egreso

FRACTURA DEL 1ER METATARSIANO DEL PIE DERECHO -ESGUINCE EN PIE DERECHO-

S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

S936 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTROS SITIOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS DEL PIE

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR-

Incapacidad (días): 30

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

sandra.mendoza

Page 4 of 5

CLINICA BAHIA

Epicrisis

Page 5 of 5

Epicrisis Paciente: CC 1082871803 ANDREA PAOLA ROSADO PAPALEO

No. Caso: 97702



Dr. JOSE LUIS SALOMON CALVANO
Reg.M. 821