



UNIDAD MEDICA QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

FORMATO DE EPICRISIS

Sede: UMQ SANTA CLARA

Punto Atención: URGENCIAS

Fecha Impresión: 31/08/2022 20:12:35

I. Información del Paciente:

Paciente:	JULIAN ANDRES FEIJOO MADRID	Entidad:	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR
Número Identificación:	CC -1061741162	Sexo:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:	04/10/1991	Afiliado:	JULIAN ANDRES FEIJOO MADRID
Edad:	31 años	Estrato:	R1
Dirección:	CLL 9 E NRO 23 B 29	Teléfono:	3166542008
Usuario:	MNUÑEZ		

Nro Documento: ADM - UMQ 120149 Codigo Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 30/08/2022 20:25:00
Punto Entrada: URGENCIAS
Causa Salida: SALIDA A CASA

Fecha Egreso: 31/08/2022 20:11:00
Punto Salida: URGENCIAS

Observaciones

Causa de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual: PACIENTE TRAÍDO EN AMBULANCIA POR PARAMÉDICOS QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA VS AUTOMOVIL QUE SE DIO A LA FUGA, ACCIDENTE EN EL CUAL RECIBE TRAUMA EN DE MANO DERECHA, PIERNA DERECHA Y TOBILLO DERECHO CON POSTERIOR DOLOR EVA 7/10, EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL DE AREAS AFECTADAS. NIEGA TRAUMA EN CRANEO, NIEGA TRAUMA EN TORAX, ABDOMEN Y PELVIS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA.

Diagnóstico Principal de Ingreso:

(S801) CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA

Diagnóstico Relacionado 1 de Ingreso: (S611) HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, CON DANO DE LA(S) UNA(S)

Diagnóstico Relacionado 2 de Ingreso: (Z540) CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

Diagnóstico de Egreso: (Z540) CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Egreso: (Z540) CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

Resumen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 30/08/2022 20:25 PM Profesional: ROLAND JOHNNY TREJOS GRAIN

MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAÍDO EN AMBULANCIA POR PARAMÉDICOS QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA VS AUTOMOVIL QUE SE DIO A LA FUGA, ACCIDENTE EN EL CUAL RECIBE TRAUMA EN DE MANO DERECHA, PIERNA DERECHA Y TOBILLO DERECHO CON POSTERIOR DOLOR EVA 7/10, EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL DE AREAS AFECTADAS. NIEGA TRAUMA EN CRANEO, NIEGA TRAUMA EN TORAX, ABDOMEN Y PELVIS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

Antecedentes familiares : NIEGA

Alérgicos : NIEGA

Farmacológicos : NIEGA

Patológicos : NIEGA

Quirúrgicos : NIEGA

Antecedentes Ginecobstétricos : NIEGA

General : ALERTA, REOIFER EDOLOR EN EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA EN REGION TIBIAL, DEDO 2 DE MANO DERECHA Y TOBILLO

Cardiovascular : NIEGA

Genito-Urinario : NIEGA

Sistema Nervioso Central : NIEGA TRAUMA, MAREO, CEFALIA.

Respiratorio : NIEGA

Digestivo : NIEGA

Extremidades : NIEGA

SO2 : 96

Cabeza : NORMOCEFALICO, SIN PUNTOS DOLOROSOS A LA PALPACION, NO MASAS, DEPREISIONES NI CREPITOS

Torax : NO ALTERACIONES TRAUMATICAS EN TORAX, NO GRADAS NI DEPRESIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO SIN AGREGADOS

Cara : SIN LEISIONES, NO DEFORMIDADES

Cuello : MOVIL, NO DOLOROSO

ORL : SIN ALTERACIONES

Abdomen : ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Genitourinario : SIN ALTERACIONES, PUÑOPERCUSION LUMBAR NEGATIVA

Extremidades : EXTREMIDADES MOVILES, PRESENTA PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2SEGS, PRESENTA DOLOR A PALPACION, EDEMA Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD A NIVEL DE DE MANO DERECHA, PIERNA DERECHA EN REGION TIBIAL ANTERIOR CON DEFORMIDAD EN REGION TIBIAL DISTAL Y TOBILLO DERECHO SIN LIMITACION A FLEXION DE CADERA NI DOLOR O DEFORMIDAD EVIDENTE A LA PALPACION

Piel Y Faneras : LACERACIONES Y EDEMA EN DEDO 2 MANO DERECHA CON AVULSION DE TEJIDO Y SANGRADO ESCASO, CONTAMINADA, QUEMADURA POR FRICCION EN CODO DERECHO

S.N.C. : PACIENTE CON LOGORREA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO. PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS.

Justificación Clínica : TRAUMA EN DE MANO DERECHA, PIERNA DERECHA Y TOBILLO DERECHO

Plan de Manejo : DX: TX CONTUSO EN DE MANO DERECHA, PIERNA DERECHA Y TOBILLO DERECHO

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON POSTERIORES TRAUMAS DESCRITOS, AHORA CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, SIN TRAUMA CRANEAL SE DECIDE:

*****OBSERVACION*****

NADA VIA ORAL

- DEXTROSA 5% 250 CC IV

- DIPIRONA 1 GR IV

- CURACIONES

- SS RX DE MANO DERECHA, PIERNA DERECHA Y TOBILLO DERECHO