



**CERTIFICACIÓN DE SERVICIO O COMPROBANTE DE
RECIBIDO DEL USUARIO**

GESTIÓN COMERCIAL Y MERCADEO

FR - CM - 04/V:01

PACIENTE: Victoria Aguilera Sánchez FACTURA: *****

HISTORIA CLINICA: 1025553938

FECHA DE INGRESO: 30-10-2024 FECHA DE EGRESO: 30-10-2024

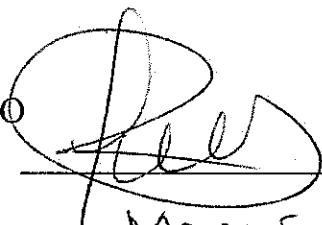
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: Potiza Escolar.

Por medio del presente documento, doy constancia expresa de haber recibido a entera satisfacción y con calidad los servicios prestados por la FUNDACIÓN HOSPITAL DE LA MISERICORDIA, dentro del periodo aquí consignado con fecha de ingreso y egreso de este centro asistencial; por consiguiente este documento hace parte integral de la factura y/o facturas que se generen como producto de mi atención asistencial.

Lo anterior de conformidad a la Resolución 3047 de 2008 anexo técnico 5.

En constancia de aprobación de lo anterior, se firma a los 30 días del mes de Octubre de 2024.

FIRMA USUARIO (A) O
ACUDIENTE:

 Lucia Sanchez Parra
Mamá

PARENTESCO:

No. De Identificación:

1031124341

[illegible]

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

SOPORTE DE CUENTAS**INFORMACION DEL PACIENTE**

Nombres: VICTORIA	Tipo Documento: TI Numero: 1025553938
Apellidos: AGUILERA SANCHEZ	Edad: 10 Años 05 Meses 06 Días
Dirección: CRA 36A N 56-61 SUR PORTAL DE SANTAFE 1 - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA - COLOMBIA	Sexo: FEMENINO
Teléfono: 3222274397 - 3159265775	Grupo: RH: !!
Entidad: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.	Tipo Paciente: Tomador/ Amparado ARL
Est. Civil: SOLTERA	Tipo Afiliado: NO APLICA
Profesión: NO APLICA REGISTRAR	Grupo Étnico:

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: 372015	Num. Autorización:
Fecha: 30/10/2024 2:09:59 p. m.	Causa de atención: Enfermedad general

Tabla de Contenido

Nombre del reporte	Página
Historia de Ingreso	3
Notas de Evolución	8
Hoja de Procedimientos de Enfermería	16
Aplicación de Medicamento por Día	17
Notas de Enfermería	18

Ingreso: 372015

Fecha Historia: 30/10/2024 3:13:31 p. m.

Autorización:

Página 3/18

Fecha ingreso: 30/10/2024 2:09:59 p. m.

Causa de atención: Enfermedad general

Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION

Servicio egreso: URGENCIAS OBSERVACION

Identificación: 1025553938

Nombres: VICTORIA

Apellidos: AGUILERA SANCHEZ

Número de folio: 1

Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

CLASIFICACION TRIAGE

Numero Reporte: 00000000000000162931 - 3 - TRIAGE III

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: REMISIÓN PRIMARIA

Enfermedad Actual: EDAD: 10 AÑOS
ACUDIENTE: MADRE (LUCIA SANCHEZ (MADRE)
TELEFONO: 3222274397
LOCALIDAD: TUNJUELITO
BARRIO: FATIMA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE FEMENINA DE 10 AÑOS DE EDAD ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR TRASLADO PRIMARIO POLIZA ESTUDIANTIL, POR CUADRO CLINICO DE 3 HORAS DE EVOLUCION DE TRAUMA EN EXTENSIONE ANTEBRAZO DERECHO Y FLEXION DE MUÑECA DERECHA, INDICA UN COMPAÑERO LA EMPUJA POR LA ESPALDA MIENTRAS CORRIA CON POSTEIROR CAIDA, NINGRESA LAGICA, NIEGA FIBERE, NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, DEPOSICIONES Y DIURESIS PRESENTES DE CARACTERISTICAS NORMALES.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA
HOSPITALIZACIONES: NIEGA
SOCIALES: VIVE CON PADRES, MASCOTAS: 1 PERRO 1 GATO VAUNADOS VIVIENDA CON TODOS LOS SERVICIOS BASICOS.

ANTECEDENTES

Médicos: > Fecha: 30/10/2024
S602 - CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

Oftalmológicos: -- No Refiere --

Quirúrgicos: -- No Refiere --

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Alérgicos: -- No Refiere --

Traumáticos: -- No Refiere --

Psicológicos: -- No Refiere --

Farmacológicos: -- No Refiere --

Familiares: -- No Refiere --

Tóxicos: -- No Refiere --

Hábitos de vida: -- No Refiere --

Escolares: -- No Refiere --

Laborales: -- No Refiere --

Nutricionales: -- No Refiere --

Odontológicos: -- No Refiere --

Socioeconómicos: -- No Refiere --

Profesional: LAURA NATALIA ZAMUDIO ALFONSO

Identificación: 1025553938

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre: VICTORIA

Tarjeta Prof. # 1018477945

Apellido: AGUILERA SANCHEZ

Otros: -- No Refiere --

REVISIÓN POR SISTEMAS

DEPOSICION SYD IREUSIS PRESENTES DE CARACTERÍSTICAS NORMALES
CONVULSIONES: NO
SÍNTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS Y BAJOS: NIEGA

OBJETIVO - EXAMEN FÍSICO

Presión arterial :	100/54 mmHg	Frecuencia respiratoria :	22 respiraciones/min	Temperatura :	36.2 °C
Presión arterial media :	69,33 mmHg	Frecuencia cardíaca :	75 latidos/min	SpO2 :	96%
Perímetro abdominal :	cm	Índice de masa corporal :	21,27 Kg/m²	Dolor:	5
Perímetro cefálico :	cm	Perímetro torácico :	cm	Talla:	143,0 cm
Perímetro braquial :	0,0 cm	Superficie corporal :	1,36 m²		
Peso actual:	43,50 KG				

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN
Ojos: ☒ N ☐ AN
ORL: ☒ N ☐ AN
Cuello: ☒ N ☐ AN
Tórax: ☒ N ☐ AN
Abdomen: ☒ N ☐ AN
Genitourinario: ☒ N ☐ AN
Extremidades: ☒ N ☐ AN
Neurológica: ☒ N ☐ AN
Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

REALIZA APROXIMACIÓN AL PACIENTE CON TODOS LOS IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN NORMATIVA INSTITUCIONAL (BATA, GAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL, GUANTES). BUEN ESTADO GENERAL HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. NORMOCÉFALO, ISOCORIA. NORMORECATIVA. ESCLERAS ANICTÉRICAS. MUCOSA ORAL HÚMEDA. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, SIN SIGNOS DE INFLAMACIÓN LOCAL, OROFARINGE CONGESTIVA SIN PLACAS. SIMÉTRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN, NO DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN GENERALIZADA, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES: CON PRESENCIA DE EDEMA EN MUÑECA DERECHA, ASOCIADO A LIMITACIÓN PARA LA FLEXOEXTENSIÓN ACTIVA, NO PARA LA PASIVA, NO IMPRESIÓN DE DEFORMIDAD, CON PRESENCIA DE EXCORIACIONES EN DEDILLOS. ADECUADA INTERACCIÓN CON EXAMINADOR, FUERZA MUSCULAR 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, ADECUADO TONO MUSCULAR, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN O FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA.

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

Peso para la Talla:
Peso para la Edad:
Perímetro Cefálico:
Talla para la Edad: >= -1 / Talla adecuada para la edad.
Índice Masa Corporal: >+1 a <= +2 / Sobre peso.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Tipo	Principal
S602	CONTUSIÓN DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO		Confirmado nuevo	<input checked="" type="checkbox"/>

ANÁLISIS

Profesional:	LAURA NATALIA ZAMUDIO ALFONSO	Identificación:	1025553938
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	VICTORIA
Tarjeta Prof. #	1018477945	Apellido:	AGUILERA SANCHEZ

PACIENTE FEMENINA DE 10 AÑOS DE EDAD ACUDE AL SERVICI DE URGENCIAS EN TRASLADO PRIMARIO ACTIVADO POR POLIZA ESTUDIANTIL, POR CUADRO CLINCIO DE 3 HORAS DE EVOLUCION DE TRAUMA EN EXTENSION DE ANTEBRAZO DERECHO Y FLEXXION DE MUÑECA DERECHA, INDICA POSTEIORR A QUE UN COMPAÑERA DELC OELGIO LA EMPUJA POR LA ESPALDA Y CAE, PACIENTE QUIEN ENCUENTR HIDRATADA, AFEBRIL, OXIMETRIA ADEUCADA, NO AGREGADOS A LA AUSCULTACION PULMONAR, NO EDEMAS, EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA CON PRESENCIA DE EXCORIACION EN MUÑECACON EDEMA, SIN LIMITACION PARA LA FLEXXOEXTENSION PASIVA, CON LIMITACION PARA LA ACTIVA POR DOLOR, PACIENTE EN QUIEN CONSIDERO MANEJO CON AINE VIA ORAL, SE INDICA TOMA DE RX DE MUÑECA DERECHA, SE REVALORAR CON RESULTADO SE LE EXPLICA A FMAILAIR MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.R

IDX:
1. CONTUSION EN MUÑECA DERECHA
1.1 DESCARTAR LESIONES OSEAS
PLAN
REVALORAR
NAPROXENO TAB 250 MG ADM 1 TAB VO AHORA
SS RX DE MUÑECA DERECHA Y MANO

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si ☒ No ☐

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento	Administración	Duración	DT
<input checked="" type="checkbox"/> NAPROXENO 250 MG TABLETA	Administrar por una sola vez 250 mg de forma ORAL	Dosis Unica	0
Indicaciones:	ADM TAB DE 250 MG VO AHORA		
Justificación Clínica PBS:			

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA. Observaciones: DERECHA	No Aplica	30/10/2024 3:12:00 p. m.	1
873210	RADIOGRAFIA DE MANO. Observaciones: DERECHA	No Aplica	30/10/2024 3:12:00 p. m.	1

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS

TALLA PARA LA EDAD

Interpretación: >=-1 / Talla adecuada para la edad.

Ingreso: 372015

Fecha Historia: 30/10/2024 3:13:31 p. m.

Autorización:

Página 6/18

Fecha ingreso: 30/10/2024 2:09:59 p. m.

Causa de atención: Enfermedad general

Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION

Servicio egreso: URGENCIAS OBSERVACION

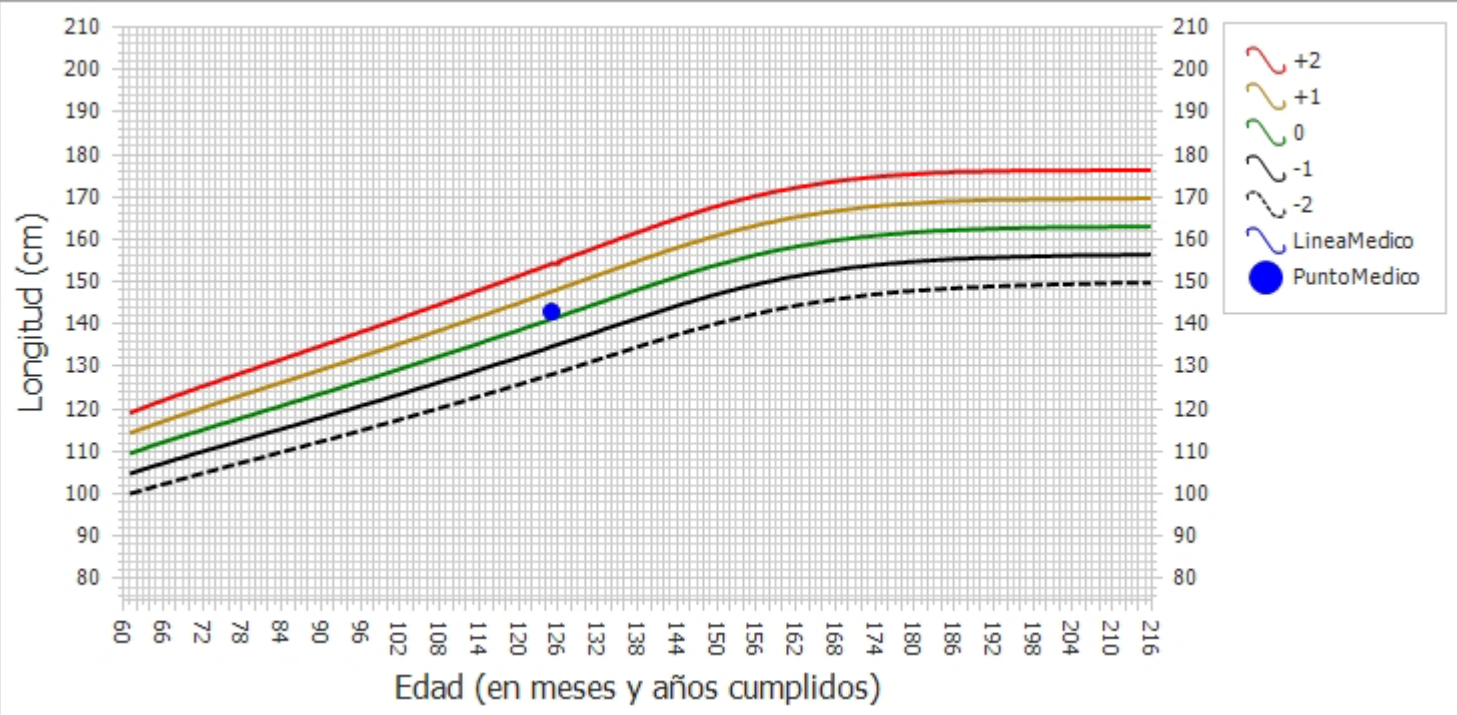
Identificación: 1025553938

Nombres: VICTORIA

Apellidos: AGUILERA SANCHEZ

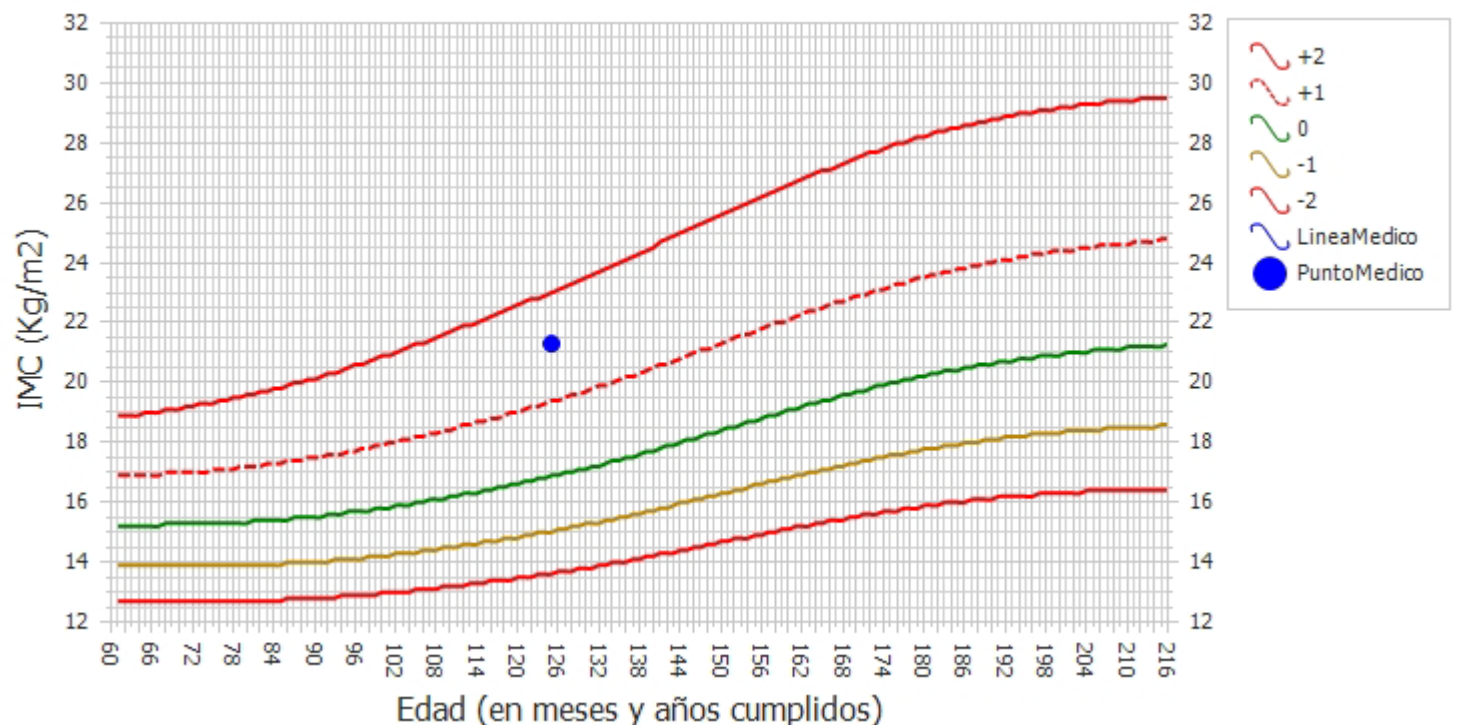
Número de folio: 1

Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION



INDICE DE MASA CORPORAL

Interpretación: >+1 a <=+2 / Sobrepeso.



Profesional: LAURA NATALIA ZAMUDIO ALFONSO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1018477945

Identificación: 1025553938

Nombre: VICTORIA

Apellido: AGUILERA SANCHEZ

Ingreso: 372015

Fecha Historia: 30/10/2024 3:13:31 p. m.

Autorización:

Página 7/18

Fecha ingreso: 30/10/2024 2:09:59 p. m.

Causa de atención: Enfermedad general

Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION

Servicio egreso: URGENCIAS OBSERVACION

Identificación: 1025553938

Nombres: VICTORIA

Apellidos: AGUILERA SANCHEZ

Número de folio: 1

Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION



Profesional: LAURA NATALIA ZAMUDIO ALFONSO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tipo de identificación: CC - Cédula de Ciudadanía

Identificación: 1018477945

Tarjeta Prof. # 1018477945

Profesional: LAURA NATALIA ZAMUDIO ALFONSO

Identificación: 1025553938

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre: VICTORIA

Tarjeta Prof. # 1018477945

Apellido: AGUILERA SANCHEZ

Ingreso: 372015 Fecha historia: 30/10/2024 5:15:48 p. m. # Autorización: **Página 8/18**
Fecha ingreso: 30/10/2024 2:09:59 p. m. Causa de atención: Enfermedad general
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION Servicio egreso: URGENCIAS OBSERVACION
Identificación: 1025553938 Nombres: VICTORIA Apellidos: AGUILERA SANCHEZ
Número de folio: 2 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: AGUILERA SANCHEZ Tipo documento: TI Numero: 1025553938
Nombres: VICTORIA Edad: 10 Años 05 Meses 00 Dias (30/05/2014)
Dirección: CRA 36A N 56-61 SUR PORTAL DE SANTA FE 1 - BOGOTÁ DC Sexo biológico: FEMENINO Género: Femenino
Teléfono: 322274397 - 3159265775 Grupo: RH: !!
Entidad responsable: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A. Tipo paciente: Tomador/ Amparado ARL
Seguridad social: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A. Tipo afiliado: NO APLICA
Estado civil: SOLTERA Grupo étnico:
Profesión: NO APLICA REGISTRAR

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE-10	Diagnóstico	Observaciones	Tipo	Principal
S602	CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO		Confirmado nuevo	<input checked="" type="checkbox"/>
S523	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO		Confirmado nuevo	<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
1	RADIOGRAFIA DE MANO	SE EVIDENCIA TRAZO DE FRACTURA LINEAL SOBRE EPIFISIS DISTAL DE RADIO EXTRARTICULAR		
1	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	SE EVIDENCIA TRAZO DE FRACTURA LINEAL SOBRE EPIFISIS DISTAL DE RADIO EXTRARTICULAR		

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE QUIEN PRESENTO CAIDA EL DIA DE HOY CON TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO EN EXTENSION Y MANO EN FLEXION CON POSTERIOR LIMITACION PARA LA MOVILIZACION, SE TOMA RX DE ANTEBRAZO CON EVIDENCIA DE TRAZO DE FRACTURA LINEAL EN RADIO DISTAL EXTRARTICULAR, SE SOLICITA CONCEPTO POR ORTOPEDIA, SE LE EXPLICA A FAMILIAR MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

IDX:

1. FRACTURA DISTAL DE RADIO DERECHO EXTRARTICULAR

SS VAL ORTOPEDIA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	1

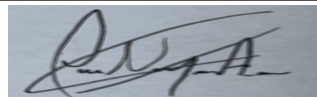
DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: LAURA NATALIA ZAMUDIO ALFONSO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1018477945

Identificación: 1025553938
Nombre: VICTORIA
Apellido: AGUILERA SANCHEZ

Ingreso: 372015 **Fecha historia:** 30/10/2024 5:15:48 p. m. **# Autorización:** **Página 9/18**
Fecha ingreso: 30/10/2024 2:09:59 p. m. **Causa de atención:** Enfermedad general
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION **Servicio egreso:** URGENCIAS OBSERVACION
Identificación: 1025553938 **Nombres:** VICTORIA **Apellidos:** AGUILERA SANCHEZ
Número de folio: 2 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION



Profesional: LAURA NATALIA ZAMUDIO ALFONSO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tipo de identificación: CC - Cédula de Ciudadanía
Identificación: 1018477945
Tarjeta Profesional # 1018477945

Profesional: LAURA NATALIA ZAMUDIO ALFONSO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1018477945

Identificación: 1025553938
Nombre: VICTORIA
Apellido: AGUILERA SANCHEZ

Ingreso: 372015 Fecha historia: 30/10/2024 6:59:21 p. m. # Autorización: **Página 10/18**
Fecha ingreso: 30/10/2024 2:09:59 p. m. Causa de atención: Enfermedad general
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION Servicio egreso: URGENCIAS OBSERVACION
Identificación: 1025553938 Nombres: VICTORIA Apellidos: AGUILERA SANCHEZ
Número de folio: 3 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: AGUILERA SANCHEZ Tipo documento: TI Numero: 1025553938
Nombres: VICTORIA Edad: 10 Años 05 Meses 00 Dias (30/05/2014)
Dirección: CRA 36A N 56-61 SUR PORTAL DE SANTA FE 1 - BOGOTA DC Sexo biológico: FEMENINO Género: Femenino
Teléfono: 3222274397 - 3159265775 Grupo: RH: !!
Entidad responsable: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A. Tipo paciente: Tomador/ Amparado ARL
Seguridad social: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A. Tipo afiliado: NO APLICA
Estado civil: SOLTERA Grupo étnico:
Profesión: NO APLICA REGISTRAR

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE-10	Diagnóstico	Observaciones	Tipo	Principal
S602	CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO		Confirmado nuevo	<input checked="" type="checkbox"/>
S523	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO		Confirmado nuevo	<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

***** se solicita radiografia postreduccion*****

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA.	No Aplica	30/10/2024 6:58:00 p. m.	1

Datos Clínicos Relevantes: DERECHA POSTREDUCCION

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: FELIPE ALFONSO OVIEDO SALCEDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA
Tipo de identificación: CC - Cédula de Ciudadanía
Identificación: 13921429
Tarjeta Profesional #: 13921429

Profesional: FELIPE ALFONSO OVIEDO SALCEDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA
Tarjeta Prof. #: 13921429

Identificación: 1025553938
Nombre: VICTORIA
Apellido: AGUILERA SANCHEZ

Ingreso: 372015 Fecha historia: 30/10/2024 8:07:22 p. m. # Autorización: **Página 11/18**
Fecha ingreso: 30/10/2024 2:09:59 p. m. Causa de atención: Enfermedad general
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION Servicio egreso: URGENCIAS OBSERVACION
Identificación: 1025553938 Nombres: VICTORIA Apellidos: AGUILERA SANCHEZ
Número de folio: 4 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: AGUILERA SANCHEZ Tipo documento: TI Numero: 1025553938
Nombres: VICTORIA Edad: 10 Años 05 Meses 00 Dias (30/05/2014)
Dirección: CRA 36A N 56-61 SUR PORTAL DE SANTA FE 1 - BOGOTA DC Sexo biológico: FEMENINO Género: Femenino
Teléfono: 3222274397 - 3159265775 Grupo: RH: !!
Entidad responsable: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A. Tipo paciente: Tomador/ Amparado ARL
Seguridad social: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A. Tipo afiliado: NO APLICA
Estado civil: SOLTERA Grupo étnico:
Profesión: NO APLICA REGISTRAR

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE-10	Diagnóstico	Observaciones	Tipo	Principal
S602	CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO		Confirmado nuevo	<input checked="" type="checkbox"/>
S523	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO		Confirmado nuevo	<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
3	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	adecuada aplicacion de yeso		

OBJETIVO - ANALISIS

*****RESPUESTA INTERCONSULTA ORTOPEDIA Y TRUAMATOLOGIA *****

DR OVIEDO
R1 SANTOS

MC:"ME EMPUJARON"

EA:APCIENTE FEMENINA DE 10 AÑOS QUIEN COSNULTA POR CUADRO CLINICO DE 10 HORAS DEEVOLUCION CONSISTENTE EN CAIDA DESDE POLIGONO DE SUSTENTACION SECUNDAIRO A EMPUJON DE COMPAÑERO EN COLEGIO CON TRAUMA EN FLEXION DE MUÑECA DERECHA, POSTERIOR, DEFORMIDAD, LIMITACION A LAMOVILIZACION, Y EDEMA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

ANT:
NIEGA DE RELEVANCIA PARA EA

EXAMEN FISICO:
ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA
MMSS DERECHO: EDEMA EN REGION DORSAL DE ANTEBRAZO DISTAL DEFORMIDAD CON EJE DE ANGULODORSAL, NO HERIDAS EN PIEL EN ANTEBRAZO, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, NO ALTERACION RANGOS DE MOVILIDAD ACTIVA O PASIVA.

RX:
FRACTURA METAFISIARIA EN TORUS DE RADIO DISTAL DERECHO CON ANGULACION DORSAL DE 18 °, NO MASASA NO OTRAS ALTERAICONES
RX POST APLICAICON DE YESO PUNTOS DE PRESION ADECUADA UBICACION

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA DE 10 AÑOS DE EDAD ACUDE AL SERVICI DE URGENCIAS EN TRASLADO PRIMARIO ACTIVADO POR POLIZA ESTUDIANTIL, POR CUADRO CLINCIO DE 10 HORAS DE EVOLUCION DE TRAUMA EN EXTENSION DE ANTEBRAZO DERECHO Y FLEXION DE MUÑECA DERECHA, INDICA POSTEIORR A QUE UN COMPAÑERO DELC OELGIO LA EMPUJA POR LA ESPALDA Y CAE, PACIENTE QUIEN ENCUENTR HIDRATADA, AFEBRIL, OXIMETRIA ADEUCADA, NO AGREGADOS A LA AUSCULTACION PULMONAR, NO EDEMAS, CUADRO CLINICO E IMAGENOLOGICO COMPATIBLE CON FRACTURA TIPO TORIS MATAFISIARIA DISTALDE RADIO DERECHO CON ANGULACION DORSAL POSTERIOR APLICACION DE YESO CON RECUPERACION PARCIAL DE ANGULACION, SE

Profesional:	FELIPE ALFONSO OVIEDO SALCEDO	Identificación:	1025553938
Especialidad:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	Nombre:	VICTORIA
Tarjeta Prof. #	13921429	Apellido:	AGUILERA SANCHEZ

CONSIDERA PACIENTE QUIEN NO REQUEIRE CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO SE DEJA MANEJO CONSERVADOR CON CITA CONTROL EN TRES SEMANAS, MANEJO ANALGEISOC, INCAPACIDAD, SE EXPLICA A MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
SALIDA

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si ☒ No ☐

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

INSUMOS:

Código	Descripción	Justificación	Cantidad
1210030005	VENDA DE YESO 4X5		3
1210030011	VENDA ALGODON 4X5		3
1210030008	VENDAJE ELASTICO ESTERIL 3X5		3

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	Administrar 500 mg cada 8 Hora(s) de forma ORAL por 15 Dia(s)	15 Días	45

Justificación Clínica PBS:

IMAGENES DX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA.	No Aplica	30/10/2024 8:04:00 p. m.	1

Datos Clínicos Relevantes: DERECHA TOMER PREVIO A CONTROL

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	1

Observaciones: CONTROL EN TRES SEMANAS CON REUSLTADO DE RX

RECOMENDACIONES PARA EL PACIENTE

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA:

NO MOJAR NI QUITAR FÉRULA, BAÑARSE CON UNA BOLSA EN LA EXTREMIDAD PARA EVITAR MOJARLA,

POR FAVOR RECONSULTARPOR URGENCIAS SI PRESENTA: ENROJECIMIENTO ALREDEDOR DELA HERIDA, SECRECIÓN AMARILLA, SANGRADO, MAL OLO, FIEBRE, DOLOR QUE NO CEDE CON LOS MEDICAMENTOS, CAMBIOS DE COLORACIÓN EN LOS DEDOS QUE SE PONEN BLANCOS, MORADOS O AZULES, PÉRDIDA DE MOVILIDAD O SENSIBILIDAD DE LA EXTREMIDAD

ASISTIR A CITA MEDICA CON RADIOGRAFIA

TOMAR MEDICACION SEGUN FORMULA MEDICA

INCAPACIDAD ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y EJERCICIO POR 30 DIAS INCAPACIDAD ESCOLAR DEL 30/10 AL 10/11

SE CERTIFICA QUE LA MADRE FUE ACOMPAÑANTE DURANTE SU ESTANCIA

Profesional:	FELIPE ALFONSO OVIEDO SALCEDO	Identificación:	1025553938
Especialidad:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	Nombre:	VICTORIA
Tarjeta Prof. #	13921429	Apellido:	AGUILERA SANCHEZ

Ingreso: 372015 **Fecha historia:** 30/10/2024 8:07:22 p. m. **# Autorización:** **Página 13/18**
Fecha ingreso: 30/10/2024 2:09:59 p. m. **Causa de atención:** Enfermedad general
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION **Servicio egreso:** URGENCIAS OBSERVACION
Identificación: 1025553938 **Nombres:** VICTORIA **Apellidos:** AGUILERA SANCHEZ
Número de folio: 4 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: FELIPE ALFONSO OVIEDO SALCEDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
PEDIATRICA
Tipo de identificación: CC - Cédula de Ciudadanía
Identificación: 13921429
Tarjeta Profesional # 13921429

Profesional: FELIPE ALFONSO OVIEDO SALCEDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA
Tarjeta Prof. # 13921429

Identificación: 1025553938
Nombre: VICTORIA
Apellido: AGUILERA SANCHEZ

Ingreso: 372015 Fecha historia: 30/10/2024 8:14:28 p. m. # Autorización: **Página 14/18**
Fecha ingreso: 30/10/2024 2:09:59 p. m. Causa de atención: Enfermedad general
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION Servicio egreso: URGENCIAS OBSERVACION
Identificación: 1025553938 Nombres: VICTORIA Apellidos: AGUILERA SANCHEZ
Número de folio: 5 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: AGUILERA SANCHEZ Tipo documento: TI Numero: 1025553938
Nombres: VICTORIA Edad: 10 Años 05 Meses 00 Dias (30/05/2014)
Dirección: CRA 36A N 56-61 SUR PORTAL DE SANTA FE 1 - BOGOTA DC Sexo biológico: FEMENINO Género: Femenino
Teléfono: 3222274397 - 3159265775 Grupo: RH: !!
Entidad responsable: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A. Tipo paciente: Tomador/ Amparado ARL
Seguridad social: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A. Tipo afiliado: NO APLICA
Estado civil: SOLTERA Grupo étnico:
Profesión: NO APLICA REGISTRAR

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE-10	Diagnóstico	Observaciones	Tipo	Principal
S602	CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO		Confirmado nuevo	<input checked="" type="checkbox"/>
S523	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO		Confirmado nuevo	<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

SE DA CLICK DE SALIDA

RECOMENDACIONES PARA EL PACIENTE

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA:

NO MOJAR NI QUITAR FÉRULA, BAÑARSE CON UNA BOLSA EN LA EXTREMIDAD PARA EVITAR MOJARLA,

POR FAVOR RECONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA: ENROJECIMIENTO ALREDEDOR DE LA HERIDA, SECRECIÓN AMARILLA, SANGRADO, MAL OLOR, FIEBRE, DOLOR QUE NO CEDE CON LOS MEDICAMENTOS, CAMBIOS DE COLORACIÓN EN LOS DEDOS QUE SE PONEN BLANCOS, MORADOS O AZULES, PÉRDIDA DE MOVILIDAD O SENSIBILIDAD DE LA EXTREMIDAD

ASISTIR A CITA MEDICA CON RADIOGRAFIA
TOMAR MEDICACION SEGUN FORMULA MEDICA

INCAPACIDAD ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y EJERCICIO POR 30 DIAS INCAPACIDAD ESCOLAR DEL 30/10 AL 10/11

SE CERTIFICA QUE LA MADRE FUE ACOMPAÑANTE DURANTE SU ESTANCIA

DESTINO

SALIDA

Profesional: FELIPE ALFONSO OVIEDO SALCEDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA
Tarjeta Prof. #: 13921429

Identificación: 1025553938
Nombre: VICTORIA
Apellido: AGUILERA SANCHEZ

Ingreso: 372015 **Fecha historia:** 30/10/2024 8:14:28 p. m. **# Autorización:** **Página 15/18**
Fecha ingreso: 30/10/2024 2:09:59 p. m. **Causa de atención:** Enfermedad general
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION **Servicio egreso:** URGENCIAS OBSERVACION
Identificación: 1025553938 **Nombres:** VICTORIA **Apellidos:** AGUILERA SANCHEZ
Número de folio: 5 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

Profesional: FELIPE ALFONSO OVIEDO SALCEDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
PEDIATRICA
Tipo de identificación: CC - Cédula de Ciudadanía
Identificación: 13921429
Tarjeta Profesional # 13921429

Profesional:	FELIPE ALFONSO OVIEDO SALCEDO	Identificación:	1025553938
Especialidad:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	Nombre:	VICTORIA
Tarjeta Prof. #	13921429	Apellido:	AGUILERA SANCHEZ

Fecha de impresión: martes, 05 de noviembre de 2024 10:19 a. m.

Página 16/18

PROCEDIMIENTOS CON INSUMOS

Fecha: miércoles 30 de octubre de 2024

Hora: 08:18 p. m.

Unidad funcional: URGENCIAS OBSERVACION

Actividad de enfermería: APLICACION DE MEDICAMENTOS

Cantidad: 1

Resultado:

Productos

Código	Producto	Cantidad
1210030005	VENDA DE YESO 4X5	3
1210030011	VENDA ALGODON 4X5	3
1210030008	VENDAJE ELASTICO ESTERIL 3X5	3

Observaciones : -Ninguna-

Firma:

Angie G

Fecha De Impresión: martes, 05 de noviembre de 2024 10:19 a. m.

Página 17/18

REGISTRO DE APLICACIÓN

Fecha Aplicación: miércoles, 30 de octubre de 2024

Unidad Funcional: URGENCIAS OBSERVACION

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: NAPROXENO 250 MG TABLETA

Justificación:

Administración: 250.00 mg Dosis Única Via: ORAL

Hora

Profesional Que Aplico

Firma

15:50

DIANA MARCELA SANCHEZ CALDERON

DOSIS DESCARTADA

Medicamento:

Administración:

Hora:

Justificación:

Fecha:

Firma:

Profesional:

Ingreso: 372015

Apellidos: AGUILERA SANCHEZ

Nombres: VICTORIA

Tipo documento: TI

Número: 1025553938

Unidad funcional: URGENCIAS OBSERVACION

Fecha registro: 30/10/2024 3:50:00 p. m.

Título: TOMA DE MUESTRAS

Nivel: NO PRIORITARIO

Objetivo:

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ME PRESENTO CON NOMBRE, APELLIDO Y CARGO SE BRINDA PREVIA INFORMACION A FAMILIAR SOBRE ORDENES MEDICAS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA A REALIZAR, SE RESUELVEN DUDAS E INQUIERUDES REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR SE PROCEDE A FIRMAR CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA

Actividades:

POR ORDEN MEDICA VERIFICANDO LOS 5 CORRECTOS DE LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SE ADMINISTRA 250MG DE NAPROXENO ORAL EN TABLETA SIN COMPLICACIONES SE INFORMA A FAMILIAR ESPERAR EN SALA HASTA NUEVO LLAMADO REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Profesional: DIANA MARCELA SANCHEZ CALDERON

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta profesional # 52733151

ESTUDIO: RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA
NOMBRE: VICTORIA AGUILERA SANCHEZ
DOCUMENTO: 1025553938
FECHA DE ESTUDIO: 30/10/2024

FECHA DE LECTURA 31/10/2024
HORA DE LECTURA 09:59

EDAD: 10 años 5 meses 1 día
REMITE: FELIPE ALFONSO OVIEDO
SALCEDO
SEDE: FUNDACION HOSPITAL DE
ENTIDAD: LA MISERICORDIA
SEGUROS COMERCIALES
BOLIVAR S.A.

INFORMACIÓN DE RADIACIÓN:

DOSIS DE RADIACIÓN: KV MAS DLP:

RADIOGRAFÍA DE PUÑO DERECHO

Proyección AP y Lateral a través de férula.

Dosis: 0,26 mSv

Información: trauma.

Hallazgos:

Se observa fractura de la diáfisis distal del radio y fractura al mismo nivel de cubito no desplazada.

Lo observado de de los huesos del carpo y falanges no presenta alteraciones.

Relaciones articulares conservadas.

Conclusión:

Lo descrito.

Arredondo

Residente



Dr. RUBEN DANILO MONTOYA CARDENAS

RADIOLOGO PEDIATRA

Reg. 79149650

ESTUDIO: RADIOGRAFIA DE MANO
NOMBRE: VICTORIA AGUILERA SANCHEZ
DOCUMENTO: 1025553938
FECHA DE ESTUDIO: 30/10/2024
FECHA DE LECTURA: 30/10/2024
HORA DE LECTURA: 17:20

EDAD: 10 años 5 meses
REMITE:
SEDE: FUNDACION HOSPITAL DE
ENTIDAD: LA MISERICORDIA
SEGUROS COMERCIALES
BOLIVAR S.A.

INFORMACIÓN DE RADIACIÓN:
DOSIS DE RADIACIÓN: KV MAS DLP:

RX MANO DERECHA

Se observa fractura de la diáfisis distal del radio y fractura al mismo nivel de cubito
Lo observado de de los huesos del carpo y falanges no presenta alteraciones
Edema de los tejidos blandos del puño

Liliana Hena

Dr. LILIANA HENAO GOMEZ
RADIOLOGO PEDIATRA
Reg. 31166472

ESTUDIO: RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA
NOMBRE: VICTORIA AGUILERA SANCHEZ
DOCUMENTO: 1025553938
FECHA DE ESTUDIO: 30/10/2024
FECHA DE LECTURA: 30/10/2024
HORA DE LECTURA: 17:10

EDAD: 10 años 5 meses
REMITE:
SEDE: FUNDACION HOSPITAL DE
ENTIDAD: LA MISERICORDIA
SEGUROS COMERCIALES
BOLIVAR S.A.

INFORMACIÓN DE RADIACIÓN:
DOSIS DE RADIACIÓN: KV MAS DLP:

RX PUÑO DERECHO

Fractura incompleta de la diáfisis distal del radio y fractura al mismo nivel del cúbito, sin angulación.
Las relaciones articulares del puño se encuentran respetadas. Edema los tejidos blandos.
Densidad ósea preservada

Liliana

Dr. LILIANA HENAO GOMEZ
RADIOLOGO PEDIATRA
Reg. 31166472