



CENTRO MEDICO SAN LUIS SEDE CAJICA

900218628-7  
Cra. 4 No. 1-30  
8837318 /19 /20

**EVOLUCION**

No. Admisión: 0100247975

Fecha Ingreso: 25.09.2018

Fecha : 25.SEP.2018 18:13

Paciente: RC 1072661535 JIMENEZ PARRA JUAN DAVID

Edad: 9 Años

Ciudad: 25126 CAJICA

Servicio: MEDICAMENTOS: SILLA 59 PACIENTES AMBULATORIOS

Contratante: 900156264

Plan: NUEVA NUEVA EPS

DX: S524 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO

Evolución Objetiva:Evolución Subjetiva:

PACIENTE QUIEN ES VALRADO POR ORTOPEDIA CON RX DE ANTEBRAZO QUE MUESTRA FRACTURA ABIERTA, DE TERCIO DISTAL DE RADIO Y CUBITO, DESPLAZADA, ANGULADA, GRADO IIIA. SE INMOVILIZA CON FERULA, SE ORDENA ANTIBIOTICO PROFILACTICO POR TRATARSE DE HERIDA CONTAMINADA. SE DECIDE REMITIR PARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA EN MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD.

Plan de Manejo

- 1 Continuar: DICLOFENACO SODICO AMP 75 MG / 3 ML :: DOSIS :40.00 MG CADA 24.00 HORAS DILUIDO EN 20.00 DE DEXTROSA 5% A.D
- 2 Continuar: CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML :: DOSIS :500.00 CADA 24.00 HORAS
- 3 Realizar: 1 ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA. POR MEDICO GENERAL TRATANTE. DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U OBSTETRICO

Análisis

## Resultados Paraclínicos:

**ORDEN MEDICA****MEDICAMENTOS**

|             |                                     | CANT. | PRESENTAC. | VIA         | CLASE     | Frecuencia | Duración |
|-------------|-------------------------------------|-------|------------|-------------|-----------|------------|----------|
| M01AD015701 | DICLOFENACO SODICO AMP 75 MG / 3 ML | 40.00 | MG         | IntraVenoso | Continuar | 24.00      | 24.00    |

**LIQUIDOS**

|             |  | CANT.  | PRESENTAC. | VIA         | CLASE     | Frecuencia | Duración |
|-------------|--|--------|------------|-------------|-----------|------------|----------|
| B05BS004701 | CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML | 500.00 |            | IntraVenoso | Continuar | 24.00      | 24.00    |

**CONSULTAS E INTERCONSULTAS**

|       |   | CANT. | PRESENTAC. | VIA | CLASE   | Frecuencia | Duración |
|-------|---|-------|------------|-----|---------|------------|----------|
| 39131 | ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA. POR MEDICO GENERAL TRATANTE. DEL PACIENTE NO | 1.00  | UND        |     | Iniciar | 24.00      | 24.00    |

DIAZ CORTES ANGELA MARIA  
Reg. Médico No.: 52865866  
Pediatría  
Doc.Id. 52865866

Reg. Médico No.:

Doc.Id.