

## VS UUBC CALLE 98 NIT - 800003765 - 1 Virrey Solis IPS CRA 49 N 98A 18 - 4473535 - Bogotá - Colombia

Fecha impresión: 17/05/2022 10:03

# Consulta De Urgencias

8907010000 - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

#### DATOS HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

# **IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

Fecha registro: 12/05/2022 11:28 Fecha nacimiento: 06/07/2003 Tipo identificación: CC Número de identificación: 1000626963 Edad: 18 Años/10 Meses/6 Dias Nombre paciente: FRANCY LORENA Dirección: CR NAVARRO AGUILLON **Género:** Femenino Estado civil: Soltero Ocupación: No aplica 87 69B 56 Teléfono domicilio: 0 Nombre cliente - EAPB: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD-ADRES Nombre convenio: CONVENIO VS ADRES S.A SOAT

# **RIPS CONSULTA**

Fecha atención: 12/05/2022 11:28 Ambito de atención: Urgencias Causa externa: Accidente de Tránsito

Finalidad de la consulta: No Aplica

# LLEGADA DEL PACIENTE

El paciente llega por sus propios Medios? .: Si Notificación Policía.: No Reingreso: No

## **TRIAGE**

Registro de Triage:

Diagnósticos: Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen, Otros dolores abdominales y los no

especificados

Sede:

Especialidad: Destino: Urgencias

Nivel de triage sugerido: TRIAGE III

Reingreso: No

#### **ANAMNESIS**

## **CONSULTA**

Motivo de consulta de triage: "IBA EN CICAL Y ME ESTRELLO UN CARRO " Motivo de la Consulta: DOLOR PELVICO Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINO DE 18 AÑOS DE EDAD CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE APX 24HRS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR PELVICO DE MODERADA INTENSIDAD 7/10 EVA SECUNDARIO A TRAUMATISMO CONTUNDENTE AL SER EMBESTIDAD POR VEHICULO DESCONOCIDO QUE EMPREDE LA HUIDA LUEGO DEL ACCIDENTE, NIEGA VOMITOS HEMATEMESIS CEFALEA MAREO VISION BORROSA EPISTAXIS HEMATURIA PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO INTO A LA VIA ORAL U OTRA SINTOMATOLOGIA FUM: NO RECUERDA MEDICACION < NO

# **REVISION POR SISTEMAS**

Cabeza:: . Cardiorespiratorio: . Genitourinario:: . Gastrointestinal:: DOLOR PELVICO

Psiquiátrico:: Piel y Anexos: Neuromuscular:: .

# **ANTECEDENTES**

# **ANTECEDENTES FAMILIARES**

Familiares:: .

# **ANTECEDENTES PERSONALES**

Quirúrgicos:: NO Alergias:: .NO Farmacológicos:: NO Transfusionales:: NO Patológicos:: NO

Tóxicos:: NO

# **GINECO OBSTÉTRICOS**

Gestaciones.:: 0 Partos.:: 0 Abortos:: 0 Cesáreas:: 0 Vivos:: 0 Muertos:: 0 Fecha

última mestruación: 02/05/2022 (5/2/2022 12:00:00 AM) Planifica :: SI F.U.R :: Confiable

# RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

El paciente o su familia conoce los medicamentos.: Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio:

No Reconciliación de medicamentos: No

# **GESTIÓN DE RIESGOS**

Consentimiento Valoración Integral: No

## **INFORME PERICIAL INTEGRAL**

## **ENTREVISTA MEDICO FORENSE**

Recuento de los Hechos: Quien Suministra la Información: Quien Suministra la Información.: Evento.: Recuerda Fecha: Fecha de los Hechos: Recuerda Hora: Hora de los Hechos: Lugar de los Hechos: Forma de Violencia Sexual: Describa Modalidad: Anticoncepción de Emergencia: Cumple Criterios para Toma de Muestra: Cumple criterios Profilaxis PEP: Numero de Agresores: Sexo Agresor (es): Agresor: Parentesco Agresor: Amplie Respuesta Parentesco Agresor: Agresor Lesionado: Amplíe Respuesta Agresor Lesionado: Describa Métodos: Describa Armas: Sustancias Embriagantes: Amplíe Respuesta Sust. Embriagantes: Desnudez/Retiro Prendas: Describa Actos Sexuales: Historia Eyaculación: Área Corporal de Eyaculación: Uso de Condón: Uso de Lubricantes: Describa Otra Actividad: Síntomas o Molestias Relacionadas: Recibió Atención en Salud: Amplíe Atención en Salud:

## **ANTECEDENTES SEXUALES**

Antecedente de violencia sexual: Relaciones Sexuales Consentidas: Fecha Última Relación Sexual: Hubo Eyaculación: Lugar Anatómico Eyaculación: Uso de Preservativo:

#### **DESCRIPCIÓN PRENDAS**

Viste las prendas: Trae las prendas al examen: Donde se encuentran las prendas: Describa las prendas: Se dejan prendas para estudio:

# ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Cirugia Ginecologica: Antecedente de violencia sexual:

# **EXAM MEDICOLEGAL SUBUNGUEAL**

Presenta Lesiones Subungueal: Describa Lesiones Subungueal:

#### **EXAM MEDICOLEGAL CABEZA CARA**

Presenta Lesiones Cabeza Cara: Describa Lesiones Cabeza Cara: Evidencia Física Cabeza Cara: Describa Evidencia Física Cabeza Cara:

# **EXAM MEDICOLEGAL CAVIDAD ORAL**

Presenta Lesiones Cavidad Oral: Describa Lesiones Cavidad Oral: Evidencia Física Cavidad Oral: Describa Evidencia Física Cavidad Oral: Último Diente Erupcionado: Fase:

# **EXAM MEDICOLEGAL TÓRAX**

Presenta Lesiones Tórax: Describa Lesiones Tórax: Evidencia Física Tórax: Describa Evidencia Física Tórax:

## **EXAM MEDICOLEGAL SENOS**

Presenta Lesiones Senos: Describa Lesiones Senos: Evidencia Física Senos: Describa Evidencia Física Senos: Tanner Mamario:

## **EXAM MEDICOLEGAL ABDOMEN**

Presenta Lesiones Abdomen: Describa Lesiones Abdomen: Evidencia Física Abdomen: Describa Evidencia Física Abdomen:

## **EXAM MEDICOLEGAL ESPALDA**

Presenta Lesiones Espalda: Describa Lesiones Espalda: Evidencia Física Espalda: Describa Evidencia Física Espalda:

# **EXAM MEDICOLEGAL REGIÓN GLÚTEA**

Presenta Lesiones Región Glútea: Describa Lesiones Región Glútea: Evidencia Física Región Glútea: Describa Evidencia Física Región Glútea:

#### **EXAM MEDICOLEGAL AXILAS**

Presenta Lesiones Axilas: Describa Lesiones Axilas: Evidencia Física Axilas: Describa Evidencia Física Axilas:

#### **EXAM MEDICOLEGAL MIEMBROS SUP**

Presenta Lesiones Miembros Sup: Describa Lesiones Miembros Sup: Evidencia Física Miembros Sup: Describa Evidencia Física Miembros Sup:

# **EXAM MEDICOLEGAL MIEMBROS INF**

Presenta Lesiones Miembros Inf: Describa Lesiones Miembros Inf: Evidencia Física Miembros Inf: Describa Evidencia Física Miembros Inf:

# **EXAMEN FÍSICO GENITAL**

**Tanner Genital: Tanner Vello Pubiano:** 

# **EXAM MEDICOLEGAL GENITAL FEM**

Posición para el examen: Describa posición: Justifique no examen: Región Pubica: Labios Mayores: Labios Menores: Horquilla Vulvar: Clítoris: Meato urinario: Vagina: Periné: Región Inguinal: Forma del Himen: Estado de Himen: Descripción Desgarros Himeneales: Se toman muestras: Describa muestras: Signos de Contaminación Venérea: Describa Signos Cont. Venérea: Se realiza examen:

## **EXAM MEDICOLEGAL ANAL Y PERINEAL**

Posición para el examen 2: Describa posición 2: Justifique no examen 2: Forma Ano: Tono Ano: Descripción de Lesiones: Se toman muestras 3: Describa muestras 3: Signos de Contaminación Venérea 3: Describa Signos Cont. Venérea 3: Se realiza examen 2:

## VALORA EMBRIAGUEZ?

Examen Clínico para Embriaguez:

# VALORACIÓN EMBRIAGUEZ

#### VALORACIÓN EMBRIAGUEZ OLORES

Aliento Alcohólico: Otros Olores Asociados:

VALORACIÓN EMBRIAGUEZ SENSORIO

Memoria: Orientación: Afecto: Estado de Conciencia.: Nivel de Atención.:

VALORACIÓN EMBRIAGUEZ LENGUAJE

Flujo Lenguaje: Disartria: Otras Alteraciones:

VALORACIÓN EMBRIAGUEZ ALTERACIONES

Alteraciones Pensamiento: Alteraciones Sensopercepción: Alteraciones Inteligencia: Alteraciones Juicio y

Raciocinio: Alteraciones Introspección:

VALORACIÓN EMBRIAGUEZ OJOS

Congestión Conjuntival: Pupilas: Reflejo Motor:

REFLEJOS

Reflejos Osteotendinosos:

VALORACIÓN EMBRIAGUEZ COORDINACIÓN

Pruebas de Mov. Punto a Punto: Test Mov. Rápidos alternos: Prueba de Romberg: Prueba de Marcha

(Tamdem): Prueba Marcha (punta-talón):

**VALORACIÓN DE NISTAGMUS** 

Prueba a Mirada Extrema: Nistagmus Post Rotacional: Nistagmus Espontáneo: Describa Otros Estudios:

**EVALUACIÓN DEL RIESGO** 

Evaluación del Riesgo:

**ACTIVACIÓN RUTAS** 

Activa ruta salud (SIVIGILA): Activa ruta Protección: Activa ruta Justicia:

**ACTIVACIÓN RUTA PROTECCIÓN** 

Número de Radicado: Fecha de Reporte: Nombre de Quien Reporta: Institución: Nombre de Quien Recibe la

Infor.: Identificación de Quien Recibe la Inf.:

**ACTIVACIÓN RUTA JUSTICIA** 

Identificación de Quien Recibe la Inf.: Nombre de Quien Recibe la Infor.: Institución: Nombre de Quien

Reporta: Fecha de Reporte: Número de Radicado: Fecha próximo seguimiento:

**EXAMEN FISICO** 

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 133 Tensión arterial diastólica: 90 Frecuencia respiratoria: 18 Tensión

Media: 104.33 Frecuencia cardiaca: 100 SAT O2: 92 Temperatura: 0.00 Peso: 63.00

Kilogramos Talla: 165.00 Metros Índice de masa corporal: 0.00 Escala De Dolor ST: 7 Fuerte

**ESCALA DE GLASGOW** 

Verbal: 5 Motriz: 6 Ocular: 4 Glasgow: 15 Estado General:: BUENO

**EXAMEN FÍSICO** 

 EXPANSIBLES SIN SOBREAGREGDOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL TORAX: NO TIRAJES INTER / SUBCOSTALES - NO LESIONES EN REGION DORSAL **Cabeza y Cuello:** MUCOSA ORAL HUMEDA - PUPILA ISCORICA SNORMOREACTIVAS A LA LUZ , FONDO DE OJO : NORMAL **Abdomen:** ABDO: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS PALABLES, NO DISTNECION ABDOMINAL, DOLOR EN HIPOGASTRIO FOSA ILIACA DERECHA E IZQUIERDA NO SIGNO DE IRRTACION PERITOENAL, PERILTALSIS (+) PUÑO PERCUSION NEG. **Piel y Faneras:** NO ABRACCIONE NI HERIDAS EN EXTREMIDADES , ARCOS REFLJSO +++ HOMBRO : IZQ : LEVE DOLOR ALA ELEVACION Y ROTACION INTERN Y EXTERNA , MUÑECA IZQ: LEEV DOLOR A LA FLEXO EXT ACT Y PAS SIN LIMITACION FUNCIONAL **Genitales:** NO HEMORRAGIA VAGINAL **Neurológico:** ALERTA, CONSCINETE , ORIENTADO EN LAS 3ESFERAS FUERZA MOTORA Y SENSTIVA CONSERVADA SIGNO DE ROMBERG: NEGATIVO

## PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION EPP ENCONTRANDOSE ESTABLE, CONSCIENTE , ORIENTADA EN LAS 3ESFERAS CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON SATURACION AL AMBIENTE > 92% SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA AL EXAMEN FISICO GLASGOW 15/15 , AL EXAMEN MEDICO CON DOLOR 7/10 EN HIPOGASTRIO ASOCIADA MARCHA LIMITANTE SECUNDARIO A DOLOR , NO HEMATEMESIS , NO HEMATURIA NO PERDIDAD DEL CONOCIMIENTO , REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL < OCAUPADO POR LIQUIDO LIBRE EN ECOS GRUESO S EN SU INTERIOR : HALLAZGO HEMOPERITONEO, SE DECIDE OBSERVACION MEDICA , ANALGESIA INTRAVENOSA, E INICIAR TRAMITE DE REMISOON PARA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL. ATENTOS A EVOLUCION Comentarios: Voluntad anticipada para donación de organos: No Proceso de donación:

# IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

**Principal Ingreso:** R103 - Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen **Tipo principal:** Confirmado Nuevo, **Relacionado 1 Ingreso:** R104 - Otros dolores abdominales y los no especificados,

# **DESTINO DEL PACIENTE**

Destino del Paciente:: Remisión Conducta Definitiva: OBSERVACION MEDICA NVO
LEV HARTMAN 500CC PASAR A 80CC HRS
TRAMADOL 50MG IV CADA 8HRS
B BHIOSINA 20MG IV CADA 8HRS
METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8HRS
SS RX DE TORAX ,RX HOMBRO IZQ, RX MUÑECA IZQ ,SS RX DE CADERA COMPARATIVA SS HEMOGRAMA CREAT BUN BETA CUALI UROANALISS GRAM DE ORINA SS VX POR CIRUGIA GENERAL/ TRASLADO MEDICALIZADO
ATENTOS A EVOLUCION

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	Cantidad
12/05/2022 11:55 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - MEDICINA GENERAL - Miguel Angel Berrio Granados	
8734110000 RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO- FEMORAL (AP, LATERAL)	1
8732040000 RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1
8732060000 RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	1
8711110000 RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	1
ORDEN DE LABORATORIO:	Cantidad
12/05/2022 11:58 - ORDEN DE LABORATORIO - MEDICINA GENERAL - Miguel Angel Berrio Granados	
9022100000 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
12/05/2022 11:58 - ORDEN DE LABORATORIO - MEDICINA GENERAL - Miguel Angel Berrio Granados	
9071060000 UROANALISIS	1
9011070000 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1

9045080000 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		1	
9038410000 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		1	
9038950100 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1	
ORDEN DE MEDICAMENTO:	Cantida d	Días Tratamien to	Vía administraci ón
12/05/2022 11:57 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - Miguel Angel Berrio Granados			
N02AX02719 TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML	1	1	Intramuscular
A03FA01380 METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10MG/2ML	1	1	Intravenosa
	•		

Miguel Angel Berrio Granados CC 1065592779

N° de registro: 1065592779