



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Fecha Ingreso	DD 16	MM 1	AAAA 2019	Hora Ingreso	16:29
---------------	----------	---------	--------------	--------------	-------

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	
--------------	----	----	------	-------------	--

Autorización: 99943170 - AUT URG 99943170 PAG

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 1785084
Fecha – Hora de Llegada: 16/01/2019 16:29 Fecha – Hora de Atención: 16/01/2019 16:37
Lugar de nacimiento: BOGOTA D.C.
Llegó en ambulancia: No
DATOS DE REINGRESO
Reingreso: No

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA

ESTA MAÑANA TUVO UNA CAIDA Y SE GOLPEO LA RODILLA

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 110/70 mmHg

Presión Arterial Media: 83 mmHg

Toma Presión: Automática

Frecuencia Respiratoria: 16 Resp/Min

Pulso: 110 Pul/Min

Lugar de la Toma: Radial derecho

Saturación de Oxígeno: 94 %

Estado de dolor manifiesto: Moderado

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

TRAUMA RODILLA IZQ

Clasificación: 3 - TRIAGE III

Ubicación: CONSULTORIO URG 16 MED GENERAL

Firmado por: MARIA FERNANDA MALDONADO ACERO , MEDICO GENERAL URGENCIAS , Reg: 254147/2013

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

NIEGA

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO URG 16 MED GENERAL, SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM), FECHA: 16/01/2019 17:52

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

ESTA MAÑANA TUVO UNA CAIDA Y SE GOLPEO LA RODILLA

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente masculino de 63 años con cuadro de cicniod e 1 día de evolución dando presencia de trauma en rodilla izquierda al caer de propia altura por lo que consulta



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

REVISIÓN POR SISTEMAS

Neurológico:niega
 Gastrointestinal:niega
 Cardiovascular:niega
 Pulmonar:niega
 Genitourinario:niega
 Osteomúsculoarticular:niega
 Endocrinológico:niega
 Hematológico y Linfático:niega
 Organos de los Sentidos:nniega
 Piel y Faneras:niega
 Otros:niega

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: ESQUIZORENIA PARANOIDE
 Quirúrgicos: DESCONOCIDOS
 Hospitalarios: NIEGA
 Farmacológicos: ACIDO VALPROICO 1 GR/DIA, CLONAZEPAN (NO REFIERE DOSIFICAICON) RISPERIDONA, NO REFIERE DOSIFICAICON)
 Trasfusionales: RISPERIDONA
 Pruebas Inmunologicas: NIEGA

TRAUMATICOS

Traumaticos: NIEGA

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 16/01/2019 17:59
 Frecuencia Respiratoria: 16 Resp/Min
 Saturación de Oxígeno: 94%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 16/01/2019 17:59
 Estado de dolor: Moderado
 Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
16/01/2019 17:59	Automática	110	70	83	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
16/01/2019 17:59	110	--	--	Radial derecho	--

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza

Cabeza: Normal



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Cuello

Cuello: Normal

Tórax

Tórax: Normal

Abdomen

Abdomen: Normal

Genitourinario

Genitourinario: Normal

Extremidades

Extremidades: Anormal, miembro inferior izquierdo con importante edema y aumento de volumen de rodilla, imposibilidad para uso de mecanismo extensores, no déficit neurovascular distal

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Normal

Neurológico

Neurológico: Normal

Psiquismo

Psiquismo: Normal

Dorso

Dorso: Normal

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
CONTUSION DE LA RODILLA	S800	Confirmado	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: Paciente masculino de 63 años con cuadro clínico de 1 día de evolución dado por presencia de trauma a nivel de rodilla izquierda, en el momento con aumento de volumen y edema, con imposibilidad al uso de mecanismo extensor, por cuadro clínico epaictet se ajusta manejo analgésico y toma de proyecciones radiográficas se explicará a paciente refiriendo y aceptar

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

16/01/2019 18:04 873420 - Radiografía de rodilla (ap, lateral) izquierda
fractura de rótula

ORDENADO

Medicamento Interno

16/01/2019 18:04 Dipirone 500mg/mL (1g/2mL) solución inyectable 2 GRAMOS, INTRAVENOSA, DOSIS ÚNICA, por DOSIS ÚNICA

ORDENADO



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

16/01/2019 18:04 Dihidromorfona clorhidrato 2mg/mL solucion inyectable 1 AMPOLLA, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA 0.2 mg iv ahora

ORDENADO

Firmado por: GABRIEL EDUARDO VARGAS MONTENEGRO, MEDICINA GENERAL , Reg: 1032444483

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** CONSULTORIO URG 16 MED GENERAL **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 16/01/2019 20:16

SUBJETIVO

REVALORACIÓN CONSULTORIOS:

OTROS ANTECEDENTES

Medicamentos que consume: VER MEDICAMENTOS

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

RX DE RODILLA IZQUIERDA FRACTURA TRANSVERSA DE LA PATELA

ANÁLISIS

PACIENTE DE 63 AÑOS QUIEN PRESENTA CAÍDA DE PROPIA ALTRA CON TRAUMA CONTUNDENTE EN RODILLA IZQUIERDA, POSTERIOR EDEMA, DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL.

RADIOGRAFÍA EVIDENCIA FRACTURA TRANSVERSA DE LA PATELA. SS VALORACIÓN POR ORTOPEDIA.

EVOLUCIÓN DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
FRACTURA DE LA ROTULA	S820	Confirmado	ENFERMEDAD GENERAL

PLAN

SS VALORACIÓN POR ORTOPEDIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

--

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

16/01/2019 20:18 Interconsulta Por Especialista En Ortopedia Y Traumatología

PACIENTE DE 63 AÑOS QUIEN PRESENTA CAÍDA DE PROPIA ALTRA CON TRAUMA CONTUNDENTE EN RODILLA IZQUIERDA, POSTERIOR EDEMA, DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL.

RADIOGRAFÍA EVIDENCIA FRACTURA TRANSVERSA DE LA PATELA. SS VALORACIÓN POR ORTOPEDIA.

ORDENADO

Medicamento Interno

16/01/2019 20:55 Acetaminofen 500mg tableta 1000 MILIGRAMO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

TRASLADOS



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

16/01/2019 20:51 Sala de definicion prioritaria B
Requerimiento para la hospitalización o traslado:

Acompañante Permanente: Sí __, No __.
Oxígeno: Sí __, No __.
Succión Continua: Sí __, No __.
Aislamiento: Sí __, No __.
Otro:
CIE 10:

ORDENADO

Firmado por: ANGELA VIVIANA MORALES ALBA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1052392351

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **UBICACIÓN:** CONSULTORIO URG 16
MED GENERAL SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 16/01/2019 20:26

SUBJETIVO

RESPUESTA INTERCONSULTA ORTOPEDIA

MC: SE PEGO

EA: PACIENTE DE 63 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA MAL INFORMANTE, HERMANA REFIERE QUE EL DIA DE HOY PRESENTO EPISODIO DE AGITACION PSICOMOTORA EN HOGAR PSIQUIATRICO Y PRESENTO TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA CON LAVAMANOS, SIN PERDIDA DE LA CONCIENCIA ASOCIADA

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: ESQUIZORENIA PARANOIDE

Quirúrgicos: DESCONOCIDOS

Hospitalarios: NIEGA

Farmacológicos: ACIDO VALPROICO 1 GR/DIA, CLONAZEPAN (NO REFIERE DOSIFICAICON) RISPERIDONA, NO REFIERE DOSIFICAICON)

Trasfusionales: RISPERIDONA

Pruebas Inmunologicas: NIEGA

TRAUMATICOS

Traumaticos: NIEGA

OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO, ALERTA, DISLALICO, OBEDECE ORDENES, CON LEVE AGITACION PSICOMOTORA
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON EDEMA Y EQUIMOSIS, LIMITACION PARA LA EXTENSION COMPLETA
CARA: MASA DE ASPECTO BLANDO, MOVIL, EN REGION MAXILAR IZQUIERDA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

RX DE RODILLA FRACTURA CONMINUTA DE ROTULA IZQUIERDA

ANÁLISIS

PACIENTE DE 63 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA, PRESENTA TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA. RX DE RODILLA CON FRACTURA CONMINUTA DE ROTULA IZQUIERDA QUE REQUIERE MANEJO QUIRURGICO. SE SOLICITAN PREQUIRUGICOS, VALORACION POR ANESTESIOLOGIA, VALORACION POR PSIQUIATRIA. ADICIONALMENTE AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA MASA EN REGION MAXILAR IZQUIERDA POR LO CUAL SE SOLICITA VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA.

PLAN

HOSPITALIZAR



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

SS VALORACION POR ANESTESIOLOGIA, PREQUIRUGICOS
OSTEOSINTESIS + REDUCCION ABIERTA DE PATELA
VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA
VALORACION POR PSIQUIATRIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

EKG y Glucometria

16/01/2019 20:52 Electrocardiograma de ritmo o de superficie
paciente que requiere manejo quirurgico por fractura de rotula

ORDENADO

IMAGENOLOGIA

16/01/2019 20:54 871121 - Radiografía De Torax (P.A. O A.P. Y Lateral, Decúbito Lateral, Oblicua
paciente que requiere manejo quirurgico por fractura de rotula

ORDENADO

INTERCONSULTAS

16/01/2019 20:48 Interconsulta Por Especialista En Anestesiología
paciente con fractura conminuta de rotula que requiere manejo quirurgico

ORDENADO

16/01/2019 20:51 Interconsulta Por Especialista En Psiquiatría
paciente con antecedente de esquizofrenia con agitacion psicomotora al momento del examen fisico que presenta fractura de rotula izquirda
que requiere manejo quirurgico, se solicita valoracion

ORDENADO

16/01/2019 20:51 Interconsulta Por Especialista En Otorrinolaringología
paciente que presenta fractura rotula izquierda, se evidencia al examen fisico masa en region maxilar izquierda de aspecto blando

ORDENADO

LABORATORIO

16/01/2019 20:52 902209 - Hemograma Iii Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocit
paciente que requiere manejo quirurgico por fractura de rotula

ORDENADO

16/01/2019 20:53 902049 - Tiempo De Tromboplastina Parcial Ttp

ORDENADO

16/01/2019 20:53 902045 - Tiempo De Protrombina Tp

ORDENADO

16/01/2019 20:53 903856 - Nitrogeno Ureico

ORDENADO

16/01/2019 20:53 903895 - Creatinina En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

Registrado por: JOSE RODRIGO GOMEZ MENDEZ, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Reg: 19467998

Firmado por: MARGARITA MARIA MALDONADO MEJIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Reg: 250171-02

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: CONSULTORIO URG 16 MED
GENERAL SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 16/01/2019 20:53



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

SE ABRE FOLIO PARA TRASLADO.

PLAN

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
ACIDO VLAPROICO JARABE 10 - 10 - 15 CC (FAMILIAR LO TRAE)
RISPRIDONA CADA 12 HORAS (FAMILIAR LO TRAE)
CLOZAPINA (FAMILIAR LO TRAE)
P// PREQUIRÚRGICOS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

--

Paciente Crónico: No

Firmado por: ANGELA VIVIANA MORALES ALBA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1052392351

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **UBICACIÓN:** CONSULTORIO URG 16
MED GENERAL SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 16/01/2019 20:56

SUBJETIVO

se abre folio para solicitar procedimiento quirurgico

OBJETIVO

se abre folio para solicitar procedimiento quirurgico

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

se abre folio para solicitar procedimiento quirurgico

PLAN

se abre folio para solicitar procedimiento quirurgico

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

se abre folio para solicitar procedimiento quirurgico

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

16/01/2019 21:00 793600- Reducción Abierta De Fractura En Rótula Con Fijación Interna (Dispositivos De Fijación U Osteosíntesis) Sod
paciente con fractura conminuta de rotula izquierda

ORDENADO

TRASLADOS



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

16/01/2019 21:11 Hospitalizacion

Requerimiento para la hospitalización o traslado:

Acompañante Permanente: Sí __, No __.

Oxígeno: Sí __, No __.

Succión Continua: Sí __, No __.

Aislamiento: Sí __, No __.

Otro:

CIE 10:

ORDENADO

Firmado por: MARGARITA MARIA MALDONADO MEJIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Reg: 250171-02

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** SALA DEFINICION PRIORITARIA B
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 16/01/2019 21:11

SUBJETIVO

NOTA MEDICA SALA B

PACIENTE MASCULIO DE 63 AOS CON DX DE

1. FRACTURA ROTULA IZQUIERDA

2. ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: ESQUIZORENIA PARANOIDE

Quirúrgicos: DESCONOCIDOS

Hospitalarios: NIEGA

Farmacológicos: ACIDO VALPROICO 1 GR/DIA, CLONAZEPAN (NO REFIERE DOSIFICAICON) RISPERIDONA, NO REFIERE DOSIFICAICON)

Trasfusionales: RISPERIDONA

Pruebas Inmunologicas: NIEGA

TRAUMATICOS

Traumaticos: NIEGA

OTROS ANTECEDENTES

Medicamentos que consume: VER MEDICAMENTOS

OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO, ALERTA, DISLALICO, OBEDECE ORDENES, CON LEVE AGITACION PSICOMOTORA
SIGNOS VITALES ESTAVBLES

CC ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNITVAS HIPOCRMOCAS MUCOSA ORAL HUMEDA

CP RSCSD RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs SIN SOBREADREAD

ABD BLAD NO NO MASAS NOMEGLAIS ND OLOR A PALAPCION

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON EDEMA Y EQUIMOSIS, LIMITACION PARA LA EXTENSION COMPLETA

CARA: MASA DE ASPECTO BLANDO, MOVIL, EN REGION MAXILAR IZQUIERDA

NEU ALERTA ORIENTADO SIND EFICIT

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PACIENTE DE 63 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA, PRESENTA TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA. RX DE



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

RODILLA CON FRACTURA CONMINUTA DE ROTULA IZQUIERDA QUE REQUIERE MANEJO QUIRURGICO. SE SOLICITAN PREQUIRURGICOS, VALORACION POR ANESTESIOLOGIA, VALORACION POR PSIQUIATRIA. ADICIONALMENTE AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA MASA EN REGION MAXILAR IZQUIERDA POR LO CUAL SE SOLICITA VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA.

PLAN

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DEITA NORMAL SEGUN PROCESDIMIENTOS
CATEER VENOSO
GASTROPROTECCION
TROMBOPROFILAXIS
ACIDO VLAPROICO JARABE 10 - 10 - 15 CC (FAMILIAR LO TRAE)
RISPRIDONA CADA 12 HORAS (FAMILIAR LO TRAE)
CLOZAPINA (FAMILIAR LO TRAE)
ANALGESIA
P// PREQUIRÚRGICOS
P VAL X ORL
CSV-AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

PACIENTE MASCULINO DE 63 AOS CON DX DE

1. FRACTURA ROTULA IZQUIERDA
2. ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

16/01/2019 21:15 Normal

ORDENADO

Medicamento Interno

16/01/2019 21:14 Omeprazol 20mg capsula 20 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

16/01/2019 21:14 Heparina de bajo peso molecular - enoxaparina 40mg solucion inyectable (jeringa prellenada) 40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

16/01/2019 21:14 Dipirone 500mg/mL (1g/2mL) solucion inyectable 1 GRAMO, INTRAVENOSA, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

Firmado por: ANDRES CAMILO GONGORA RUEDA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1020779272

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA UBICACIÓN: SALA DEFINICION
PRIORITARIA B SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 17/01/2019 07:07

SUBJETIVO

EVOLUCION ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA MAÑANA:

PACIENTE DE 63 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. FRACTURA CONMINUTA DE ROTULA IZQUIERDA
2. ESQUIZOFRENIA

S/ FAMILIAR DE PACIENTE

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Patológicos: ESQUIZORENIA PARANOIDE

Quirúrgicos: DESCONOCIDOS

Hospitalarios: NIEGA

Farmacológicos: ACIDO VALPROICO 1 GR/DIA, CLONAZEPAN (NO REFIERE DOSIFICAICON) RISPERIDONA, NO REFIERE DOSIFICAICON)

Trasfusionales: RISPERIDONA

Pruebas Inmunologicas: NIEGA

TRAUMATICOS

Traumaticos: NIEGA

OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO, ALERTA, DISLALICO, OBEDECE ORDENES, CON LEVE AGITACION PSICOMOTORA
CON SV DE: TA: 130/55MMHG FC: 113LPM FR: 18RPM T: 36.5° SATO2: 91% SIN O2
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: AUMENTO DE VOLUMEN Y EQUIMOSIS EN REGION MEDIAL DE LA RODILLA, LIMITACION PARA LA EXTENSION COMPLETA
CARA: MASA DE ASPECTO BLANDO, MOVIL, EN REGION MAXILAR IZQUIERDA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

16/01/19: HEMOGRAMA: LEUCOS: 9700 N: 67.9% HTO: 40.6 HB: 12.90 PLAQ: 286000

ANÁLISIS

PACIENTE DE 63 AÑOS CON FRACTURA CONMINUTA DE ROTULA IZQUIERDA QUIEN SE BENEFICIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SE ENCUENTRA PENDIENTE VALORACION POR ANESTESIOLOGIA PARA PROGRAMAR CIRUGIA. SE REALIZA INMOVILIZACION INGUINOPEDICA. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

SE PROGRAMARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
INMOVILIZACION DE INGUINOPEDICA
PENDIENTE VAL POR OTORRINOLARINGOLOGIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA DEL PACIENTE

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

MATERIALES

17/01/2019 10:48 Venda Elastica 6 X 5 YD Esteril

PACIENTE CON NECESIDAD DE INMOVILIZACIÓN INGUINOPEDICA. FX DE PATELA

PACIENTE CON NECESIDAD DE INMOVILIZACIÓN INGUINOPEDICA. FX DE PATELA

ORDENADO

17/01/2019 10:48 Venda de yeso de 6 x 5

PACIENTE CON NECESIDAD DE INMOVILIZACIÓN INGUINOPEDICA. FX DE PATELA

PACIENTE CON NECESIDAD DE INMOVILIZACIÓN INGUINOPEDICA. FX DE PATELA

ORDENADO

Firmado por: GUSTAVO BECERRA SUAREZ, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Reg: 5764

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** SALA DEFINICION PRIORITARIA B
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 17/01/2019 08:21

SUBJETIVO

MEDICINA GENERAL

Paciente de 63 años con DX:



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

1. FRACTURA CONMINUTA DE ROTULA IZQUIERDA

2. ESQUIZOFRENIA

S// Paciente manifiesta sentirse mejor, modulacion de sintomas. Acepta y tolera via oral. Paciente presenta agitacion psicomotora.

OBJETIVO

Paciente en aceptable estado general, alerta, orientado en persona, afebril, hidratado, con signos vitales: TA: 119/59 MMHG, FC 75 LPM, T 36 °C, FR 18 RPM, SAT 89%, CON FIO2 AL 28 %. Normocefalo, isocoricas, normoreactivas, escleras anictericas, conjuntivas normocrómicas, mucosa oral humeda, cuello movil, no doloroso, no masas. Tórax: Simétrico, normoexpansible, RSCS ritmicos, sin soplos, RSRS conservados, sin agregados. No signos de dificultad respiratoria. Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpacion, sin irritacion peritoneal. No masas, ni megalias, Extremidades eutroficas, asimetricas, rodilla izquierda, leve edema, limitacion de aros de movimeinto, llenado capila < 2 segundos. pulsos perifericos presentes. SNC: Alerta, orientado en persona, glasgow 13/15

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Paciente en al sexta decada de la vida, con antecedente de esquizofrenia, en seguimiento por psiquiatria quienes indican dejar en observacion, valorado por ortopedia por diagnostico de fractura de rotula izquierda, con indicacion de inmovilizacion. Paciente quien en horas de la mañana presenta episodio de agitacion psicomotora, se indica midazolam, haloperidol, inmovilizacion. Actualmente tranquilo, continua vigilancia clinica.

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA	F209	Evolucion	Confirmado	--

PLAN

Seguimiento por Psiquiatria
Acompañante permanente
SSN 0.9 % 80 CC/IV/H
Lactato de ringer ****SUSPENDER****
NO subir a piso hasta nueva orden
acompañante permanente.
medidas antidelirium de tipo no farmacologicas
EVITAR en lo posible ranitidina, metoclopramida, benzodiapinas, opiaceos, lactato de ringer
clozapina tabletas 100 mg 1/2-1/2-3
acido valproico suspension 250 en 5cc 10-10-15
RISPERIDONA tabletas 1 mg 3-0-3 ***SE CORRIGE***
CSV-AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condicion clinica de paciente

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

Medicamento Interno

17/01/2019 08:22 Midazolam 1mg/mL (5mg/5mL) solucion inyectable 1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, AHORA, por PARA 1 DIA

ORDENADO

17/01/2019 08:23 Haloperidol 5mg/mL solucion inyectable 5 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, AHORA, por PARA 1 DIA

ORDENADO

MEZCLAS

17/01/2019 08:25 Ringer lactato solucion hartman frasco x 500mL
PARA 1 DIA. BOLO DE 500. CONTINUAR A 80 CC/IV/H

ORDENADO



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

17/01/2019 12:32 Sodio cloruro 0.9% solucion inyectable x 500mL

PARA 1 DIA. 80 cc/iv/h

ORDENADO

Firmado por: GINA PAOLA BARON MARTIN, MEDICINA GENERAL, Reg: 1032366654

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** SALA DEFINICION PRIORITARIA B **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 17/01/2019 08:38

SUBJETIVO

Respuesta a interconsulta Psiquiatria

Paciente masculino de 63 años con diagnosticos:

1. fractura de rótula izquierda
2. Esquizofrenia

Solicitan interconsulta por agitacion

Paciente masculino de 63 años con cuadro de 10 días de evolucion consistente en sintomas psicoticos no controlados en institucion donde vive, refiere la hermana que se encerro en un baño y sufrio caída de su propia altura con posterior trauma sobre rodilla izquierda.

Hermana refiere que tolera via oral pero que no orina hace 12 horas

antecedentes:

alergia: niega

toxicos: niega

psiquiatricos: esquizofrenia desde los 18 años, mas de 15 hospitalizaciones

sociales: vive en hogar geriátrico en donde la hermana lo interno por ser muy violento

viene en manejo con clozapina 100 mg 0-0-3, acido valproico 10-10-15, risperidona 3 mg 1-0-1

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: ESQUIZORENIA PARANOIDE

Quirúrgicos: DESCONOCIDOS

Hospitalarios: NIEGA

Farmacológicos: ACIDO VALPROICO 1 GR/DIA, CLONAZEPAN (NO REFIERE DOSIFICAICON) RISPERIDONA, NO REFIERE DOSIFICAICON)

Trasfusionales: niega

Pruebas Inmunologicas: NIEGA

TRAUMATICOS

Traumaticos: NIEGA

OBJETIVO

Paciente en el momento en camilla acompañado de la hermana, en regular estado general, con signos de deshidratacion dados por resequead de mucosas. al examen mental paciente desorientado en tiempo y espacio, orientado solo en persona, de actitud hostil, afecto hipertimico, irritable y agresivo, pensamiento desorganizado, dislalia, inquietud psicomotora hasta agitacion, requiere contencion mecanica y farmacologica durante la valoracion. inteligencia y memoria no vlaorables por estado actual. juicio debilitado, introspeccion y prospeccion nulas.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

creatinina 0.78BUN 19.1

ANÁLISIS

Paciente masculino de 63 años con antecedente de esquizofrenia desde los 18 años quien se encontraba en manejo con acido valproico, clozapina y risperidona con reactivacion de sintomas disurptivos y psicoticos en los ultimos 10 dias segun relato de la hermana, en el momento presenta signos y sinotmas compatibles con delirium hiperactivo de origen multifactorial (edad avanzada, deshidratacion,



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

trauma, fractura, dolor, esquizofrenia), lo que complica condicion clinica. paciente agitado, violento quien requiere contencion mecanica y farmacologica con haloperidol y midazolam IM. se considera realizar ajuste farmacologico, se solicitan pruebas hepaticas como estudios complementarios y se solicita TAC cerebral simple para descartar trauma craneoencefalico ya que se cayo estando solo. se recomiendan medidas antidelirium de tipo no farmacologicas. continua en seguimiento por psiquiatria. se explica a familiar detalladamente estado actual, diagnostico y manejo quien refiere aceptar.

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
DELIRIO, NO ESPECIFICADO	F059	Relacionado	Confirmado	--

PLAN

Seguimiento por Psiquiatria

Acompañante permanente

NO subir a piso hasta nueva orden

*** se informa a hospitalario que el paciente esta deshidratado no ha presentado diuresis en 12 horas.

acompañante permanente.

medidas antidelirium de tipo no farmacologicas

EVITAR en lo posible ranitidina, metoclopramida, benzodiapinas, opiaceos, lactato de ringer

clozapina tabletas 100 mg 1/2-1/2-3

acido valproico suspension 250 en 5cc 10-10-15

risperidona tabletas 3 mg 1-0-1

se solicita: alt, ast, ggt

se solicita TAC cerebral simple

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condicion clinica del paciente

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

17/01/2019 09:16 879111 - Tomografía computada de cráneo simple

Paciente con antecedente de esquizofrenica quien sufre caida desde propia altura estando sin acompañante

descartar trauma craneoencefalico

ORDENADO

LABORATORIO

17/01/2019 09:14 903838 - Gamma Glutamil Transferasa

ORDENADO

17/01/2019 09:15 903866 - Transaminasa Glutamico Piruvica Alanino Amino Transferasa

ORDENADO

17/01/2019 09:15 903867 - Transaminasa Glutamico Oxalacetica Aspartato Amino Transferasa

ORDENADO

Med No Pos Internos

17/01/2019 09:14 Risperidona 1mg tableta 6 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA Administrar 3 tabletas en la mañana y 3 tabletas en la noche medicamento no POS condicionado por rdiagnostico de esquizofrenia segun resolucio 5857 de 2018

ORDENADO

Medicamento Interno

17/01/2019 09:08 Clozapina 100mg tableta 4 TABLETA, ORAL, SEGUN INDICACION MEDICA, por PARA 1 DIA Administrar 1/2 tableta en la mañana, 1/2 tableta en la tarde y 3 tabletas en la noche Administrar 1/2 tableta en la mañana, 1/2 tableta en la tarde y 3 tabletas en la noche

ORDENADO



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

17/01/2019 09:11 Valproico acido 50mg/mL (6000mg/120mL) jarabe 1750 MILIGRAMO, ORAL, SEGUN INDICACION MEDICA, por PARA 1 DIA 10 cc en la mañana 10 cc en la tarde 15 cc en la noche esquizofrenia

ORDENADO

Firmado por: GINA MARIELA CABEZA MONROY, PSIQUIATRIA, Reg: 45766739

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta **ESPECIALIDAD:** ANESTESIOLOGIA **UBICACIÓN:** SALA DEFINICION PRIORITARIA B **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 17/01/2019 09:08

SUBJETIVO

INTERCONSULTA ANESTESIOLOGIA:

PACIENTE DE 63 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. FRACTURA CONMINUTA DE ROTULA IZQUIERDA
2. ESQUIZOFRENIA

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: ESQUIZORENIA PARANOIDE

Quirúrgicos: DESCONOCIDOS

Hospitalarios: NIEGA

Farmacológicos: ACIDO VALPROICO 1 GR/DIA, CLONAZEPAN (NO REFIERE DOSIFICAICON) RISPERIDONA, NO REFIERE DOSIFICAICON)

Trasfusionales: niega

Pruebas Inmunológicas: NIEGA

TRAUMATICOS

Traumaticos: NIEGA

OBJETIVO

Paciente en aceptable estado general, alerta, orientada en las tres esferas, afebril, hidratada, con signos vitales: TA: 119/59 MMHG, FC 75 LPM, T 36 °C, FR 18 RPM, SAT 89%, CON FIO2 AL 28 %. Normocefaló, isocóricas, normoreactivas, escleras anictéricas, conjuntivas normocrómicas, mucosa oral húmeda, cuello móvil, no doloroso, no masas. Tórax: Simétrico, normoexpansible, RSCS rítmicos, sin soplos, RSRS conservados, sin agregados. No signos de dificultad respiratoria. Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin irritación peritoneal. No masas, ni megalias, Extremidades eutróficas, simétricas, sin edema, llenado capilar < 2 segundos. pulsos periféricos presentes. SNC: Alerta, orientada en las tres esferas, sin déficit motor o sensitivo aparente al tacto, glasgow 15/15

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

16/01/19: HEMOGRAMA: LEUCOS: 9700 N: 67.9% HTO: 40.6 HB: 12.90 PLAQ: 286000 creatinina 0.78BUN 19.1

ANÁLISIS

PROCEDIMIENTO: OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE ROTULA IZQ

RIESGO DE PROCEDIMIENTO INTERMEDIO, ASA II U

RIESGO CARDIOVASCULAR POR LEE BAJO 0.4 %

RIESGO CARDIOVASCULAR PERIOPERATORIO POR GUPTA 0.46%

RESGO FALLA RESPIRATORIA POP GUPTA 3.07%

RIESGO TROMBOEMBOLISMO INTERMEDIO

APERTURA ORAL :: CM MALLAMPATI ::

CUELLO MOVIL CON EXTENSION ::

ASINTOMATICO CARIOVASCULAR

CLASE FUNCIONAL NO VALORABLE

SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO, AYUNO PREVIO DE 8 HORAS, NO HEPARINA 12 HORAS PREVIA INTERVENCION, , CONTINUAR RESTO DE MANEJO MEDICO, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE ANEXA CARPETA D E HISTORIA



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

CLINICA, SE EXPLICA CLARAMENTE RIESGO ANESTESICO, ENTIENDE Y ACEPTA LA CONDUCTA.

PLAN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

PROCEDIMIENTO: OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE ROTULA IZQ

Paciente Crónico: No

Firmado por: WILLIAM LEONARDO MORENO SALAZAR, ANESTESIOLOGIA, Reg: 7226930

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta **ESPECIALIDAD:** ANESTESIOLOGIA **UBICACIÓN:** SALA DEFINICION PRIORITARIA B **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 17/01/2019 09:17

SUBJETIVO

INTERCONSULTA ANESTESIOLOGIA:

PACIENTE DE 63 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. FRACTURA CONMINUTA DE ROTULA IZQUIERDA
2. ESQUIZOFRENIA
- 3 TABAQUISMO HACE 50 AÑOS ACTIVO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: ESQUIZORENIA PARANOIDE

Quirúrgicos: DESCONOCIDOS

Hospitalarios: NIEGA

Farmacológicos: ACIDO VALPROICO 1 GR/DIA, CLONAZEPAN (NO REFIERE DOSIFICAICON) RISPERIDONA, NO REFIERE DOSIFICAICON)

Trasfusionales: niega

Pruebas Inmunologicas: NIEGA

TRAUMATICOS

Traumaticos: NIEGA

OBJETIVO

Paciente en aceptable estado general, alerta, orientada en las tres esferas, afebril, hidratada, con signos vitales: TA: 119/59 MMHG, FC 75 LPM, T 36 °C, FR 18 RPM, SAT 89%, CON FIO2 AL 28 %. Normocefalo, isocoricas, normoreactivas, escleras anictericas, conjuntivas normocrómicas, mucosa oral humeda, cuello movil, no doloroso, no masas. Tórax: Simétrico, normoexpansible, RSCS ritmicos, sin soplos, RSRS conservados, sin agregados. No signos de dificultad respiratoria. Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpacion, sin irritacion peritoneal. No masas, ni megalias, Extremidades eutroficas, simetricas, sin edema, llenado capila < 2 segundos. pulsos perifericos presentes. SNC: Alerta, orientada en las tres esferas, sin deficit motor o sensitivo aparente al tacto, glasgow 15/15

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

16/01/19: HEMOGRAMA: LEUCOS: 9700 N: 67.9% HTO: 40.6 HB: 12.90 PLAQ: 286000 creatinina 0.78BUN 19.1 NO EKG EN CARPETA D EHISTORIA CLINICA

ANÁLISIS

PROCEDIMIENTO: OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE ROTULA IZQ

RIESGO DE PROCEDIMIENTO INTERMEDIO, ASA II U

RIESGO CARDIOVASCULAR POR LEE BAJO 0.4 %

RIESGO CARDIOVASCULAR PERIOPERATORIO POR GUPTA 0.46%

RESGO FALLA RESPIRATORIA POP GUPTA 3.07%

RIESGO TROMBOEMBOLISMO INTERMEDIO

APERTURA ORAL > 3CM MALLAMPATI II



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

CUELLO MOVIL CON EXTENSION LIMITADO
ASINTOMATICO CARIOVASCULAR
CLASE FUNCIONAL NO VALORABLE ACTUALMENTE

SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO, AYUNO PREVIO DE 8 HORAS, NO HEPARINA 12 HORAS PREVIA INTERVENCION, , CONTINUAR RESTO DE MANEJO MEDICO, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE ANEXA CARPETA D E HISTORIA CLINICA, SE EXPLICA CLARAMENTE RIESGO ANESTESICO, ENTIENDE Y ACEPTA LA CONDUCTA.

PLAN

.SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO, AYUNO PREVIO DE 8 HORAS, NO HEPARINA 12 HORAS PREVIA INTERVENCION, , CONTINUAR RESTO DE MANEJO MEDICO, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE ANEXA CARPETA D E HISTORIA CLINICA, SE EXPLICA CLARAMENTE RIESGO ANESTESICO, ENTIENDE Y ACEPTA LA CONDUCTA.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

PROCEDIMIENTO: OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE ROTULA IZQ

Paciente Crónico: No

Firmado por: WILLIAM LEONARDO MORENO SALAZAR, ANESTESIOLOGIA, Reg: 7226930

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** SALA DEFINICION PRIORITARIA B **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 17/01/2019 09:55

SUBJETIVO

NOTA ACLARATORIA PSIQUIATRIA

se corrige formulacion de risperidona

OBJETIVO

se corrige formulacion de risperidona

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

se corrige formulacion de risperidona

PLAN

Seguimiento por Psiquiatria

Acompañante permanente

NO subir a piso hasta nueva orden

*** se informa a hospitalario que el paciente esta deshidratado no ha presentado diuresis en 12 horas.

acompañante permanente.

medidas antidelirium de tipo no farmacologicas

EVITAR en lo posible ranitidina, metoclopramida, benzodiazepinas, opiaceos, lactato de ringer

clozapina tabletas 100 mg 1/2-1/2-3

acido valproico suspension 250 en 5cc 10-10-15

RISPERIDONA tabletas 1 mg 3-0-3 ***SE CORRIGE***

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condicion clinica

Paciente Crónico: No

Firmado por: GINA MARIELA CABEZA MONROY, PSIQUIATRIA, Reg: 45766739

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **UBICACIÓN:** SALA DEFINICION PRIORITARIA B **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 17/01/2019 11:51

SUBJETIVO



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

NOTA PREQUIRURGICA

PACIENTE QUIEN PRESENTA FRACTURA DE PATELA IZQUIERDA QUIEN REQUIERE MANAJEO QUIRURGICO PROGRAMADO PARA EL DIA DE MAÑANA SE DEJA NADA VIA ORAL DESDE LAS 22+00 NO APLICAR HEPARINAS desde las 22+00 se explica al paciente y familiar se firma consentimiento informado
crugia mañana

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: ESQUIZORENIA PARANOIDE

Quirúrgicos: DESCONOCIDOS

Hospitalarios: NIEGA

Farmacológicos: ACIDO VALPROICO 1 GR/DIA, CLONAZEPAN (NO REFIERE DOSIFICACION) RISPERIDONA, NO REFIERE DOSIFICACION)

Trasfusionales: RISPERIDONA

Pruebas Inmunológicas: NIEGA

TRAUMATICOS

Traumáticos: NIEGA

OBJETIVO

NOTA PREQUIRURGICA

PACIENTE QUIEN PRESENTA FRACTURA DE PATELA IZQUIERDA QUIEN REQUIERE MANAJEO QUIRURGICO PROGRAMADO PARA EL DIA DE MAÑANA SE DEJA NADA VIA ORAL DESDE LAS 22+00 NO APLICAR HEPARINAS desde las 22+00 se explica al paciente y familiar se firma consentimiento informado
crugia mañana

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

NOTA PREQUIRURGICA

PACIENTE QUIEN PRESENTA FRACTURA DE PATELA IZQUIERDA QUIEN REQUIERE MANAJEO QUIRURGICO PROGRAMADO PARA EL DIA DE MAÑANA SE DEJA NADA VIA ORAL DESDE LAS 22+00 NO APLICAR HEPARINAS desde las 22+00 se explica al paciente y familiar se firma consentimiento informado
crugia mañana

PLAN

crugia mañana

nada via oral desde las 22+00

no administrar heparinas de bajo peso molecular desde las 19+00

hb 12.9 hcto 40.6

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

crugia mañana

Paciente Crónico: No

Firmado por: GUSTAVO BECERRA SUAREZ, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Reg: 5764

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Intervencion Farmaceutica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** SALA DEFINICION **PRIORITARIA B SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 17/01/2019 16:38

SUBJETIVO

Paciente masculino de 63 años con antecedente de esquizofrenia quien cursa con fractura de patela izquierda en plan quirurgico, en manejo por psiquiatria con clozapina tabletas 100 mg 1/2-1/2-3 acido valproico suspension 250 en 5cc 10-10-15 y RISPERIDONA tabletas 1 mg 3-0-3. Quien presenta episodios de agitacion asociado a heteroagresividad. Se comenta con especialista de turno quien sugiere 2.5 mg IM de midazolam y 2.5 mg IM de Haloperidol, se abre folio para formulacion



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: ESQUIZORENIA PARANOIDE

Quirúrgicos: DESCONOCIDOS

Hospitalarios: NIEGA

Farmacológicos: ACIDO VALPROICO 1 GR/DIA, CLONAZEPAN (NO REFIERE DOSIFICAICON) RISPERIDONA, NO REFIERE DOSIFICAICON)

Trasfusionales: RISPERIDONA

Pruebas Inmunologicas: NIEGA

TRAUMATICOS

Traumaticos: NIEGA

OBJETIVO

-

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

-

PLAN

-

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

-

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

Medicamento Interno

17/01/2019 16:43 Haloperidol 5mg/mL solucion inyectable 2.5 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, AHORA, por PARA 1 DIA

ORDENADO

17/01/2019 16:43 Midazolam 1mg/mL (5mg/5mL) solucion inyectable 2.5 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, AHORA, por PARA 1 DIA

ORDENADO

Firmado por: IANELLY HALABY ORTEGON , MEDICINA GENERAL, Reg: 1013607592

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta **ESPECIALIDAD:** OTORRINOLARINGOLOGIA **UBICACIÓN:** SALA DEFINICION PRIORITARIA B
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 17/01/2019 16:40

SUBJETIVO

OTORRINOLARINGOLOGIA

SE REALIZA LLAMADO TELEFONICO PARA TRASLADO DE PACIENTE, EL CUAL NO ES TRAIIDO HASTA ESTA MOMENTO, SE INSISTE NUEVAMENTE DE SU TRASLADO PARA REALIZACION DE VALORACION SOLICITADA. NOS INFORMAN QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA AGRESIVO Y NO HA SIDO POSIBLE SU TRASLADO. POR FAVOR REINTERCONSULTAR CUANDO SEA POSIBLE TRASLADO DEL PACIENTE.

OBJETIVO

OTORRINOLARINGOLOGIA

SE REALIZA LLAMADO TELEFONICO PARA TRASLADO DE PACIENTE, EL CUAL NO ES TRAIIDO HASTA ESTA MOMENTO, SE INSISTE NUEVAMENTE DE SU TRASLADO PARA REALIZACION DE VALORACION SOLICITADA. NOS INFORMAN QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA AGRESIVO Y NO HA SIDO POSIBLE SU TRASLADO. POR FAVOR REINTERCONSULTAR CUANDO SEA POSIBLE



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

TRASLADO DEL PACIENTE.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

OTORRINOLARINGOLOGIA

SE REALIZA LLAMADO TELEFONICO PARA TRASLADO DE PACIENTE, EL CUAL NO ES TRAIDO HASTA ESTA MOMENTO, SE INSISTE NUEVAMENTE DE SU TRASLADO PARA REALIZACION DE VALORACION SOLICITADA. NOS INFORMAN QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA AGRESIVO Y NO HA SIDO POSIBLE SU TRASLADO. POR FAVOR REINTERCONSULTAR CUANDO SEA POSIBLE TRASLADO DEL PACIENTE.

PLAN

OTORRINOLARINGOLOGIA

SE REALIZA LLAMADO TELEFONICO PARA TRASLADO DE PACIENTE, EL CUAL NO ES TRAIDO HASTA ESTA MOMENTO, SE INSISTE NUEVAMENTE DE SU TRASLADO PARA REALIZACION DE VALORACION SOLICITADA. NOS INFORMAN QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA AGRESIVO Y NO HA SIDO POSIBLE SU TRASLADO. POR FAVOR REINTERCONSULTAR CUANDO SEA POSIBLE TRASLADO DEL PACIENTE.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

OTORRINOLARINGOLOGIA

SE REALIZA LLAMADO TELEFONICO PARA TRASLADO DE PACIENTE, EL CUAL NO ES TRAIDO HASTA ESTA MOMENTO, SE INSISTE NUEVAMENTE DE SU TRASLADO PARA REALIZACION DE VALORACION SOLICITADA. NOS INFORMAN QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA AGRESIVO Y NO HA SIDO POSIBLE SU TRASLADO. POR FAVOR REINTERCONSULTAR CUANDO SEA POSIBLE TRASLADO DEL PACIENTE.

Paciente Crónico: No

Firmado por: ALEXANDER SANCHEZ , OTORRINOLARINGOLOGIA, Reg: 79052847

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL URGENCIAS **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 18/01/2019 05:03

SUBJETIVO

NOTA INGRESO MODULOS CAMA 83

Paciente de 63 años con idx:

1. FRACTURA CONMINUTA DE ROTULA IZQUIERDA
2. ESQUIZOFRENIA
- 3 TABAQUISMO HACE 50 AÑOS ACTIVO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: ESQUIZORENIA PARANOIDE

Quirúrgicos: DESCONOCIDOS

Hospitalarios: NIEGA

Farmacológicos: ACIDO VALPROICO 1 GR/DIA, CLONAZEPAN (NO REFIERE DOSIFICAICON) RISPERIDONA, NO REFIERE DOSIFICAICON)

Trasfusionales: RISPERIDONA

Pruebas Inmunologicas: NIEGA

TRAUMATICOS

Traumaticos: NIEGA

OBJETIVO

Paciente conciente alerta orientado con sv fc: 85xmin fr: 18xmin t:a: 120/65 so2: 92% EVA: 2/10



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

CC: Conjuntivas normocrómicas, mucosas húmedas, cuello normal

CP: RsCsRs sin soplos ni agregados, RsRs: Murmullo vesicular conservado sin sobreagregados, no tirajes, no cianosis ni signos de dificultad respiratoria

ABD: Blando depresible sin dolor a la palpación en flanco derecho, no masas, no megalias ni signos de irritación peritoneal. Rsls presentes

EXT: Eutróficas sin edemas, pulsos presentes

SNC: Sin déficit motor ni sensitivo aparente, desorientado en las 3 esferas.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

16/01/19: HEMOGRAMA: LEUCOS: 9700 N: 67.9% HTO: 40.6 HB: 12.90 PLAQ: 286000 creatinina 0.78BUN 19.1.

ANÁLISIS

Paciente de 63 años con diagnósticos anotados con evolución clínica estacionaria, ha persistido con episodios de agitación psicomotora, al ingreso estable clínicamente sin signos de síns o de bajo gasto con praclínicos en los que se documentan hemograma sin leucocitosis ni neutrofilia sin anemia, función renal conservada, es valorado por ortopedia que indican manejo quirúrgico, valorado por psiquiatra que ajustan manejo farmacológico. Se continúa con manejo médico instaurado, según evolución clínica se definirán conductas adicionales.

PLAN

Seguimiento por Psiquiatría

Acompañante permanente

SSN 0.9 % 80 CC/IV/H

NO subir a piso hasta nueva orden

acompañante permanente.

medidas antidelirium de tipo no farmacológicas

EVITAR en lo posible ranitidina, metoclopramida, benzodiazepinas, opiáceos, lactato de ringer

clozapina tabletas 100 mg 1/2-1/2-3

ácido valproico suspensión 250 en 5cc 10-10-15

RISPERIDONA tabletas 1 mg 3-0-3 ***SE CORRIGE***

CSV-AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

manejo médico

Paciente Crónico: No

Firmado por: LESLY MARCELA ESCOBAR PEREZ, MEDICO GENERAL URGENCIAS, Reg: 1716719/2011

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolución Médica **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA **UBICACIÓN:** CIRUGÍA GENERAL MAYOR **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 18/01/2019 07:29

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA.

PACIENTE DE 63 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. FRACTURA CONMINUTA DE ROTULA IZQUIERDA

2. ESQUIZOFRENIA

S// REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS

Patológicos: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Quirúrgicos: DESCONOCIDOS

Hospitalarios: NIEGA



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Farmacológicos: ACIDO VALPROICO 1 GR/DIA, CLONAZEPAN (NO REFIERE DOSIFICAICON) RISPERIDONA, NO REFIERE DOSIFICAICON)

Trasfusionales: RISPERIDONA

Pruebas Inmunologicas: NIEGA

TRAUMATICOS

Traumaticos: NIEGA

OBJETIVO

PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA REVISTA EN SALAS DE CIRUGIA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA REVISTA EN SALAS DE CIRUGIA

PLAN

PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA REVISTA EN SALAS DE CIRUGIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA REVISTA EN SALAS DE CIRUGIA

Paciente Crónico: No

Registrado por: MARGARITA MARIA MALDONADO MEJIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Reg: 250171-02

Firmado por: CIRO ALONSO TOVAR, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Reg: 79101990

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Imagenes Diagnosticas **ESPECIALIDAD:** IMAGENOLOGIA **UBICACIÓN:** CIRUGIA GENERAL MAYOR **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 18/01/2019 08:27

SUBJETIVO

FLUOROSCOPIA A TRAVES DE ARCO EN C PARA PROCEDIMIENTO DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERDA

OBJETIVO

FLUOROSCOPIA A TRAVES DE ARCO EN C PARA PROCEDIMIENTO DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERDA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

FLUOROSCOPIA A TRAVES DE ARCO EN C PARA PROCEDIMIENTO DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERDA

PLAN

FLUOROSCOPIA A TRAVES DE ARCO EN C PARA PROCEDIMIENTO DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERDA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

FLUOROSCOPIA A TRAVES DE ARCO EN C PARA PROCEDIMIENTO DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERDA

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

18/01/2019 08:29 873501 - Fluoroscopia Como Guía Para Procedimientos

FLUOROSCOPIA A TRAVES DE ARCO EN C PARA PROCEDIMIENTO DE OSTEOSINTESIS DEpatela IZQUIERDA

FLUOROSCOPIA A TRAVES DE ARCO EN C PARA PROCEDIMIENTO DE OSTEOSINTESIS DPATELA IZQUIERDA

ORDENADO

Firmado por: LIONAR JESUS RAMIREZ DUQUE, IMAGENOLOGIA, Reg: 753763



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** CIRUGIA GENERAL MAYOR **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 18/01/2019 09:20

SUBJETIVO

psiquiatria.
pacienet en salas de cirugia: se difere evolucion.

OBJETIVO

psiquiatria.
pacienet en salas de cirugia: se difere evolucion.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

psiquiatria.
pacienet en salas de cirugia: se difere evolucion.

PLAN

psiquiatria.
pacienet en salas de cirugia: se difere evolucion.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condicion clinica del paciente.

Paciente Crónico: No

Firmado por: GINA MARIELA CABEZA MONROY, PSIQUIATRIA, Reg: 45766739

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **UBICACIÓN:** CIRUGIA GENERAL MAYOR **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 18/01/2019 10:24

SUBJETIVO

NOTA OPERATORIA ORTOPEDIA
DIAGNOSTICO PREQUIRRUGICO : FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA
DIAGNOSTICO POSQUIRURGICO: FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA REDUCIDA
PROCEDIMIENTO : REDUCCION DE FRACTURA TRANSVERSA DEROTULA IZQUIERDA
CIRUJANO: DR BLANCO
AYUDANTE . DR NAVARRO
HALLAZGOS: FRACTURA CONMINUTA DE ROTULA IZQUIERDA
PLAN.
EGRESO
ANALGESIA
RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA POP

OBJETIVO

FERULA INGUINOPEDICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

RX POP: FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA REDUCIDA Y FIJADA CON BANDA A TENSION

ANÁLISIS

NOTA OPERATORIA ORTOPEDIA
DIAGNOSTICO PREQUIRRUGICO : FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA
DIAGNOSTICO POSQUIRURGICO: FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA REDUCIDA
PROCEDIMIENTO : REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA
CIRUJANO: DR BLANCO
AYUDANTE . DR NAVARRO



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

HALLAZGOS: FRACTURA TRANSVERSA + COMINUION DE FRAGMENTO DISTAL CON TRAZO LONGITUDINAL DE ROTULA IZQUIERDA
PLAN.

EGRESO
ANALGESIA
RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA POP

PLAN

EGRESO
ANALGESIA
RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA POP

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

18/01/2019 10:39 Radiografía de rodilla izquierda (PORTATIL)
NOTA OPERATORIA ORTOPEDIA
DIAGNOSTICO PREQUIRRUGICO : FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA
DIAGNOSTICO POSQUIRURGICO: FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA REDUCIDA
PROCEDIMIENTO : REDUCCION DE FRACTURA TRANSVERSA DEROTULA IZQUIERDA
CIRUJANO: DR BLANCO
AYUDANTE . DR NAVARRO
HALLAZGOS: FRACTURA CONMINUTA DE ROTULA IZQUIERDA
PLAN.
EGRESO
ANALGESIA
RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA POP

ORDENADO

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

Medicamento Externos

18/01/2019 10:40 Acetaminofen 500 mg tableta 2 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 7 DIAS NOTA OPERATORIA ORTOPEDIA
DIAGNOSTICO PREQUIRRUGICO : FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA DIAGNOSTICO POSQUIRURGICO:
FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA REDUCIDA PROCEDIMIENTO : REDUCCION DE FRACTURA TRANSVERSA
DEROTULA IZQUIERDA CIRUJANO: DR BLANCO AYUDANTE . DR NAVARRO HALLAZGOS: FRACTURA CONMINUTA DE ROTULA
IZQUIERDA PLAN. EGRESO ANALGESIA RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA POP NOTA OPERATORIA
ORTOPEDIADIAGNOSTICO PREQUIRRUGICO : FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDADIAGNOSTICO
POSQUIRURGICO: FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA REDUCIDAPROCEDIMIENTO : REDUCCION DE FRACTURA
TRANSVERSA DEROTULA IZQUIERDACIRUJANO: DR BLANCOAYUDANTE . DR NAVARROHALLAZGOS: FRACTURA CONMINUTA
DE ROTULA IZQUIERDAPLAN.EGRESOANALGESIARADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA POP

ORDENADO

18/01/2019 10:40 Tramadol clorhidrato 100mg/mL solucion oral x 10mL 8 GOTAS, ORAL, CADA 6 HORAS, por PARA 7 DIAS NOTA
OPERATORIA ORTOPEDIA DIAGNOSTICO PREQUIRRUGICO : FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA DIAGNOSTICO
POSQUIRURGICO: FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA REDUCIDA PROCEDIMIENTO : REDUCCION DE FRACTURA
TRANSVERSA DEROTULA IZQUIERDA CIRUJANO: DR BLANCO AYUDANTE . DR NAVARRO HALLAZGOS: FRACTURA CONMINUTA
DE ROTULA IZQUIERDA PLAN. EGRESO ANALGESIA RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA POP NOTA OPERATORIA
ORTOPEDIADIAGNOSTICO PREQUIRRUGICO : FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDADIAGNOSTICO
POSQUIRURGICO: FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA REDUCIDAPROCEDIMIENTO : REDUCCION DE FRACTURA
TRANSVERSA DEROTULA IZQUIERDACIRUJANO: DR BLANCOAYUDANTE . DR NAVARROHALLAZGOS: FRACTURA CONMINUTA
DE ROTULA IZQUIERDAPLAN.EGRESOANALGESIARADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA POP

ORDENADO

Firmado por: EDGAR ALEJANDRO BLANCO VARGAS, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Reg: 80206133



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Descripción Operatoria **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **UBICACIÓN:** CIRUGIA GENERAL MAYOR **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 18/01/2019 11:07

SUBJETIVO

Cirugía: Hospitalizado
Tipo de Cirugía: Urgente, Causa de Urgencia: PROGRAMADA
Reintervención: No
Técnica Anestésica: General
Quirófano: SALA 9
Consentimiento Informado: Si
Profilaxis Quirúrgica: Si, CEFAZOLINA 2G.

OBJETIVO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA: PACIENTE EN DECUBITO SUPINO, ANESTESIA SEGUN RECORD, ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON DURAPREP, CAMPOS QUIRÚRGICOS
POR ABORDAJE ANTERIOR A LA RODILLA IZQUIERDA, SE REALIZA INCISION LONGITUDINAL EN PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, FASCIA, SE OBTIENE SECRECION ESPONTANEA DE HEMATOMA FRACTURARIO.
SE IDENTIFICAN HALLAZGOS DESCRITOS: FRACTURA TRANSVERSA, CON COMINUCION DE FRAGMENTO DISTAL EN CARA POSTERIOR Y CON TRAZO LONGITUDINAL DEL FRAGMENTO DISTAL QUE LO DIVIDE EN 2 FRAGMENTOS LATERAL Y MEDIAL.
SE REALIZA LIMPIEZA Y RETIRO DE COAGULOS PRESENTES EN FOCO DE FRACTURA. SE REALIZA LAVADO CON SOLUCIÓN SALINA. SE PROCEDE A REALIZAR FIJACIÓN TEMPORAL DE FRACTURA LONGITUDINAL DE FRAGMENTO DISTAL CON UN CLAVO K 1.5, PARA SOLIDARIAR FRAGMENTO DISTAL. SE PROCEDE A REALIZAR REDUCCIÓN DE FRACTURA TRANSVERSA DESCRITA CON PINZA REDUCTORA DE PUNTAS, UNA VEZ SE VISUALIZA REDUCCIÓN ABIERTA ADECUADA SE PROCEDE A REALIZAR PASO DE CLAVOS K 1.5 ANTEROGRADOS PARALELOS, DESDE EL POLO PROXIMAL DE LA PATELA HASTA EL POLO INFERIOR, MANTENIENDO LA REDUCCIÓN DEL TRAZO TRANSVERSO CON PINZA REDUCTORA DE PUNTAS. SE VERIFICA REDUCCION Y POSICION DE MATERIAL CON FLUOROSCOPIO, SE PROCEDE A REALIZAR PASO DE ALAMBRE DE 1.5 CON CONFIGURACIÓN EN OCHO, SE TENSAN EXTREMOS DEL ALAMBRE PARA LOGRAR EFECTO DE TENSIÓN Y SE ANUDA A NIVEL DEL BORDE SUPEROMEDIAL DE LA ROTULA, SE CORTAN AMBOS CLAVOS K A NIVEL DE BORDE SUPERIOR DE LA PATELA SE DOBLAN Y PROTEGEN DIRIGIENDOLOS EN DIRECCIÓN A LA CARA POSTERIOR DEL BORDE SUPERIOR DE LA ROTURA. SE VERIFICA CON FLUOROSCOPIA REDUCCIÓN Y POSICIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS. SE RETIRA CLAVO DE 1.5 COLOCADO INICIALMENTE PARA SOLIDARIZAR FRAGMENTO DISTAL. SE REALIZA LAVADO CON SOLUCION SALINA. CIERRE POR PLANOS CON VICRYL Y PROLENE.
SE CUBRE CON GASAS ESTERILES Y SE INMOVILIZAR CON FERULA INGUINOPEDICA.
SE TOMAN RADIOGRAFIAS POSOPERATORIAS OBSERVANDO FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA REDUCIDA Y FIJADA CON BANDA A TENSION.

DISORTHO
3 CLAVOS K 1.5
1 ALAMBRE DE 1.5

HALLAZGOS: : FRACTURA TRANSVERSA, CON COMINUCION DE FRAGMENTO DISTAL EN CARA POSTERIOR Y CON TRAZO LONGITUDINAL DEL FRAGMENTO DISTAL QUE LO DIVIDE EN 2 FRAGMENTOS LATERAL Y MEDIAL.

Firmado por: EDGAR ALEJANDRO BLANCO VARGAS, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Reg: 80206133

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **UBICACIÓN:** CIRUGIA GENERAL MAYOR **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 18/01/2019 11:22

SUBJETIVO

NOTA ORTOPEDIA SALAS DE CIRUGÍA
PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS.

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA.
TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL.



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

OBJETIVO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PLAN

TRASLADO A RECUPERACION
RADIOGRAFIA RODILLA AP Y LATERAL POSOPERATORIA
INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
ANALGESIA AMBULATORIA
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 2 SEMANAS DR BLANCO
NO MOJAR NI RETIRAR FERULA.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

18/01/2019 11:26 Interconsulta Por Especialista En Otorrinolaringología
PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS.

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA.
TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL.

ORDENADO

Medicamento Interno

18/01/2019 11:28 Acetaminofen 500mg tableta 1000 MILIGRAMO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 7 DIAS PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA. TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS.

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA.
TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL.

ORDENADO

18/01/2019 11:28 Dipirone 500mg/mL (1g/2mL) solucion inyectable 2 GRAMO, INTRAVENOSA, CADA 12 HORAS, por PARA 7 DIAS PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA. TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL. g

CANCELADO



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

18/01/2019 11:30 Dipirona 500mg/mL (1g/2mL) solucion inyectable 2 GRAMO, INTRAVENOSA, CADA 8 HORAS, por PARA 3 DIAS
PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA. TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS.

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA.

TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL.

ORDENADO

Firmado por: EDGAR ALEJANDRO BLANCO VARGAS, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Reg: 80206133

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **UBICACIÓN:** CIRUGIA GENERAL
MAYOR SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 18/01/2019 12:40

SUBJETIVO

SE HACE LLAMADO A FAMILIAR DE PACIENTE, SIN EMABRGO ESTE NO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO

OBJETIVO

SE HACE LLAMADO A FAMILIAR DE PACIENTE, SIN EMABRGO ESTE NO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

-SE HACE LLAMADO A FAMILIAR DE PACIENTE, SIN EMABRGO ESTE NO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO

PLAN

SE HACE LLAMADO A FAMILIAR DE PACIENTE, SIN EMABRGO ESTE NO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE HACE LLAMADO A FAMILIAR DE PACIENTE, SIN EMABRGO ESTE NO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO

Paciente Crónico: No

Firmado por: EDGAR ALEJANDRO BLANCO VARGAS, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Reg: 80206133

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 18/01/2019 16:43

SUBJETIVO

NOTA MODULOS

Paciente de 63 años con idx:

1. POP REDUCCION Y OSTEOSINTESIS ROTULA IZQUIERDA
- 1.1 FRACTURA CONMINUTA DE ROTULA IZQUIERDA
2. ESQUIZOFRENIA
- 3 TABAQUISMO HACE 50 AÑOS ACTIVO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: ESQUIZORENIA PARANOIDE

Quirúrgicos: DESCONOCIDOS



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Hospitalarios: NIEGA

Farmacológicos: ACIDO VALPROICO 1 GR/DIA, CLONAZEPAN (NO REFIERE DOSIFICAICON) RISPERIDONA, NO REFIERE DOSIFICAICON)

Trasfusionales: RISPERIDONA

Pruebas Inmunologicas: NIEGA

TRAUMATICOS

Traumaticos: NIEGA

OBJETIVO

TA 130/78 FC 80 FR 19 SAT 90%

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Paciente masculino de 63 años de edad ingresa nuevamente a modulos, pop de osteosintesis de rotula izquierda, actualmente paciente estable, dolor modulado, continua seguimiento por psiquiatria para tomar conductas adicionales.

PLAN

Seguimiento por Psiquiatria

Acompañante permanente

SSN 0.9 % 80 CC/IV/H

NO subir a piso hasta nueva orden

medidas antidelirium de tipo no farmacologicas

EVITAR en lo posible ranitidina, metoclopramida, benzodiapinas, opiaceos, lactato de ringer

Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas

Dipirona 2 gr iv cada 8 horas

clozapina tabletas 100 mg 1/2-1/2-3

acido valproico suspension 250 en 5cc 10-10-15

RISPERIDONA tabletas 1 mg 3-0-3

CSV-AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

Med No Pos Internos

18/01/2019 16:51 Risperidona 1mg tableta 6 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA Administrar 3 tabletas en la mañana y 3 tabletas en la noche medicamento no POS condicionado por rdiagnostico de esquizofrenia segun resolucio 5857 de 2018

ORDENADO

Medicamento Interno

18/01/2019 16:50 Clozapina 100mg tableta 4 TABLETA, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA 1/2-1/2-3

ORDENADO

18/01/2019 16:50 Valproico acido 50mg/mL (6000mg/120mL) jarabe 1750 MILIGRAMO, ORAL, SEGUN INDICACION MEDICA, por PARA 1 DIA 10 cc en la mañana 10 cc en la tarde 15 cc en la noche esquizfrenia

ORDENADO

MEZCLAS

18/01/2019 16:49 Sodio cloruro 0.9% solucio inyectable x 500mL

80 cc hora

ORDENADO



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Firmado por: MAXIMILIANO VASQUEZ OSPINA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1090408486

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 18/01/2019 19:17

SUBJETIVO

NOTA POP ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA.

PACIENTE DE 63 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. POP INMEDIATO DE REDUCCIÓN DE FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA.
2. FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA.
3. ESQUIZOFRENIA.

S/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR, TOLERANDO VIA ORAL.

OBJETIVO

PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO.

SIGNOS VITALES: TA:109/60 MMHG FC: 80 LPM FR:18 RPM SATO2: 90%.

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: VENDAJE BULTOSO, HERIDA QUIRÚRGICA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVA, RANGOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, MOVIMIENTO DE ARTEJOS CONSERVADO, SIN COMPROMISO NEUROVASCULAR DISTAL.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

RX RODILLA POP: BANDA DE TENSIÓN (OBENQUE), REDUCCIÓN ANATOMICA DE FRACTURA. NO AFLOJAMIENTO DE MATERIAL.

ANÁLISIS

PACIENTE DE 63 AÑOS EN POP INMEDIATO DE REDUCCIÓN DE FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA, EN EL MOMENTO EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CON BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. RX DE CONTROL POP CON EVIDENCIA DE BANDA DE TENSIÓN (OBENQUE), REDUCCIÓN ANATOMICA DE FRACTURA, NO AFLOJAMIENTO DE MATERIAL SE CONTINÚA MANEJO ANALGESICO. PENDIENTE VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA Y OTORRINO POR EVIDENCIA AL EXAMEN FISICO DE MASA EN REGION MAXILAR DERECHO.

PLAN

ANALGESIA.
PENDIENTE VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA.
PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINO.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

VIGILANCIA POSOPERATORIA

Paciente Crónico: No

Firmado por: DICK JONATHAN ROZO AVELLANEDA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Reg: 80725078

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 18/01/2019 23:27

SUBJETIVO

Nota Media Noche

Paciente se torna ansioso con agitacion psicomotora por lo que se indica haloperido im ahora

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Patológicos: ESQUIZORENIA PARANOIDE

Quirúrgicos: DESCONOCIDOS

Hospitalarios: NIEGA

Farmacológicos: ACIDO VALPROICO 1 GR/DIA, CLONAZEPAN (NO REFIERE DOSIFICAICON) RISPERIDONA, NO REFIERE DOSIFICAICON)

Trasfusionales: RISPERIDONA

Pruebas Inmunologicas: NIEGA

TRAUMATICOS

Traumaticos: NIEGA

OBJETIVO

Paciente se torna ansioso con agitcion psicomotora por lo que se indica haloperido im ahora

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Paciente se torna ansioso con agitcion psicomotora por lo que se indica haloperido im ahora

PLAN

Haloperidol im ahora

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condicion clinica de paciente

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

Medicamento Interno

18/01/2019 23:29 Haloperidol 5mg/mL solucion inyectable 5 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA

ORDENADO

Firmado por: KARINA MARGARITA BARRANCO DE AVILA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1079656136

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **UBICACIÓN:** URGENCIAS **HOSPITALIZACION SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 19/01/2019 07:31

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

PACIENTE DE 63 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. POP INMEDIATO DE REDUCCIÓN DE FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA.
2. FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA.
3. ESQUIZOFRENIA.

S/ PACIENTE ALERTA, REFIERE SENTIRSE BIEN, BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR, TOLERANDO VIA ORAL

OBJETIVO

PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO.

SIGNOS VITALES: TA:119/60 MMHG FC: 89 LPM FR:18 RPM SATO2: 90%.

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: INMOVILIZADO CON FERULA POSTERIOR, HERIDA QUIRÚRGICA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVA, MOVIMIENTO DE ARTEJOS CONSERVADO, SIN COMPROMISO NEUROVASCULAR DISTAL, LLENADO CAPILAR <2SEG

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

ANÁLISIS

PACIENTE DE 63 AÑOS EN POP DE REDUCCIÓN DE FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA, EN EL MOMENTO EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CON BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. PACIENTE NO REQUIERE DE MAS INTERVENCIONES POR NUESTRO SERVICIO, POR LO CUAL CONSIDERAMOS MANEJO AMBULATORIO POR ORTOPEDIA Y SE CIERRA INTERCONSULTA. SE DEJA INMOVILIZACIÓN CON FERULA POSTERIOR Y SE DA CITA CONTROL EN 15 DIAS POR CONSULTA EXTERNA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

SE CIERRA IC
CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS POR ORTOPEDIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE CIERRA IC

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

CITA CONTROL

19/01/2019 11:47 Consulta de Control o Seguimiento por Medicina Especializada 15 Dia (s) PEDIR CITA CONTROL EN 15 DIAS CON DR. BLANCO PEDIR CITA CONTROL EN 15 DIAS CON DR. BLANCO

ORDENADO

Firmado por: MOHAMED ABDALA ALKHATIB HERNANDEZ, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Reg: 80928200

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta **ESPECIALIDAD:** OTORRINOLARINGOLOGIA **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 19/01/2019 11:16

SUBJETIVO

OTORRINOLARINGOLOGIA

PACIENTE CON DX DE ESQUIZOFRENIA, QUIEN SUFRIÓ TRAUMA AL CAER DE RODILLAS CON LUXOFRACTURA DE ROTULA LLEVADO A CIRUGIA EL DIA DE AYER.

ACOMPAÑANTE REFIERE MASA EN REGION MAXILAR INFERIOR IZQUIERDA DE MAS DE 10 AÑOS QUE HA AUMENTADO DE TAMAÑO

OBJETIVO

OROFARINGE NORMAL

OTOSCOPIA MSTS SANAS Y MOVILES

NARIZ NORMAL

PALPACION DE CARA Y CUELLO MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO DURA MAS NO INDURADA, MOVIL NO HAY SIGNOS DE INFECCION O MASA TUMORAL.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

SE SOSPECHA LIPOMA, SS ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS

EVOLUCIÓN DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN LA CABEZA	R220	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

PLAN

SE SOSPECHA LIPOMA, SS ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS
NUVA VALORACION POR ORL CON RESULTADO DE ECOGRAFIA



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

NO POR ORL.

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

19/01/2019 11:18 881132 - Ecografía De Cuello
paciente con masa en cuerpo mandibular izquierdo

ORDENADO

Firmado por: MARY LOURDES HERNANDEZ LOPEZ, OTORRINOLARINGOLOGIA, Reg: 52258380

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 19/01/2019 12:32

SUBJETIVO

Evolucion Medicina General

Mañana Modulos

Paciente de 63 años con Diagnóstico de:

1. Pop reduccion y osteosintesis rotula izquierda
- 1.1 fractura conminuta de rotula izquierda
2. Esquizofrenia
- 3 tabaquismo hace 50 años activo
- 4.Masa en region maxilar inferior izquierda

En el momento tranquilo - segun dato de historia clinica en la noche episodio de agitacion

OBJETIVO

Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, tranquilo, hidratado

Signos Vitales: TA: 126/62 FC:92 T°:35.7 SAT:90 SIN O2

miembro inferior izquierdo: inmovilizado con ferula posterior, herida quirúrgica sin signos de sangrado activa, movimiento de artejos conservado, sin compromiso neurovascular distal, llenado capilar <2seg

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Paciente de 63 años con diagnosticos anotados, en pop de reducción de fractura transversa de rotula izquierda, en el momento clinicamente estable, con buena modulación del dolor, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica.

Valorado por ortopedia quien considera manejo ambulatorio con inmovilización con ferula posterior y cita de control en 15 dias por consulta externa. El día de hoy valorado por ORL por lesion en maxilar inferior izquierda de larga data quien solicita imagenologia y reevaluacion con resultados.

Pendiente valoración por psiquiatria para conductas adicionales.

PLAN

Seguimiento por Psiquiatria - ORL

Acompañante permanente

Cateter salino

Dieta Normal

NO subir a piso hasta nueva orden

medidas antidelirium de tipo no farmacologicas

EVITAR en lo posible ranitidina, metoclopramida, benzodiazepinas, opiaceos, lactato de ringer

Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas

Dipirona 2 gr iv cada 8 horas



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

clozapina tabletas 100 mg 1/2-1/2-3
ácido valproico suspensión 250 en 5cc 10-10-15
RISPERIDONA tabletas 1 mg 3-0-3
p/ecografía de tejidos blandos indicada por ORL - reevaluación con resultados
CSV-AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Condición Clínica

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

Med No Pos Internos

19/01/2019 12:44 Risperidona 1mg tableta 6 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA Administrar 3 tabletas en la mañana y 3 tabletas en la noche medicamento no POS condicionado por diagnóstico de esquizofrenia según resolución 5857 de 2018

ORDENADO

Medicamento Interno

19/01/2019 12:43 Acetaminofen 500mg tableta 1000 MILIGRAMO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 7 DIAS PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA. TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA. TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL.

ORDENADO

19/01/2019 12:43 Dipirona 500mg/mL (1g/2mL) solución inyectable 2 GRAMO, INTRAVENOSA, CADA 8 HORAS, por PARA 3 DIAS PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA. TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA. TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL.

ORDENADO

19/01/2019 12:43 Clozapina 100mg tableta 4 TABLETA, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA 1/2-1/2-3

ORDENADO

19/01/2019 12:44 Valproico ácido 50mg/mL (6000mg/120mL) jarabe 1750 MILIGRAMO, ORAL, SEGUN INDICACION MEDICA, por PARA 1 DIA 10 cc en la mañana 10 cc en la tarde 15 cc en la noche esquizofrenia

ORDENADO

19/01/2019 15:43 Midazolam 1mg/mL (5mg/5mL) solución inyectable 2.5 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA SI AGITACION

ORDENADO

19/01/2019 15:43 Haloperidol 5mg/mL solución inyectable 5 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA

ORDENADO

Firmado por: DIANA ALEXANDRA CASTRO PUENTES, MEDICINA GENERAL, Reg: 67039466

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolución Médica ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: URGENCIAS HOSPITALIZACION
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 20/01/2019 09:55



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

SUBJETIVO

Paciente de 63 años con idx:

1. POP reduccion y osteosintesis rotula izquierda
- 1.1 Fractura conminuta de rotula izquierda
2. Esquizofrenia
3. Masa region mandibular izquierda en estudio
4. Tabaquismo hace 50 años activo

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: ESQUIZORENIA PARANOIDE

Quirúrgicos: DESCONOCIDOS

Hospitalarios: NIEGA

Farmacológicos: ACIDO VALPROICO 1 GR/DIA, CLONAZEPAN (NO REFIERE DOSIFICAICON) RISPERIDONA, NO REFIERE DOSIFICAICON)

Trasfusionales: RISPERIDONA

Pruebas Inmunologicas: NIEGA

TRAUMATICOS

Traumaticos: NIEGA

OBJETIVO

TA 122/72 FC 94 FR 19 SAT 92%

Normocefalo mucosa oral humeda se palpa masa en region mandibular izquierda no movil sin signos infecciosos torax simetrico expansible cardiopulmonar ruidos cardiacos ritmicos sin soplos pulmones normoventilados sin agregados abdomen blando depresible no doloroso no masas ni megalias no irritacion peritoneal ext MII inmovilizado

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

ECOGRAFIA DE CUELLO: masa sobre rama mandibular izquierda que puede corresponder a adenopatía sin descartar otras causas.

ANÁLISIS

Paciente masculino de 63 años de edad con antecedente de esquizofrenia quien presenta fractura de rotula izquierda la cual ya fue llevada a reduccion + osteosintesis por el servicio de ortopedia quienes cierran interconsulta, por su antecedente es valorado por el servicio de psiquiatria quienes ajustan manejo medico, paciente quien ademas presenta masa en region mandibular izquierda por lo cual fue valorado por el servicio de ORL quienes solicitaron eco de cuello la cual reporta masa sobre rama mandibular izquierda que puede corresponder a adenopatía sin descartar otras causas.

Actualmente paciente estable, tolerando via oral y oxigeno ambiente, sin agitacion psicomotora, continua manejo medico instaurado a la espera de nuevas conductas por psiquiatria y revaloracion con reporte de ecografia por otorrino para tomar conductas adicionales

PLAN

Seguimiento por Psiquiatria y ORL

Acompañante permanente

SSN 0.9 % 80 CC/IV/H

NO subir a piso hasta nueva orden

medidas antidelirium de tipo no farmacologicas

EVITAR en lo posible ranitidina, metoclopramida, benzodiazepinas, opiaceos, lactato de ringer

Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas

Dipirona 2 gr iv cada 8 horas

clozapina tabletas 100 mg 1/2-1/2-3

acido valproico suspension 250 en 5cc 10-10-15

RISPERIDONA tabletas 1 mg 3-0-3

CSV-AC



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

Med No Pos Internos

20/01/2019 10:12 Risperidona 1mg tableta 6 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA Administrar 3 tabletas en la mañana y 3 tabletas en la noche medicamento no POS condicionado por rdiagnostico de esquizofrenia segun resolucio 5857 de 2018

ORDENADO

Medicamento Interno

20/01/2019 10:10 Acetaminofen 500mg tableta 1000 MILIGRAMO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 7 DIAS PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA. TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA. TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL.

ORDENADO

20/01/2019 10:10 Dipirona 500mg/mL (1g/2mL) solucio inyectable 2 GRAMO, INTRAVENOSA, CADA 8 HORAS, por PARA 3 DIAS PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA. TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, POR AHORA NO SE DA INDICACION DE ALTA HASTA QUE CUENTE CON CON VALORACIÓN Y AVAL POR PSIQUIATRIA. TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SE SOLICITA NUEVAMENTE IC A ORL.

ORDENADO

20/01/2019 10:11 Clozapina 100mg tableta 5 TABLETA, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA 1/2-1/2-3

ORDENADO

20/01/2019 10:12 Valproico acido 50mg/mL (6000mg/120mL) jarabe 1750 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA 10 cc en la mañana 10 cc en la tarde 15 cc en la noche esquizofrenia

ORDENADO

MEZCLAS

20/01/2019 10:10 Sodio cloruro 0.9% solucio inyectable x 500mL
80 cc hora

ORDENADO

TRASLADOS

20/01/2019 14:57 Referencia y Contrareferencia

Paciente de 63 años con idx:

1. POP reduccion y osteosintesis rotula izquierda
- 1.1 Fractura conminuta de rotula izquierda
2. Esquizofrenia
3. Masa region mandibular izquierda en estudio
4. Tabaquismo hace 50 años activo

Paciente con agudización de síntomas psicóticos de esquizofrenia con requerimiento de manejo en unidad de salud mental por riesgo de auto y heteroagresión. Ortopedia cerró ic, en espera de evaluación por orl por masa en maxilar, posterior a esto remitir a unidad de salud mental.



Apellidos:	GOMEZ ESPINOSA				
Nombre:	NN DAVID ALEXANDER				
Número de Id:	CC-19269414				
Número de Ingreso:	222215-5				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	63 Años	Edad Act.:	63 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C88
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

ORDENADO

Firmado por: MAXIMILIANO VASQUEZ OSPINA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1090408486

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 20/01/2019 13:44

SUBJETIVO

PSIQUIATRÍA 63 AÑOS, 4° DÍA HOSPITALARIO

IDX : EZQUIZOFRENIA PARANOIDE

POP INMEDIATO DE REDUCCIÓN DE FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA (FRACTURA TRANSVERSA DE ROTULA IZQUIERDA)

Paciente en fase agudizada de síntomas psicóticos con alteración de conducta, con riesgo de auto y heteroagresividad, la fractura rotuliana ocurre en evento de agitación. Paciente cno reciente hospitalización en unidad de alud mental, egresó hace al rededor de 1 mes sin cntrol efectivo de síntomas conductuales.

OBJETIVO

Paciente en cama, despierto, saluda amablemente, sin movimientos anormales, afecto mal modulado, contenido; pensamiento ilógico, respuestas irrelevantes, asindético en el discurso. No verbaliza ideas de muerte, impresiona orientado en tiempo y espacio, disprosético, juicio y raciocinio desviados.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Pacinte con agudización de síntomas psicóticos de esquizofrenia con requerimeino de manejo en unidad de salud mental por riesgo de auto y heteroagresión. Ortopedia cerró ic, en epera de evaluación por orl por masa en maxilar, posterior a esto remitir a unidad de salud mental.

PLAN

Remisión a unidad de salud mental.

Acompañante permanente

Clozapina tabletas 100 mg 1/2-1/2-3

Ácido valproico suspension 250mg/ 5ml 10-10-15

Risperidona tabletas 1 mg 3-0-3

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

remisión unidad de alud mental.

Paciente Crónico: No

Firmado por: JOSUE VLADIMIR FALLA MORALES, PSIQUIATRIA, Reg: 251228