Paciente: CC 3091205 SANTO EGINIO SANABRIA CASTILLO

HISTORIA CLINICA ESE HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO Nit. 860037592

Dir. CLL 3 NO 6 - 31 - Tel. 8646269

Historia: 3091205

Sexo: Masculino

Código Plantilla:001

Fecha Historia:11/02/2019 05:09 p.m.

Lugar y Fecha:TENJO,CUNDINAMARCA 11/02/2019 05:09 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 3091205 SANTO EGINIO SANABRIA CASTILLO

Administradora: E.P.S.FAMISANAR SAS Convenio: EVENTO Tipo de Usuario: CATEGORIA A

No Historia: 3091205 Cons. Historia: 599497

Registro de Admision No: 76347

IDENTIFICACION GENERAL

Nombre: SANTO EGINIO SANABRIA CASTILLO

Edad: 43 Años

E.A.P.B.: E.P.S.FAMISANAR SAS

Nota de enfermeria

Hora :: 17:08

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SANITA ROSA DE TEHJO
NIT 8001 7562 - 5

Nota: SE ADMINISTRA MEDICAMENTO POR FICHERO (DIPIRONA)

Usuario: ESMERALDAL Fecha Impresion: 11/02/2019 18:06 Página Nº: 1

ENF. MARIA MERCEDES VERA DUARTE

CC 20993928

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. 20993928

HISTORIA CLINICA

Hora: 16:21

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Direccion: CHINCE

Convenio: EVENTO

Nombre: SANTO EGINIO SANABRIA CASTILLO

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Código Plantilla:1EVOHOSP

Fecha Historia:11/02/2019 04:23 p.m.

Lugar y Fecha:TENJO,CUNDINAMARCA 11/02/2019 04:23 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 3091205 SANTO EGINIO SANABRIA CASTILLO

Administradora: E.P.S.FAMISANAR SAS Convenio: EVENTO Tipo de Usuario: CATEGORIA A

No Historia: 3091205 Cons. Historia: 599474

Registro de Admision No: 76347

Datos Generales

Fecha: 11/02/2019 Historia: 3091205 Edad: 43 Años

Natural de: CUNDINAMARCA

Telefono: 3144264577

E.A.P.B.: E.P.S.FAMISANAR SAS

Datos de la Consulta Finalidad de la Consu

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Dx. Principal: S430-LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

EVOLUCION

S: PACIETNE REFEIRE PERSISTENCIA DE DOLOR.

O: RX DE HOMBRO IZQUEIRDO : SE EVIDENCIA LUXACION ANTERIOR DE ARTICULACION GLENOHUMERAL,SIN EVIDENCIA DE FRACTURA. A.: NOTA ACLARATORIA.PACIENTE QUIEN INGRESO EL DIA SABADO 09/02/2019 POSTERIOR A SUFRIR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA CON POSTERIR TRAUMA EN HOMBRO DERECHO, AL INGRESO CON DOLO INTENSO Y LIMITACION DE LA MOILIDAD, SE DECIDE TOMA DE RX DE HOMBRO PARA DESCARTAR FRACTURA

Y SE EVIDENCIA LUXACION ANTERIOR DE HOMBRO SIN TRAZZOS DE FRACTURA, SE REALIZAN MULTIPLES MANIOBRAS DE REDUCCION SIN LOGRAR ESTABILIDAD ARTICULAR, POR LO CUAL SE DECIDE DEJAR CON INMOVILIZACION, ANALGESIA POR HORARIO E INICIAR TAMITE DE REMISIONPARA

VALORACIO Y MANEJO PÓR ORTOPEDIA, SE EXPLICA AL PACIETE CLARAMENTE CUADRO LCINICO, CONDCTA EDICA A SEGUIR Y POSIBLES COMPLICACIONES FUTURAS POR LESION SUFRIDA QUEN REFERE ENTENDER Y ACPETAR.

P.: OBSERVACION DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS TRAMADOL 100 MG IV CADA 8 HORAS METOCLOPRAMIDA10 MG IV CADA 8 HORAS CONTROL DE SIGNOS VITALES NICIO TRAMITE DE REMISIONPARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA

Recomendaciones y Signos de Alarma: .



DR. ANA YAMILE MALAVER ROMERO

CC 1015440709

Especialidad. MEDICINA GENERAL



Paciente: CC 3091205 SANTO EGINIO SANABRIA CASTILLO

Impresion: 11/02/2019 18:06 Página Nº: 2

Registro. 1015440709

Usuario: ESMERALDAL Fecha