HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

NIT: 891855039-9 CALLE 8 No. 11A -43 Tel. 7 70 2201

Sistemas Citisalud 25/05/2018 22:31.38

Lugar Atención: E.S.E. Hosp Regional

Evoluciones Médicas

Código Habilitación:157590079801 Page 1 of 9

BRAYAN ESNEIDER CARRION FIERRO Paciente: TI 1164463059 Edad: 8 A 10 M 32 D Sexo: M Empresa: NUEVA EPS-S

Tipo Usuario: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado:

URGENCIAS

356216 Admision No.: Cama:

> 21/05/2018 18:06 Fecha: **Evolucion No.** 1

RESPUESTA INTERCONSULTA Especialidad: ORTOPEDIA

S524 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO Dx Principal:

CONFIRMADO NUEVO Tipo Diagnóstico:

Dx Rel 1: S524 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO

Subjetivo:

Contrato: Urgencias

Objetivo:

Analisis:

ACOMPAÑADO POR LA MAMA

REFIERE QUE PRESENTA DOLOR DE PUÑO IZQUIERDO

ESTA EN POP REDUCCION ABIERTA Y FIJACION CON CLAVO DE RADIO DISTAL DEL 13 03 2018

NO HA REALIZADO CONTROL POP EN C EXTERNA

NO APORTA RX DEL ACCIDENTE NI DEL POP

REFIERE QUE CONSULTO A URGENCIAS EN UNA OCASION

DIESTRO

ACTIVIDAD ESTUDIANTE

EF

BEG

M SUP IZQUIERDO CON FERULA EN MUY MAL ESTADO ESTA SUELTA ESTA MOVIENDO EL PUÑO

LA FERULA SE LIBERA

ANTEBRAZO IZQ CON LEVE DEFORMIDAD EN TERCIO DISTAL NO HAY SIGNOS LOCALES DE INFLAMACION NI DE INFECCION NO HAY COLECCIONES NI SECRESION

PRESENTA UN CLAVO EN BORDE RADIAL Y HERIDA QX CON SUTURA POR VOLAR SIN SIGNOS DE INFECCION NO REALIZA FLEXO EXTENSION DEL PUÑO NO REALIZA PRONOSUPINACION DEL ANTEBRAZO POR DOLOR

RX DE PUÑO SIN LECTURA OFICIAL

OBSERVO FARCTURA DE RADIO Y CUBITO TERCIO DISTAL IZQUIERDOS CON CLAVO DE K EN RADIO

A PACIENTE CON FX RADIO Y CUBITO EN POP DEL 13 03 2018 SE REVISAN RX EN EL SISTEMA SE OBSERVAN DOS CALVOS AL RADIO (MAMA REFIERE QUE SE LE SALIO UN CLAVO) SE EXPLICA A LA MAMA LOS HALLAZGOS PRONSOTICO. PACIENTE Y FAMILIA NO COLABORADORA PARA EL MANEJO DE LA PATOLOGIA NI DEL POP NO HA REALIZADO LOS CONTROLES POR LA C EXTERNA Y HOYASISTE A URGENCIAS.

SE DEJA HOSPITALIZADO PARA PROGRAMAR EL RM O

SE DEJA SIN FERULA Y SE DEJA CURACION DEL SITIO DEL CLAVO SS CH VSG

Plan de Tratamiento:

HOSPITALIZAR DIETA CATETER SELLADO ANALGESIA **LABORATORIOS** CURACION CSV AC

Orden de Medicamentos:

<u>Codigo</u>	<u>Medicamento</u>	Cantidad	Dosis	<u>Frec.</u>	<u>Via</u>	<u>Observaciones</u>
MED001	ACETAMINOFEN 500 MG TAB	3 Tabletas	1 Tabletas	8 Horas	ORAL	

Evoluciones Médicas Page 2 of 9

Ling

Paciente: TI 1164463059 BRAYAN ESNEIDER CARRION FIERRO Sexo: M Edad: 8 A 10 M 32 D Empresa: NUEVA EPS-S Tipo Usuario: SUBSIDIADO

Contrato: Urgencias Tipo Afiliado:

Profesional: LUIS LIBARDO PELAEZ ALFONSO

Registro Medico: 15101

HOSPITALIZACION

Admision No.: 158974 Cama:

Evolucion No. 1 Fecha: 22/05/2018 10:25

EVOLUCION MEDICO TRATANTI Especialidad: ORTOPEDIA

Dx Principal: S524 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Subjetivo:

Objetivo:

Analisis:

PACIENTE MASCULINO DE 8 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE:

FRACTURA DIAFISIARIA DE CUBITO Y METAFISARIA DE RADIO DESPLAZADA. IZQUIERDO

POP 13/03/18 DE OSTEOSÍNTESIS Y REDUCCION ABIERTA DE RADIO Y REDUCCION CERRADA DE CÚBITO IZQUIERDO.

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN , MODULACIÓN DE DOLOR EN ANTEBRAZO IZQUIERDO , TOLERANDO VÍA ORAL DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS

EXAMEN FÍSICO:

ANTEBRAZO IZQ CON LEVE DEFORMIDAD EN TERCIO DISTAL NO HAY SIGNOS LOCALES DE INFLAMACIÓN NI DE INFECCIÓN NO HAY COLECCIONES NI SECRECIÓN

PRESENTA UN CLAVO EN BORDE RADIAL Y HERIDA QX CON SUTURA POR VOLAR SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NO REALIZA FLEXO EXTENSION DEL PUÑO NO REALIZA PRONOSUPINACION DEL ANTEBRAZO POR DOLOR

RX DE PUÑO SIN LECTURA OFICIAL

OBSERVO FARCTURA DE RADIO Y CUBITO TERCIO DISTAL IZQUIERDOS CON CLAVO DE K EN RADIO

A // PACIENTE CON FX RADIO Y CUBITO EN POP DEL 13 03 2018 HOSPITALIZAOD PARA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS . EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMETE ESTABLE, SIN SIRS, LEVE DEFORMIDAD EN ANTEBRAZO IZQIUERDO EN TERCIO DISTAL SIN SIGNOS LOCALES DE INFLAMACION NI DE INFECCION. PENDIENTE LABORATORIOS SOLICITADOS, POR AHORA CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO EN ESPERA DE DE DEFINIR MANEJO QUIRURGICO.

PLAN:

HOSPITALIZAR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
CATETER SELLADO
ACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 8 HORAS.
PENDIENTE LABORATORIOS
CURACIONES DIARIAS.
CSV AC

Plan de Tratamiento:

PLAN:
HOSPITALIZAR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
CATETER SELLADO
ACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 8 HORAS.
PENDIENTE LABORATORIOS
CURACIONES DIARIAS.
CSV AC

Evoluciones Médicas Page 3 of 9

Paciente:TI1164463059BRAYAN ESNEIDER CARRION FIERROSexo:MEdad:8 A 10 M 33 DEmpresa:NUEVA EPS-STipo Usuario:SUBSIDIADO

Contrato: Hospitalizado Tipo Afiliado:

Orden de Medicamentos:

<u>Còdigo</u> <u>Medicamento</u> <u>Cantidad</u> <u>Dosis</u> <u>Frec.</u> <u>Via</u> <u>Observaciones</u>

MED001 ACETAMINOFEN 500 MG TAB 3 Tabletas 1 Tabletas 8 Horas ORAL

Profesional: LUIS EDUARDO BECERRA LEON

Registro Medico: 2208

Evolucion No. 4 Fecha: 23/05/2018 10:13

EVOLUCION MEDICO TRATANTI Especialidad: ORTOPEDIA

Dx Principal: S524 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Subjetivo:

Objetivo:

Analisis:

PACIENTE MASCULINO DE 8 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE:

FRACTURA DIAFISIARIA DE CUBITO Y METAFISARIA DE RADIO DESPLAZADA. IZQUIERDO

POP 13/03/18 DE OSTEOSÍNTESIS Y REDUCCION ABIERTA DE RADIO Y REDUCCION CERRADA DE CÚBITO IZQUIERDO.

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN , MODULACIÓN DE DOLOR EN ANTEBRAZO IZQUIERDO , TOLERANDO VÍA ORAL DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS

EXAMEN FÍSICO:

ANTEBRAZO IZQ CON LEVE DEFORMIDAD EN TERCIO DISTAL NO HAY SIGNOS LOCALES DE INFLAMACIÓN NI DE INFECCIÓN NO HAY COLECCIONES NI SECRECIÓN

PRESENTA UN CLAVO EN BORDE RADIAL Y HERIDA QX CON SUTURA POR VOLAR SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NO REALIZA FLEXO EXTENSIÓN DEL PUÑO NO REALIZA PRONOSUPINACIÓN DEL ANTEBRAZO POR DOLOR

RX DE PUÑO SIN LECTURA OFICIAL

OBSERVÓ FRACTURA DE RADIO Y CUBITO TERCIO DISTAL IZQUIERDOS CON CLAVO DE K EN RADIO

A // PACIENTE CON FX RADIO Y CÚBITO EN POP DEL 13 03 2018 HOSPITALIZADO PARA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS . EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, LEVE DEFORMIDAD EN ANTEBRAZO IZQUIERDO EN TERCIO DISTAL SIN SIGNOS LOCALES DE INFLAMACIÓN NI DE INFECCIÓN. VALORADO POR SERVICIO DE ANESTESIOLOGÍA QUIENES CONSIDERAN SE PUEDE RELAIZAR PROCEDIMIENTO QX POR LO QUE SE LLEVARÁ AL DIA DE HOY A CIRUGIA . SE EXPLICA CODUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:

HOSPITALIZAR ORTOPEDIA
PASAR A SALAS AL LLAMADO.
CATÉTER SELLADO
ACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 8 HORAS.
PENDIENTE LABORATORIOS
CURACIONES DIARIAS.
CSV AC

Evoluciones Médicas

1164463059 BRAYAN ESNEIDER CARRION FIERRO Paciente: TI Sexo: M Edad: 8 A 10 M 34 D

Empresa: NUEVA EPS-S Tipo Usuario: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado:

10712.

ee712.

Page 4 of 9

Contrato: Hospitalizado Plan de Tratamiento:

PLAN:

HOSPITALIZAR ORTOPEDIA PASAR A SALAS AL LLAMADO.

CATÉTER SELLADO

ACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 8 HORAS.

PENDIENTE LABORATORIOS CURACIONES DIARIAS.

CSV AC

FERNANDO ORTIZ PEREZ Profesional:

Registro Medico: 12948

Fecha: 23/05/2018 16:26 **Evolucion No.** 6

EVOLUCION MEDICO TRATANTE Especialidad: ORTOPEDIA

FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO Dx Principal: S524

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA Tipo Diagnóstico:

Subjetivo:

Objetivo:

Analisis:

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR INTERCONSULTA CON PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

Plan de Tratamiento:

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR INTERCONSULTA CON PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

FERNANDO ORTIZ PEREZ Profesional:

Registro Medico: 12948

Evolucion No. 7 Fecha: 23/05/2018 20:56

EVOLUCION ESPECIALIDADES Especialidad: ORTOPEDIA

FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO Dx Principal: S524

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA Tipo Diagnóstico:

Subjetivo:

Objetivo:

Analisis:

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS

Plan de Tratamiento:

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS

Orden de Medicamentos:

Còdigo **Cantidad Medicamento Dosis** Via **Observaciones** Frec.

8 Horas ORAL **MED001** ACETAMINOFEN 500 MG TAB 3 Tabletas 1 Tabletas

Profesional: FERNANDO ORTIZ PEREZ

Registro Medico: 12948

Fecha: 24/05/2018 10:54 8 **Evolucion No.**

Especialidad: ORTOPEDIA **EVOLUCION MEDICO TRATANTE**

Evoluciones Médicas Page 5 of 9

1164463059 BRAYAN ESNEIDER CARRION FIERRO Paciente: TI Edad: 8 A 10 M 35 D Sexo:

Empresa: NUEVA EPS-S Tipo Usuario: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado:

FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO Dx Principal: S524

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA Tipo Diagnóstico:

Subjetivo:

Contrato: Hospitalizado

Objetivo:

Analisis:

PACIENTE MASCULINO DE 8 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE: POP DE RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DEL DÍA 24/05/2018 CONSUMO DE SPA??

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN , MODULACIÓN ADECAUDA DE DOLOR EN ANTEBRAZO IZQUIERDO , TOLERANDO VÍA ORAL DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS

EXAMEN FÍSICO:

ANTEBRAZO IZQ CON LEVE DEFORMIDAD EN TERCIO DISTAL NO HAY SIGNOS LOCALES DE INFLAMACIÓN NI DE INFECCIÓN NO HAY COLECCIONES NI SECRECIÓN NO REALIZA FLEXO EXTENSIÓN DEL PUÑO NO REALIZA PRONOSUPINACIÓN DEL ANTEBRAZO POR DOLOR

A // PACIENTE CON FX RADIO Y CÚBITO EN POP DEL 13 03 2018, EN POP DE RETIRO DE MATRIAL DE OSTEOSÍNTESIS DEL DÍA DE AYER, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, LEVE DEFORMIDAD EN ANTEBRAZO IZQUIERDO EN TERCIO DISTAL SIN SIGNOS LOCALES DE INFLAMACIÓN NI DE INFECCIÓN. AYER VISITADO POR BIENESTAR FAMILIAR QUIENES SOSPECHA CONSUMO DE SPA, POR LO CUAL SE SOLICITO VALORACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL, SE SOLICITA TERAPIA FISICA Y CURACIONES. SE EXPLICA CODUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Plan de Tratamiento:

PLAN:

HOSPITALIZAR ORTOPEDIA CATÉTER SELLADO

TERAPIA FISICA 2 DIA

CURACIONES

PEDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

CSV AC

Orden de Procedimientos:

Código **Procedimiento** Cantidad 29112 TERAPIA FISICA SESION 2 37401 CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION 1

Ofen

MANUEL ALEJANDRO TORRES AGUIRRE Profesional:

Tarjeta profesional: 001220

Fecha: 24/05/2018 15:32 **Evolucion No.** 11

RESPUESTA INTERCONSULTA Especialidad: TRABAJO SOCIAL

Dx Principal: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA Tipo Diagnóstico:

Subjetivo:

Objetivo:

Analisis:

Evoluciones Médicas Page 6 of 9

PHILL STEERING

n exteriado de coroiaba V de dadadadaga V despatadora cocar

Paciente:TI1164463059BRAYAN ESNEIDER CARRION FIERROSexo:MEdad:8 A 10 M 35 DEmpresa:NUEVA EPS-STipo Usuario:SUBSIDIADO

Contrato: Hospitalizado Tipo Afiliado:

SE REALIZA ENTREVISTA AL PACIENTE Y MADRE DEL PCIENTE, SE INDAGA SOBRE ASPECTOS SOCIOFAMILIARES. PACIENTE DE OCHO AÑOS DE EDAD, CURSA ACTUALMENTE SEGUNDO DE PRIMERIA, HABITA EN SOGAMOSO EN EL BARRO VENECIA, FAMILIA EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO, FAMILIA MONOPARENTAL CONFORMADA POR LA MADRE Y DOS HERMANOS DE 6 Y 7 AÑOS DE EDAD; INGRESO ECONOMICO FAMILIAR DE TRABAJOS ESPORADICOS QUE LA MADRE REALIZA; LA FAMILIA HA SIDO BENEFICIADA EN PROGRAMAS DE I.C.B.F EN SOGAMOSO EN "HOGAR GESTOR", CREER EN TI, ASI COMO PROGRAMA DE FAMILIAS EN ACCION. LA MADRE COMENTA QUE LE HA TOCADO MUY DIFICIL CON SUS HIJOS REFIERE QUE EL PASADO 13 DE MARZO EL NIÑO SE FRACTURO UNA MANO POR UNA CAIDA, ASITIERON AL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL FUE ATENDIDO POR ORTOPEDIA DONDE A LA SALIDA DE HOSPITALIZACION LE DEJAN ORDENES MEDICAS PARA CITAS DE CONTROL PARA LO CUAL LA MADRE MANIFIESTA" NO LO VOLVI A TRAER", NO ES MUY CLARA AL REFERIRSE PORQUE NO ASISTIO. EL NIÑO COMENTA SOBRE SITUACIONES DE MALTRATO DE LA MADRE HACIA EL COMO "ME REVENTO LAS PIERNAS CON UN CABLE "ME PEGA CON LA CORREA", LA MADRE REFIERE QUE SI EFECTIVAMENTE LOS CASTIGA Y QUE HACE POCO LLEGO MUY CANSADA DEL TRABAJO "LE PEGO A SUS HIJOS SEGUN REFIERE LOS VECINOS LLAMARON A LA POLICIA ANTE

Plan de Tratamiento:

SITUACION DE MALTRATO.

EL CASO HA SIDO ATENDIDO POR I.C.B.F ZONAL SOGAMOSO, SIN EMBARGO EL CASO DE NOTIFICA A I.C.BF. ZONAL SOGAMOSO ANTE FACTORES DE RIESGO IDENTIFICADOS COMO POSIBLE MALTRATO (FISICO, NEGLIGENCIA ANTE EVIDENCIA QUE LA MADRE NO ASISTIO A CITAS DE ONTROL ORDENAS POR ORTOPEDIA, NO ATENDIO INDICACIONES POR CONSULTA EXTERNA DE ESTA ESPECIALIDAD Y SE NOTIFICA PARA QUE TAMBIEN SE VERIFIQUE SITUACION ACTUAL DE LOS OTROS NIÑOS INTEGRANTES DE ESTE NUCLEO FAMILIAR. SE REALIZA SEGUIMIENTO.

Profesional: MARIA MONICA VARGAS CRISTANCHO

Tarjeta profesional: 46364530

Evolucion No. 12 Fecha: 24/05/2018 19:15

RESPUESTA INTERCONSULTA Especialidad: PSICOLOGIA

Dx Principal: S524 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Subjetivo:

Objetivo:

Analisis:

VALORACION PSICOLOGIA

PACIENTE REMITIDO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA

VALORACION AREAS SEMIOLOGICAS

PACIENTE ORIENTADO EN LAS TRES AREAS, SENSOPERCEPCION NORMAL, ATENCION FOCALIZADA, LENGUAJE EN CURSO Y CONTENIDO CON PREVALENCIA DE SENTIRSE TRISTE, REFIERE IDEAS DE MUERTE NO ESTRUCTURADAS, SUEÑO NORMAL, ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN DOS OCASIONES, REFIERE QUE LA MADRE "ME REBENTO LAS PIERNAS CON UN CABLE" "ME PEGA CORREA", AUTOESTIMA BAJA, DIFICULTADES A NIVEL DE MANEJO DE NORMAS Y LIMITES SEGUN REFIERE LA MADRE. SEGUN COMENTA LA MADRE EL NIÑO SE FRACTURO EL BRAZO POR UNA CAIDA SIENDO ATENDIDO EN LESTA INSTITUCION CON INDICACIONES DE CITAS CONTROL LAS CUALES AL PARECER NO LAS LLEVO A CABO NO ES CLARA EN LOS MOTIVOS. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA VINCULADA A PROGRAMA "HOGAR GESTOR" POR PARTE DE ICBF Y DE FAMILIAS EN ACCION. REFIERE SER DESPLAZADA.

ACTUALMENTE VIVE CON MADRE Y HERMANOS DE 7 Y 6 AÑOS DONDE EXISTEN PAUTAS DE CRIANZA INADECUADAS, DIFICULTAD POR PARTE DE LA MADRE PARA ACEPTAR ERRORES COMETIDOS A NIVEL DE RELACION AFECTIVA CON HIJOS.

Plan de Tratamiento:

SE REALIZA ENTREVISTA INICIAL CON PACIENTE Y CON MADRE, SE TRABAJA EN REESTRUCTURACION COGNITIVA, SE REQUIERE NOTIFICAR A ICBF, ASI COMO VALORACION OS PSIQUIATRIA POR IDEACION DE MUERTE.

Profesional: DIANA YESMITH SANABRIA RODRIGUEZ

Tarjeta profesional: 107700



Evoluciones Médicas Page 7 of 9

Paciente: TI 1164463059 BRAYAN ESNEIDER CARRION FIERRO Sexo: M Edad: 8 A 10 M 36 D
Empresa: NUEVA EPS-S Tipo Usuario: SUBSIDIADO

Contrato: Hospitalizado Tipo Afiliado:

Evolucion No. 14 Fecha: 25/05/2018 13:49

EVOLUCION MEDICO TRATANTI Especialidad: ORTOPEDIA

Dx Principal: S524 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Subjetivo:

Objetivo:

Analisis:

PACIENTE MASCULINO DE 8 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE: POP DE RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DEL DÍA 24/05/2018 SOSPECHA DE MALTRATO INFANTIL

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN , MODULACIÓN ADECUADA DE DOLOR EN ANTEBRAZO IZQUIERDO , TOLERANDO VÍA ORAL DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS

EXAMEN FÍSICO:

ANTEBRAZO IZQ CON LEVE DEFORMIDAD EN TERCIO DISTAL NO HAY SIGNOS LOCALES DE INFLAMACIÓN NI DE INFECCIÓN NO HAY COLECCIONES NI SECRECIÓN NO REALIZA FLEXO EXTENSIÓN DEL PUÑO NO REALIZA PRONOSUPINACIÓN DEL ANTEBRAZO POR DOLOR

A // PACIENTE CON FX RADIO Y CÚBITO EN POP DEL 13 03 2018, EN POP DE RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DEL DÍA DE AYER, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, LEVE DEFORMIDAD EN ANTEBRAZO IZQUIERDO EN TERCIO DISTAL SIN SIGNOS LOCALES DE INFLAMACIÓN NI DE INFECCIÓN. PACIENTE VALORADO EL DÍA DE AYER POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGÍA QUIENES EVIDENCIAN MALTRATO FÍSICO, E IDEACION SUICIDA POR LO CUAL SOLICITAN VALORACION POR PSIQUIATRÍA Y NOTIFICACIÓN A COMISARIA DE FAMILIA. SE SOLICITA TERAPIA FISICA Y CURACIONES. DESDE EL PUNTO DE VISTA ORTOPEDICO SE PUEDE DAR SALIDA CON CONTROL EN 10 DÍAS CON RX.

PLAN:

SALIDA POR ORTOPEDIA. CITA CONTROL EN 10 DÍAS CON RX. CSV AC

Plan de Tratamiento:

PI AN:

SALIDA POR ORTOPEDIA.

CITA CONTROL EN 10 DÍAS CON RX.

CSV AC

Orden de Procedimientos:

CódigoProcedimientoCantidad21101RX MANO DEDOS PUÑO (MUÑECA) CODO PIE CLAVICULA ANTEBRAZO CUELLO DE PIE1(TOBILLO) EDAD OSEA (139143-1CONSULTA CONTROL DE MEDICINA ESPECIALIZADA1

10712.

Profesional: FERNANDO ORTIZ PEREZ

Registro Medico: 12948

Evolucion No. 16 Fecha: 25/05/2018 18:39

RESPUESTA INTERCONSULTA Especialidad: PSIQUIATRIA

Dx Principal: S524 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Evoluciones Médicas Page 8 of 9

Paciente:TI1164463059BRAYAN ESNEIDER CARRION FIERROSexo:MEdad:8 A 10 M 36 DEmpresa:NUEVA EPS-S
Tipo Usuario: SUBSIDIADO

Contrato: Hospitalizado Tipo Afiliado:

Subjetivo:

Objetivo:

Analisis:

RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA

EDAD: 8 AÑOS

NATURAL SAN VICENTE DEL CAGUAN

PROCEDENTE SOGAMOSO

ESCOLARIDAD CURSANDO 2 PRIMARIA

VIVE CON MADRE Y 2 HERMANOS 7 Y 6 AÑOS

EN EL MOMENTO DE VALORACIÓN SE ENCUENTRA ACOMPAÑADO DE LA MAMA

PACIENTE INTERCONSULTADA POR IDEACION DE MUERTE, ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVA EN DOS OCASIONES Y DIFICULTAD EN PAUTAS DE MANEJO POR PARTE DE RED DE APOYO, ASI COMO SOSPECHA DE SITUACIONES DE MALTRATO POR PARTE DE LA MADRE.

´´MI MAMA ME REVIENTA LAS PIERNAS, LE TENGO MIEDO A MI MAMA, CUANDO ESTOY SOLO PIENSO EN MORIRME. ME SIENTO TRISTE ´´

ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: NO

QUIRÚRGICOS: FRACTURA MSI HOSPITALARIOS: POR QX TRAUMÁTICOS: POR QX

TOXICOLÓGICOS: CONSUMO SPA 2 OCASIONES

FAMILIARES: NO

FARMACOLÓGICOS: NO

REVISIÓN POR SISTEMAS: NO

EXAMEN MENTAL

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICO EULALICO ORIENTADO PRESENTACION PERSONAL ADECUADA PARA EL CONTEXTO ESTABLECE CONTACTO VISUAL, PENSAMIENTO LOGICO NO DELIRANTE NO ALUCINATORIO AFECTO TRSITE LABIL IRRITABLE CUANDO HABLA CON LA MAMA LA GRITA LA GAREDE VERBALMENTE IDEAS DE MUERTE POCO ESTRUCTURADAS

Plan de Tratamiento:

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO 8 AÑOS DE EDAD

DESPLAZADO PROCEDENTE DE SAN VICENTE DEL CAGUAN

LA MADRE LO MALTRATA FISICAMENTE Y ES NEGLIGENTE EN EL CUIDADO DE LOS MENORES

MANIPULA AL MENOR "CUANDO VENGA LA DOCTORA DIGALEQUE USTED ESTA BIEN"

EL MENOR SE OBSERVA DESCUIDADO EN SU PRESENTACION PERSONAL Y EN SUS HABITOS DE HIGIENTE

TIENE SINTOMAS DEPRESIVOS E IDEAS DE MUERTE PRESENTES

HA CONSUMIDO SPA EN 2 OCASIONES

CASO NOTIFICADO A ICBF.

PLAN:

FLUOXETINA JARABE 20 MG ADMINISTRAR 2 CC CADA DIA

RETIRAR OBJETOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS

VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN AGITACIÓN Y FUGA

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

SE INICIA TRÁMITE DE REMISIÓN A USM

AVISAR CAMBIOS

Orden de Medicamentos:

<u>Còdigo</u>	<u>Medicamento</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Dosis</u>	Frec.	<u>Via</u>	<u>Observaciones</u>
MED294	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE X 70	2 cc	2 cc	24 Hora	ORAL	ADMINISTRAR 2 CC
	ML					CADA DIA

Evoluciones Médicas Page 9 of 9

ýs!

Paciente: TI 1164463059 BRAYAN ESNEIDER CARRION FIERRO Sexo: M Edad: 8 A 10 M 36 D

Empresa: NUEVA EPS-S

Tipo Usuario: SUBSIDIADO

Contrato: Hospitalizado Tipo Afiliado:

Profesional: DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA

Registro Medico: 46375585

Evolucion No. 17 Fecha: 25/05/2018 18:48

EVOLUCION ESPECIALIDADES Especialidad: PSIQUIATRIA

Dx Principal: F920 TRASTORNO DEPRESIVO DE LA CONDUCTA

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA **Dx Rel 1:** T740 NEGLIGENCIA O ABANDONO

Dx Rel 2: Y071 OTROS SINDROMES DE MALTRATO: POR PADRE O MADRE

Subjetivo:

Objetivo:

Analisis: REMISION

Plan de Tratamiento:

REMISION

Profesional: DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA

Registro Medico: 46375585