26 Fls

2 prestados

Manizales, 18 de febrero de 2020

Señores
JUZGADO DOCE CIVIL MUNICIPAL
Ciudad

Asunto: **INCIDENTE DE DESACATO**
RAD.: **2020 – 00001 MARTHA LUCIA SÁNCHEZ DE GARCÍA Contra: SALUD TOTAL EPS y otro**

GERMAN EDUARDO GARCÍA SÁNCHEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número. 75.097.088, actuando en nombre de mi señora madre **MARTHA LUCIA SÁNCHEZ DE GARCÍA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 41.623.072, quien por su estado de salud, no puede atender personalmente los tramites de la presente solicitud, acudo a su despacho para solicitar hacer apertura y trámite de incidente de desacato a la tutela de la referencia fallada en favor de mi madre, para lo cual invoco las siguientes razones de hecho y de derecho:

En fallo de tutela del 23 de enero de 2020, dentro del proceso de la referencia, ese Despacho tuteló los derechos fundamentales de mi madre, ordenando en la parte resolutiva cuarenta (40) Terapias Físicas Integrales **POP HEMIARTROPLASTIA CADERA DERECHA, PLAN CASERO** para la patología S720 **FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR**.

No obstante el tiempo transcurrido, esto es, un mes, no ha sido posible que la EPS accionada efectivamente suministre los servicios médicos cumplidamente, ya que hasta el momento solamente le han realizado 17 de las 40 terapias ordenadas, las cuales fueron suspendidas desde el 6 de febrero de 2020, lo que ha representado una injustificada interrupción en el tratamiento y, desde luego, un abierto desacato a lo ordenado por ese Despacho en el fallo de tutela y justifica plenamente el trámite del incidente que ahora se propone.

Respetuosamente, ruego tener en cuenta además la sentencia C-367 de 2014 de la Corte Constitucional y en consecuencia decidir el incidente de desacato a la brevedad posible.

Atentamente,

Germán Edo. García S. c 75.097.088
GERMAN EDUARDO GARCÍA SÁNCHEZ

SENTENCIA TUTELA
No. 006

REPUBLICA DE COLOMBIA

JUZGADO DOCE CIVIL MUNICIPAL

Manizales, Caldas, veintitrés (23) de enero de dos mil veinte (2020). 3:45 p.m - (Tut. 2020-00001-00)

Se resuelve en sede de esta instancia con respecto a la presente ***ACCIÓN DE TUTELA*** impetrada por el defensor **CAMILO ANTONIO DUQUE VALENCIA**, como **AGENTE OFICIOSO** de la señora **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCÍA** identificado con la cédula de ciudadanía 41.623.072, en contra de **EPS SALUD TOTAL** y donde se vinculó a **LA CLÍNICA VERSALLES** y a la **ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ADRES**, previa los siguientes:

I. ANTECEDENTES

1. Hechos

Como soportes fácticos de su petición formuló el accionante los siguientes:
"...
1. La señora MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCÍA es una mujer de 66 años con graves problemas de salud debido a que el 1 de noviembre de 2019 sufrió una grave caída, lo que le generó una factura de cuello de fémur.
2. Como consecuencia de lo anterior el 7 de noviembre de 2019 se le realizó cirugía ortopédica que tenía como propósito el REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA.
3. El 26 de noviembre de 2019 el especialista le ordenó terapia física integral por HEMIATROPLASTIA CADERA DERECHA en un plan casero, en razón a su limitada movilidad. Así mismo le ordenó control con el especialista para el mes siguiente.
4. Tras solicitarle a la EPS SALUD TOTAL la asignación de dichas terapias se informó que las mismas le habían sido canceladas, razón por la que el 27 de noviembre de 2019 se realizó derecho de petición con el fin de que se asignaran las terapias físicas enviadas por el especialista.
5. El 30 de noviembre de 2019 la EPS SALUD TOTAL responde el derecho de petición asignando cita para el 11 y 13 de diciembre de 2019 con el fin de valorar si la señora MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA cumple con los criterios de plan domiciliario.
6. El 30 de diciembre de 2019 el médico general Gonzalo Trujillo fue enviado por la EPS SALUD TOTAL quien hizo la visita anteriormente mencionada.
7. Así mismo se ha solicitado en varias oportunidades la asignación de la cita de control, pero la misma no ha sido asignada.
8. Hasta el día de hoy han trascurrido 1 mes y 18 días desde que fueron ordenadas las terapias físicas sin que las mismas se materialicen, evidenciándose una clara vulneración de los derechos fundamentales de la señora MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA pues la ausencia de dichas terapias y del control

del especialista generan como consecuencia inflamación, dolor y complicaciones en la movilidad.

2. Pretensiones

TUTELAR los derechos fundamentales a la SALUD, LA VIDA Y A LA DIGNIDAD HUMANA vulnerados por la EPS SALUD TOTAL.

ORDENAR a la EPS SALUD TOTAL asignarle a la accionante la terapia física integral ordenada por el ortopedista.

ORDENAR a la EPS SALUD TOTAL asignarle la cita de control en el menor tiempo posible.

ORDENAR a la EPS SALUD TOTAL suministrarle tratamiento integral con relación a la patología de FRACTRA DE CUELLO DE FEMUR.

Advertir que en caso de incumplimiento pueden ser acreedores a sanciones legales, en vista de que se están vulnerando derechos protegidos constitucionalmente.

3. Pruebas:

- Orden medica
- Historia clinica

4. Derechos vulnerados

Manifiesta el accionante que la accionada le está vulnerando los derechos fundamentales constitucionales: **A LA SALUD, A LA VIDA Y A LA DIGNIDAD HUMANA.**

5. Sinopsis procesal

Mediante providencia Nro. 0005 calendada el 13 de enero del año que transcurre se ADMITIÓ la acción de tutela en referencia, donde se ordenó vincular a la **CLINICA VERSALLES** y a la **ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ADRES**, providencia que le fuera notificada a las partes mediante oficios números 0007, 0008, 0009, 0010, 0011, 0012, 0013, de la misma data.

5. Respuesta de las entidades accionadas y vinculadas

Respuesta de EPS SALUD TOTAL:

Da respuesta el 16 de enero de 2020, a través de GLORIA ESPERANZA DUQUE OSPINA en calidad de Gerente de la sucursal Manizales, informando que se programó cita de ortopedia para el día 4 de febrero a las 4:15 pm con el Doctor Orozco en el edificio Bulevar de la 22 ubicado en la dirección Carrera 22 No.25-19 piso 2, información que le fue notificada a la accionante el día 16 de enero.

Así mismo, que la usuaria ya esta siendo atendida por la fisioterapia ERIKA IBARRA desde el día 14 de enero con intensidad de 5 sesiones semanales como lo indica la orden médica.

En lo que respecta al tratamiento integral manifestó que el juez debe abstenerse de proferir una orden de tratamiento integral para servicios no prescritos aun y de los cuales mucho menos podría existir evidencia de negación alguna a la fecha.

Por lo anterior solicitó se declare la carencia actual de objeto por hecho superado.

Respuesta de la **ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ADRES:**

Dio respuesta a través de oficio allegado por correo electrónico el día 15 de enero de 2020 por el señor FABIO ERNESTO ROJAS CONDE en calidad de Jefe de la oficina jurídica, señalando en síntesis los siguientes aspectos:

La Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud es una entidad adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social, con personería jurídica, autonomía administrativa y financiera y patrimonio independiente, encargada de administrar los recursos que hacen parte del Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA, del Fondo de Salvamento y Garantías para el Sector Salud - FONSAET, los que financien el aseguramiento en salud, los copagos por concepto de prestaciones no incluidas en el plan de beneficios del Régimen Contributivo los recursos que se recauden como consecuencia de las gestiones que realiza la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP).

Que es responsabilidad del Estado garantizar el derecho a la Salud y para ello tiene el deber indelegable en la definición de políticas y reglamentación de todo lo atinente a la prestación del servicio de salud y de las condiciones en que esta tenga lugar.

En cuanto a la vida digna, la jurisprudencia constitucional en torno del derecho a la vida ha hecho énfasis en que este no hace alusión exclusivamente a la vida biológica, sino que abarca también las condiciones mínimas de una vida en dignidad.

De las funciones de las entidades promotoras de salud, está el aseguramiento y están obligadas a atender todas las contingencias que se presenten en la prestación del servicio de salud.

Y que la atención a los usuarios debe ser oportuna según el numeral segundo artículo 2.5.1.2.1 del Decreto 780 de 2016.

Que los procesos de recobros, reclamaciones y reconocimiento y giro de recursos del aseguramiento en salud, están regulados en el Artículo 73 de la ley 1753 de 2015.

Argumenta que hay una inexistencia en la vulneración de derechos fundamentales.

SOLICITUD:

Por lo anteriormente expuesto, se solicita al H. Despacho NEGAR el amparo solicitado por el accionante en lo que tiene que ver con la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, pues de los hechos descritos y el material probatorio enviado con el traslado

resulta innegable que la entidad no ha desplegado ningún tipo de conducta que vulnere los derechos fundamentales del actor, y en consecuencia DESVINCULAR a esta Entidad del trámite de la presente acción constitucional.

Igualmente, se solicita ABSTENERSE de pronunciarse respecto de la facultad de recobro, en tanto dicha situación escapa ampliamente al ámbito de la acción de tutela, pues entraría a definir decisiones que son de competencia exclusiva de entidades administrativas por ministerio de la Ley y el Reglamento, y en nada afecta la prestación de servicio de salud.

Por último, se implora al H. Despacho MODULAR las decisiones que se profieran en caso de acceder al amparo solicitado, en el sentido de no comprometer la estabilidad del Sistema General de Seguridad Social en Salud con las cargas que se impongan a las entidades a las que se compruebe la vulneración de los derechos fundamentales invocados, por cuanto existen servicios y tecnologías que escapan al ámbito de la salud, y no deben ser sufragadas con los recursos destinados a la prestación del mencionado servicio.

Por su parte, las vinculada **CLÍNICA VERSALLES** no dio respuesta a la acción de tutela.

II. C O N S I D E R A C I O N E S:

Legalidad del trámite de esta acción de amparo.

1.- Competencia. A la luz de lo contemplado en el inciso 3° numeral 1 del artículo 1° del Decreto 1382 de 8390 en concordancia con el artículo 37 del Decreto 2591 de 1991, este operador de justicia es el competente para conocer de esta petición.

2.- Viabilidad de la acción.- La presente acción de tutela es procedente por cuanto no se encuentra incursa en alguna de las causales del artículo 6° del segundo de los Decretos antes referidos, como se sustentará más adelante.

3.- Rango de los derechos alegados como vulnerados. Los derechos que se aducen como violados son **FUNDAMENTALES** y de estirpe constitucional, a saber: **A LA SALUD, A LA VIDA Y A LA DIGNIDAD HUMANA.**

"4.4. Derecho fundamental a la salud. Reiteración de jurisprudencia

4.4.1. El artículo 48 de la Constitución Política consagra la seguridad social y la define en los siguientes términos: "*es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad en los términos que establezca la ley*", al tiempo que, el artículo 49, respecto del derecho a la salud, señala que: "*La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud. // Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la presta-ción de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de*

servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control. Así mismo, establecer las compe-tencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares y determinar los aportes a su cargo en los términos y condiciones señalados en la ley (...)".

Al estudiar los complejos problemas que plantean los requerimientos de aten-ción en salud, esta Corporación se ha referido a sus facetas, una como derecho y otra como servicio público a cargo del Estado[30]. Cada una de estas expresiones implica un ejercicio de valoración particular, en el que se debe tener en cuenta el conjunto de principios que les son aplicables. Así, en cuanto a la salud como derecho, se ha dicho que la misma se relaciona con los mandatos de continuidad, integralidad e igualdad; mientras que, respecto a la salud como servicio, se ha advertido que su prestación debe atender a los principios de eficiencia, univer-salidad y solidaridad.

4.4.2. Al enfocarse en el estudio de la primera faceta, cabe destacar que en ley estatutaria[31], el legislador le atribuyó a la salud el carácter de derecho funda-mental autónomo e irrenunciable. De igual manera, estableció un precepto general de cobertura al indicar que su acceso debe ser oportuno, eficaz, de calidad y en condiciones de igualdad a todos los servicios, establecimientos y bienes que se requieran para garantizarlo, el cual se cumple mediante la instauración del denominado Sistema de Salud. Este último se define como *"el conjunto articulado y armónico de principios y normas; políticas públicas; instituciones; competencias y procedimientos; facultades, obligaciones, dere-chos y deberes; financiamiento; controles; información y evaluación, que el Estado disponga para la garantía y materialización del derecho fundamental de la salud"**[32]***

4.4.3. La Corte también ha destacado que el citado derecho se compone de unos elementos esenciales que delimitan su contenido dinámico, que fijan límites para su regulación y que le otorgan su razón de ser. Estos elementos se encuentran previstos en el artículo 6 de la Ley 1751 de 2015, en los que se vincula su goce pleno y efectivo con el deber del Estado de garantizar su (i) disponibilidad[33], (ii) aceptabilidad[34], (iii) accesibilidad[35] y (iv) calidad e idonei-dad profesional[36].

Teniendo en cuenta el asunto sometido a decisión, es necesario resaltar el elemento relacionado con la *accesibilidad* a los servicios y tecnologías de la salud, el cual corresponde a un concepto amplio que incluye el conjunto de medidas dirigidas a facilitar el acceso físico a las prestaciones del sistema, sin dis-criminación alguna, lo que, a su vez, implica que los bienes y servicios estén al alcance geográfico de toda la población, en especial de los grupos vulnerables. Este elemento se complementa con parámetros básicos que guían el ingreso y la permanencia en el sistema, a través de mandatos que apelan a la accesibilidad económica y al manejo amplio de información[37].

4.4.4. Por otra parte, en lo que atañe a los principios que se vinculan con la faceta de la salud como servicio público, es preciso recurrir a lo previsto en el artículo 6 de la Ley 1751 de 2016, en donde se mencionan los siguientes: universalidad, equidad, continuidad, oportunidad, progresividad, integralidad, sostenibilidad, libre elección, solidaridad, eficiencia, interculturalidad y protección de grupos poblacionales específicos. Para efectos de esta sentencia, la Sala ahondará en los *principios de continuidad, oportunidad e integralidad*, los cuales resultan relevantes para resolver el asunto objeto de revisión.

4.4.5. El principio de *continuidad* en el servicio implica que la atención en salud no podrá ser suspendida al paciente, cuando se invocan exclusivamente razones de carácter administrativo. Precisamente, la Corte ha sostenido que "una vez haya sido iniciada la atención en salud, debe garantizarse la continuidad del servicio, de manera que el mismo no sea suspendido o retardado, antes de la recuperación o estabilización del paciente."[38]. La importancia de este principio radica, primordialmente, en que permite amparar el inicio, desarrollo y termina-ción de los tratamientos médicos, lo que se ajusta al criterio de integralidad en la prestación[39].

4.4.6. Por su parte, el principio de *oportunidad* se refiere a "que el usuario debe gozar de la prestación del servicio en el momento que corresponde para recuperar su salud, sin sufrir mayores dolores y deterioros. Esta característica incluye el derecho al diagnóstico del paciente, el cual es necesario para establecer un dictamen exacto de la enfermedad que padece el usuario, de manera que se brinde el tratamiento adecuado."[40]. Este principio implica que el paciente debe recibir los medicamentos o cualquier otro servicio médico que requiera a tiempo y en las condiciones que defina el médico tratante, a fin de garantizar la efectividad de los procedimientos médicos[41].

4.4.7. Finalmente, la Ley Estatutaria de Salud, en el artículo 8, se ocupa de manera individual del principio de *integralidad,* cuya garantía también se orienta a asegurar la efectiva prestación del servicio[42] e implica que el sistema debe brindar condiciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y todo aquello necesario para que el individuo goce del nivel más alto de salud o al menos, padezca el menor sufrimiento posible. En virtud de este principio, se entiende que toda persona tiene el derecho a que se garantice su integridad física y mental en todas las facetas, esto es, antes, durante y después de presentar la enfermedad o patología que lo afecta, de manera integral y sin fragmentaciones[43]. Sobre este principio la jurisprudencia ha sostenido que:

> "[Se] distinguen dos perspectivas desde las cuales la Corte (...) ha desarrollado (...) la garantía del derecho a la salud. Una, relativa a la **integralidad** del concepto mismo de salud, que llama la atención sobre las distintas dimensiones que proyectan las necesidades de las personas en [dicha] materia (...), valga decir, requerimientos de orden preventivo, educativo, informativo, fisiológico, psicológico, emocional [y] social, para nombrar sólo algunos aspectos. La otra perspectiva, se encamina a destacar la necesidad de proteger el derecho constitucional a la salud de manera tal que todas las prestaciones requeridas por una persona en determinada condición de salud, sean garantizadas de modo efectivo. Esto es, el compendio de prestaciones orientadas a asegurar que la **protección sea integral** en relación con todo aquello que sea necesario para conjurar la situación de enfermedad particular de un(a) paciente"[44]. (Énfasis por fuera del texto original).

Con todo, es necesario advertir que el concepto de integralidad "no implica que la atención médica opere de manera absoluta e ilimitada, sino que la misma se encuentra condicionada a lo que establezca el diagnóstico médico"[45], razón por la cual, como se verá más adelante, el juez constitucional tiene que valorar -en

cada caso concreto- la existencia de dicho diagnóstico, para ordenar, cuando sea del caso, un tratamiento integral."[1]

CASO CONCRETO.

La pretensión de la presente acción de tutela, está encaminada a lograr que **SE REALICE LA CONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA - folio 30-** que requiere para la patología **S720 FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR** y las cuarenta terapias físicas integrales **POP HEMIARTROPLASTIA CADERA DERECHA, PLAN CASERO** que le fueron prescritas por su médico tratante, así como el tratamiento integral.

Así las cosas, observa esta cédula judicial, que el amparo va encaminado a la protección de los derechos fundamentales a: **A LA SALUD, A LA VIDA Y A LA DIGNIDAD HUMANA** presuntamente vulnerados por la EPS accionada, al no realizar los servicios médicos requeridos por el galeno tratante desde 26 de noviembre de 2019.

Conforme a la constancia secretarial, se estableció comunicación telefónica con la accionante, quien informa que se le notifico que la cita de control con el especialista en ORTOPEDIA y TRAUMATOLOGÍA se realizaría el día **4 de febrero de 2020 a las 4:15 p.m.** tal como fue informado por la **EPS SALUD TOTAL** en la respuesta allegada, así como que en efecto, ya le habían sido iniciadas las terapias físicas requeridas, pero que solo le habían autorizado quince (15) de ellas.

Es de anotar que los procedimientos requeridos, se encuentra incluidos en el plan de Beneficios de Salud conforme al artículo 12 y al anexo 2 de la Resolución 5857 de 2018.

8902	***CONSULTA DESCRITA COMO GLOBAL O DE PRIMERA VEZ***

Artículo 12. Acceso a servicios especializados de salud. El Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC cubre la atención de todas las especialidades médico quirúrgicas aprobadas para su prestación en el país, incluida la medicina familiar.

Para acceder a los servicios especializados de salud es indispensable la remisión por medicina general, odontología general o por cualquiera de las especialidades definidas como puerta de entrada al sistema en el artículo 10 de este acto administrativo, conforme con la normatividad vigente sobre referencia y contrarreferencia, sin que ello se constituya en barrera para limitar el acceso a la atención por médico general, cuando el recurso especializado no sea accesible por condiciones geográficas o de ausencia de oferta en el municipio de residencia.

Si el caso amerita interconsulta al especialista, el usuario debe continuar siendo atendido por el profesional general, a menos que el especialista recomiende lo contrario en su respuesta.

[1] Sentencia T – 092 - 18

Cuando la persona ha sido diagnosticada y requiere periódicamente de servicios especializados, puede acceder directamente a dicha consulta especializada sin necesidad de remisión por el médico u odontólogo general.

Cuando en el municipio de residencia del paciente no se cuente con el servicio requerido, será remitido al municipio más cercano o de más fácil acceso que cuente con dicho servicio."

Es de anotar, que la **EPS SALUD TOTAL** en efecto, cumplió con la autorización del servicio médico en la **CLÍNICA VERSALLES** y que se encuentra programada como se indicó previamente, sin embargo, a la fecha no se ha realizado la cita con la especialidad requerida, pues conforme a las respuestas allegadas, se programó para el día **4 DE FEBRERO DE 2020** y así mismo, que pese a que las terapias físicas requeridas ya le fueron iniciadas desde el pasado 14 de enero de 2020, según información suministrada por la hija de la accionante en la fecha, de las cuarenta (40) que requiere solo le han sido autorizadas quince (15) de ellas.

Por lo anterior, con el fin de evitar que se realicen cancelaciones o dilaciones posteriores a la emisión del presente fallo, habrá lugar a tutelar los derechos **A LA SALUD, A LA VIDA Y A LA DIGNIDAD HUMANA** de la accionante y ordenar a la **EPS SALUD TOTAL Y A LA CLÍNICA VERSALLES** que **REALICEN** los servicios médicos denominados **CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA** - folio 30- para el día 4 de febrero de 2020 tal como se encuentra programada y la totalidad de las cuarenta (40) terapias físicas integrales **POP HEMIARTROPLASTIA CADERA DERECHA, PLAN CASERO** que requiere para la patología **S720 FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR.**

Frente al tratamiento integral, la jurisprudencia ha enfatizado que este debe ser tutela por los jueces constitucionales, cuando se evidencie que existe negligencia por parte de las entidades promotoras de salud, para garantizar la continuidad en el tratamiento requerido por los usuarios; en el caso en específico, se evidencia que la **EPS SALUD TOTAL** emitió la autorización para la cita con el especialista en ortopedia desde el 27 de noviembre de 2019 y la programó para el día 4 de febrero de 2020 y así mismo, que ya inició las terapias físicas requeridas por la accionante, por lo que no habrá lugar a tutelar el tratamiento integral.

No se tomara decisión respecto a **LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ADRES,** toda vez que para el caso en concreto no son los llamados a garantizar los derechos de la accionante.

Esta sentencia deberá notificarse a las partes por el medio más expedito, advirtiéndoseles que contra la misma es procedente el recurso de impugnación dentro de los tres días siguientes a su notificación y en caso de no ser recurrida, será enviado el expediente original a la Honorable Corte Constitucional para su eventual revisión.

III. D E C I S I Ó N

En virtud de lo expresado, el **JUZGADO DOCE CIVIL MUNICIPAL DE MANIZALES (CALDAS)**, administrando justicia en nombre de la República y por autoridad de la ley,

F A L L A:

PRIMERO.- TUTELAR los derechos fundamentales **A LA SALUD, A LA VIDA Y A LA DIGNIDAD HUMANA** dentro de la presente acción de tutela instaurada por por el defensor **CAMILO ANTONIO DUQUE VALENCIA**, como **AGENTE OFICIOSO** de la señora **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCÍA** identificada con la cédula de ciudadanía 41.623.072, en contra de **EPS SALUD TOTAL** y donde se vinculó a **LA CLÍNICA VERSALLES** y a la **ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ADRES**, conforme a lo expuesto.

SEGUNDO.- ORDENAR a la **EPS SALUD TOTAL Y A LA CLÍNICA VERSALLES,** que en la fecha programada esto es, el **4 de febrero de 2020**, proceda a **REALIZAR** a la accionante el servicio médico denominado **CONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA - folio 30-** que requiere para la patología **S720 FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR-,** conforme a lo expuesto.

TERCERO.- ORDENAR a la **EPS SALUD TOTAL** que proceda a **REALIZAR** a la accionante en su totalidad, las cuarenta (40) terapias físicas integrales **POP HEMIARTROPLASTIA CADERA DERECHA, PLAN CASERO** que le fueron prescritas por su médico tratante desde el 26 de noviembre de 2019 para la patología **S720 FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR-,** conforme a lo expuesto.

CUARTO.- NO TUTELAR el TRATAMIENTO INTEGRAL, conforme a lo expuesto en la parte motiva.

QUINTO.- NO SE TOMA DECISIÓN ALGUNA, frente a **LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ADRES,** conforme a lo expuesto.

SEXTO.- ADVERTIR, las consecuencias del incumplimiento de lo aquí ordenado conforme al artículo 27 del Decreto 2591 de 1991.

SÉPTIMO.- Notifíquese el presente fallo a las partes en los términos del artículo 16 del Decreto 2591 de 1991.

OCTAVO.- ADVERTIR que este fallo podrá ser impugnado dentro de los tres (3) días siguientes a su notificación.

NOVENO- REMITIR este expediente a la Corte Constitucional para una eventual revisión del fallo, en caso de que éste no fuere impugnado oportunamente.

CÓPIESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.

CARLOS ALBERTO VALENCIA OCAMPO
EL JUEZ

Juzgado Doce Civil Municipal
Palacio de Justicia FANNY GONZÁLEZ FRANCO
Carrera 23 N° 21-48 Piso 7° Oficina 705
Teléfono 8879839 Ext. 11356
Manizales Caldas

SENTENCIA TUTELA
No. 006

REPUBLICA DE COLOMBIA

JUZGADO DOCE CIVIL MUNICIPAL

Manizales, Caldas, veintitrés (23) de enero de dos mil veinte (2020). 3:45 p.m - (Tut. 2020-00001-00)

Se resuelve en sede de esta instancia con respecto a la presente ***ACCIÓN DE TUTELA*** impetrada por el defensor **CAMILO ANTONIO DUQUE VALENCIA**, como **AGENTE OFICIOSO** de la señora **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCÍA** identificado con la cédula de ciudadanía 41.623.072, en contra de **EPS SALUD TOTAL** y donde se vinculó a **LA CLÍNICA VERSALLES** y a la **ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ADRES**, previa los siguientes:

I. ANTECEDENTES

1. Hechos

Como soportes fácticos de su petición formuló el accionante los siguientes:
"...
1. La señora MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCÍA es una mujer de 66 años con graves problemas de salud debido a que el 1 de noviembre de 2019 sufrió una grave caída, lo que le generó una factura de cuello de fémur.
2. Como consecuencia de lo anterior el 7 de noviembre de 2019 se le realizó cirugía ortopédica que tenía como propósito el REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA.
3. El 26 de noviembre de 2019 el especialista le ordenó terapia física integral por HEMIATROPLASTIA CADERA DERECHA en un plan casero, en razón a su limitada movilidad. Así mismo le ordenó control con el especialista para el mes siguiente.
4. Tras solicitarle a la EPS SALUD TOTAL la asignación de dichas terapias se informó que las mismas le habían sido canceladas, razón por la que el 27 de noviembre de 2019 se realizó derecho de petición con el fin de que se asignaran las terapias físicas enviadas por el especialista.
5. El 30 de noviembre de 2019 la EPS SALUD TOTAL responde el derecho de petición asignando cita para el 11 y 13 de diciembre de 2019 con el fin de valorar si la señora MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA cumple con los criterios de plan domiciliario.
6. El 30 de diciembre de 2019 el médico general Gonzalo Trujillo fue enviado por la EPS SALUD TOTAL quien hizo la visita anteriormente mencionada.
7. Así mismo se ha solicitado en varias oportunidades la asignación de la cita de control, pero la misma no ha sido asignada.
8. Hasta el día de hoy han trascurrido 1 mes y 18 días desde que fueron ordenadas las terapias físicas sin que las mismas se materialicen, evidenciándose una clara vulneración de los derechos fundamentales de la señora MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA pues la ausencia de dichas terapias y del control

del especialista generan como consecuencia inflamación, dolor y complicaciones en la movilidad.

2. Pretensiones

TUTELAR los derechos fundamentales a la SALUD, LA VIDA Y A LA DIGNIDAD HUMANA vulnerados por la EPS SALUD TOTAL.

ORDENAR a la EPS SALUD TOTAL asignarle a la accionante la terapia física integral ordenada por el ortopedista.

ORDENAR a la EPS SALUD TOTAL asignarle la cita de control en el menor tiempo posible.

ORDENAR a la EPS SALUD TOTAL suministrarle tratamiento integral con relación a la patología de FRACTRA DE CUELLO DE FEMUR.

Advertir que en caso de incumplimiento pueden ser acreedores a sanciones legales, en vista de que se están vulnerando derechos protegidos constitucionalmente.

3. Pruebas:

- Orden medica
- Historia clinica

4. Derechos vulnerados

Manifiesta el accionante que la accionada le está vulnerando los derechos fundamentales constitucionales: **A LA SALUD, A LA VIDA Y A LA DIGNIDAD HUMANA.**

5. Sinopsis procesal

Mediante providencia Nro. 0005 calendada el 13 de enero del año que transcurre se ADMITIÓ la acción de tutela en referencia, donde se ordenó vincular a la **CLINICA VERSALLES** y a la **ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ADRES**, providencia que le fuera notificada a las partes mediante oficios números 0007, 0008, 0009, 0010, 0011, 0012, 0013, de la misma data.

5. Respuesta de las entidades accionadas y vinculadas

Respuesta de EPS SALUD TOTAL:

Da respuesta el 16 de enero de 2020, a través de GLORIA ESPERANZA DUQUE OSPINA en calidad de Gerente de la sucursal Manizales, informando que se programó cita de ortopedia para el día 4 de febrero a las 4:15 pm con el Doctor Orozco en el edificio Bulevar de la 22 ubicado en la dirección Carrera 22 No.25-19 piso 2, información que le fue notificada a la accionante el día 16 de enero.

Así mismo, que la usuaria ya esta siendo atendida por la fisioterapia ERIKA IBARRA desde el día 14 de enero con intensidad de 5 sesiones semanales como lo indica la orden médica.

En lo que respecta al tratamiento integral manifestó que el juez debe abstenerse de proferir una orden de tratamiento integral para servicios no prescritos aun y de los cuales mucho menos podría existir evidencia de negación alguna a la fecha.

Por lo anterior solicitó se declare la carencia actual de objeto por hecho superado.

Respuesta de la **ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ADRES:**

Dio respuesta a través de oficio allegado por correo electrónico el día 15 de enero de 2020 por el señor FABIO ERNESTO ROJAS CONDE en calidad de Jefe de la oficina jurídica, señalando en síntesis los siguientes aspectos:

La Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud es una entidad adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social, con personería jurídica, autonomía administrativa y financiera y patrimonio independiente, encargada de administrar los recursos que hacen parte del Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA, del Fondo de Salvamento y Garantías para el Sector Salud - FONSAET, los que financien el aseguramiento en salud, los copagos por concepto de prestaciones no incluidas en el plan de beneficios del Régimen Contributivo los recursos que se recauden como consecuencia de las gestiones que realiza la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP).

Que es responsabilidad del Estado garantizar el derecho a la Salud y para ello tiene el deber indelegable en la definición de políticas y reglamentación de todo lo atinente a la prestación del servicio de salud y de las condiciones en que esta tenga lugar.

En cuanto a la vida digna, la jurisprudencia constitucional en torno del derecho a la vida ha hecho énfasis en que este no hace alusión exclusivamente a la vida biológica, sino que abarca también las condiciones mínimas de una vida en dignidad.

De las funciones de las entidades promotoras de salud, está el aseguramiento y están obligadas a atender todas las contingencias que se presenten en la prestación del servicio de salud.

Y que la atención a los usuarios debe ser oportuna según el numeral segundo artículo 2.5.1.2.1 del Decreto 780 de 2016.

Que los procesos de recobros, reclamaciones y reconocimiento y giro de recursos del aseguramiento en salud, están regulados en el Artículo 73 de la ley 1753 de 2015.

Argumenta que hay una inexistencia en la vulneración de derechos fundamentales.

SOLICITUD:

Por lo anteriormente expuesto, se solicita al H. Despacho NEGAR el amparo solicitado por el accionante en lo que tiene que ver con la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, pues de los hechos descritos y el material probatorio enviado con el traslado

resulta innegable que la entidad no ha desplegado ningún tipo de conducta que vulnere los derechos fundamentales del actor, y en consecuencia DESVINCULAR a esta Entidad del trámite de la presente acción constitucional.

Igualmente, se solicita ABSTENERSE de pronunciarse respecto de la facultad de recobro, en tanto dicha situación escapa ampliamente al ámbito de la acción de tutela, pues entraría a definir decisiones que son de competencia exclusiva de entidades administrativas por ministerio de la Ley y el Reglamento, y en nada afecta la prestación de servicio de salud.

Por último, se implora al H. Despacho MODULAR las decisiones que se profieran en caso de acceder al amparo solicitado, en el sentido de no comprometer la estabilidad del Sistema General de Seguridad Social en Salud con las cargas que se impongan a las entidades a las que se compruebe la vulneración de los derechos fundamentales invocados, por cuanto existen servicios y tecnologías que escapan al ámbito de la salud, y no deben ser sufragadas con los recursos destinados a la prestación del mencionado servicio.

Por su parte, las vinculada **CLÍNICA VERSALLES** no dio respuesta a la acción de tutela.

II. CONSIDERACIONES:

Legalidad del trámite de esta acción de amparo.

1.- Competencia. A la luz de lo contemplado en el inciso 3º numeral 1 del artículo 1º del Decreto 1382 de 8390 en concordancia con el artículo 37 del Decreto 2591 de 1991, este operador de justicia es el competente para conocer de esta petición.

2.- Viabilidad de la acción.- La presente acción de tutela es procedente por cuanto no se encuentra incursa en alguna de las causales del artículo 6º del segundo de los Decretos antes referidos, como se sustentará más adelante.

3.- Rango de los derechos alegados como vulnerados. Los derechos que se aducen como violados son **FUNDAMENTALES** y de estirpe constitucional, a saber: **A LA SALUD, A LA VIDA Y A LA DIGNIDAD HUMANA.**

"4.4. Derecho fundamental a la salud. Reiteración de jurisprudencia

4.4.1. El artículo 48 de la Constitución Política consagra la seguridad social y la define en los siguientes términos: "*es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad en los términos que establezca la ley*", al tiempo que, el artículo 49, respecto del derecho a la salud, señala que: "*La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud. // Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la presta-ción de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de*

servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control. Así mismo, establecer las compe-tencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares y determinar los aportes a su cargo en los términos y condiciones señalados en la ley (...)".

Al estudiar los complejos problemas que plantean los requerimientos de aten-ción en salud, esta Corporación se ha referido a sus facetas, una como derecho y otra como servicio público a cargo del Estado[30]. Cada una de estas expresiones implica un ejercicio de valoración particular, en el que se debe tener en cuenta el conjunto de principios que les son aplicables. Así, en cuanto a la salud como derecho, se ha dicho que la misma se relaciona con los mandatos de continuidad, integralidad e igualdad; mientras que, respecto a la salud como servicio, se ha advertido que su prestación debe atender a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.

4.4.2. Al enfocarse en el estudio de la primera faceta, cabe destacar que en ley estatutaria[31], el legislador le atribuyó a la salud el carácter de derecho fundamental autónomo e irrenunciable. De igual manera, estableció un precepto general de cobertura al indicar que su acceso debe ser oportuno, eficaz, de calidad y en condiciones de igualdad a todos los servicios, establecimientos y bienes que se requieran para garantizarlo, el cual se cumple mediante la instauración del denominado Sistema de Salud. Este último se define como *"el conjunto articulado y armónico de principios y normas; políticas públicas; instituciones: competencias y procedimientos; facultades, obligaciones, dere-chos y deberes; financiamiento; controles; información y evaluación, que el Estado disponga para la garantía y materialización del derecho fundamental de la salud"**[32]***

4.4.3. La Corte también ha destacado que el citado derecho se compone de unos elementos esenciales que delimitan su contenido dinámico, que fijan límites para su regulación y que le otorgan su razón de ser. Estos elementos se encuentran previstos en el artículo 6 de la Ley 1751 de 2015, en los que se vincula su goce pleno y efectivo con el deber del Estado de garantizar su (i) disponibilidad[33], (ii) aceptabilidad[34], (iii) accesibilidad[35] y (iv) calidad e idonei-dad profesional[36].

Teniendo en cuenta el asunto sometido a decisión, es necesario resaltar el elemento relacionado con la *accesibilidad* a los servicios y tecnologías de la salud, el cual corresponde a un concepto amplio que incluye el conjunto de medidas dirigidas a facilitar el acceso físico a las prestaciones del sistema, sin discriminación alguna, lo que, a su vez, implica que los bienes y servicios estén al alcance geográfico de toda la población, en especial de los grupos vulnerables. Este elemento se complementa con parámetros básicos que guían el ingreso y la permanencia en el sistema, a través de mandatos que apelan a la accesibilidad económica y al manejo amplio de información[37].

4.4.4. Por otra parte, en lo que atañe a los principios que se vinculan con la faceta de la salud como servicio público, es preciso recurrir a lo previsto en el artículo 6 de la Ley 1751 de 2016, en donde se mencionan los siguientes: universalidad, equidad, continuidad, oportunidad, progresividad, integralidad, sostenibilidad, libre elección, solidaridad, eficiencia, interculturalidad y protección de grupos poblacionales específicos. Para efectos de esta sentencia, la Sala ahondará en los *principios de continuidad, oportunidad e integralidad*, los cuales resultan relevantes para resolver el asunto objeto de revisión.

4.4.5. El principio de *continuidad* en el servicio implica que la atención en salud no podrá ser suspendida al paciente, cuando se invocan exclusivamente razones de carácter administrativo. Precisamente, la Corte ha sostenido que "una vez haya sido iniciada la atención en salud, debe garantizarse la continuidad del servicio, de manera que el mismo no sea suspendido o retardado, antes de la recuperación o estabilización del paciente."[38]. La importancia de este principio radica, primordialmente, en que permite amparar el inicio, desarrollo y termina-ción de los tratamientos médicos, lo que se ajusta al criterio de integralidad en la prestación[39].

4.4.6. Por su parte, el principio de *oportunidad* se refiere a "que el usuario debe gozar de la prestación del servicio en el momento que corresponde para recuperar su salud, sin sufrir mayores dolores y deterioros. Esta característica incluye el derecho al diagnóstico del paciente, el cual es necesario para establecer un dictamen exacto de la enfermedad que padece el usuario, de manera que se brinde el tratamiento adecuado."[40]. Este principio implica que el paciente debe recibir los medicamentos o cualquier otro servicio médico que requiera a tiempo y en las condiciones que defina el médico tratante, a fin de garantizar la efectividad de los procedimientos médicos[41].

4.4.7. Finalmente, la Ley Estatutaria de Salud, en el artículo 8, se ocupa de manera individual del principio de *integralidad,* cuya garantía también se orienta a asegurar la efectiva prestación del servicio[42] e implica que el sistema debe brindar condiciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y todo aquello necesario para que el individuo goce del nivel más alto de salud o al menos, padezca el menor sufrimiento posible. En virtud de este principio, se entiende que toda persona tiene el derecho a que se garantice su integridad física y mental en todas las facetas, esto es, antes, durante y después de presentar la enfermedad o patología que lo afecta, de manera integral y sin fragmentaciones[43]. Sobre este principio la jurisprudencia ha sostenido que:

> "[Se] distinguen dos perspectivas desde las cuales la Corte (...) ha desarrollado (...) la garantía del derecho a la salud. Una, relativa a la **integralidad** del concepto mismo de salud, que llama la atención sobre las distintas dimensiones que proyectan las necesidades de las personas en [dicha] materia (...), valga decir, requerimientos de orden preventivo, educativo, informativo, fisiológico, psicológico, emocional [y] social, para nombrar sólo algunos aspectos. La otra perspectiva, se encamina a destacar la necesidad de proteger el derecho constitucional a la salud de manera tal que todas las prestaciones requeridas por una persona en determinada condición de salud, sean garantizadas de modo efectivo. Esto es, el compendio de prestaciones orientadas a asegurar que la **protección sea integral** en relación con todo aquello que sea necesario para conjurar la situación de enfermedad particular de un(a) paciente"[44]. (Énfasis por fuera del texto original).

Con todo, es necesario advertir que el concepto de integralidad "no implica que la atención médica opere de manera absoluta e ilimitada, sino que la misma se encuentra condicionada a lo que establezca el diagnóstico médico"[45], razón por la cual, como se verá más adelante, el juez constitucional tiene que valorar -en

cada caso concreto- la existencia de dicho diagnóstico, para ordenar, cuando sea del caso, un tratamiento integral."[1]

CASO CONCRETO.

La pretensión de la presente acción de tutela, está encaminada a lograr que **SE REALICE LA CONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA - folio 30-** que requiere para la patología **S720 FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR** y las cuarenta terapias físicas integrales **POP HEMIARTROPLASTIA CADERA DERECHA, PLAN CASERO** que le fueron prescritas por su médico tratante, así como el tratamiento integral.

Así las cosas, observa esta cédula judicial, que el amparo va encaminado a la protección de los derechos fundamentales a: **A LA SALUD, A LA VIDA Y A LA DIGNIDAD HUMANA** presuntamente vulnerados por la EPS accionada, al no realizar los servicios médicos requeridos por el galeno tratante desde 26 de noviembre de 2019.

Conforme a la constancia secretarial, se estableció comunicación telefónica con la accionante, quien informa que se le notifico que la cita de control con el especialista en ORTOPEDIA y TRAUMATOLOGÍA se realizaría el día **4 de febrero de 2020 a las 4:15 p.m.** tal como fue informado por la **EPS SALUD TOTAL** en la respuesta allegada, así como que en efecto, ya le habían sido iniciadas las terapias físicas requeridas, pero que solo le habían autorizado quince (15) de ellas.

Es de anotar que los procedimientos requeridos, se encuentra incluidos en el plan de Beneficios de Salud conforme al artículo 12 y al anexo 2 de la Resolución 5857 de 2018.

8902	***CONSULTA DESCRITA COMO GLOBAL O DE PRIMERA VEZ***

Artículo 12. Acceso a servicios especializados de salud. El Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC cubre la atención de todas las especialidades médico quirúrgicas aprobadas para su prestación en el país, incluida la medicina familiar.

Para acceder a los servicios especializados de salud es indispensable la remisión por medicina general, odontología general o por cualquiera de las especialidades definidas como puerta de entrada al sistema en el artículo 10 de este acto administrativo, conforme con la normatividad vigente sobre referencia y contrarreferencia, sin que ello se constituya en barrera para limitar el acceso a la atención por médico general, cuando el recurso especializado no sea accesible por condiciones geográficas o de ausencia de oferta en el municipio de residencia.

Si el caso amerita interconsulta al especialista, el usuario debe continuar siendo atendido por el profesional general, a menos que el especialista recomiende lo contrario en su respuesta.

[1] Sentencia T – 092 - 18

Cuando la persona ha sido diagnosticada y requiere periódicamente de servicios especializados, puede acceder directamente a dicha consulta especializada sin necesidad de remisión por el médico u odontólogo general.

Cuando en el municipio de residencia del paciente no se cuente con el servicio requerido, será remitido al municipio más cercano o de más fácil acceso que cuente con dicho servicio."

Es de anotar, que la **EPS SALUD TOTAL** en efecto, cumplió con la autorización del servicio médico en la **CLÍNICA VERSALLES** y que se encuentra programada como se indicó previamente, sin embargo, a la fecha no se ha realizado la cita con la especialidad requerida, pues conforme a las respuestas allegadas, se programó para el día **4 DE FEBRERO DE 2020** y así mismo, que pese a que las terapias físicas requeridas ya le fueron iniciadas desde el pasado 14 de enero de 2020, según información suministrada por la hija de la accionante en la fecha, de las cuarenta (40) que requiere solo le han sido autorizadas quince (15) de ellas.

Por lo anterior, con el fin de evitar que se realicen cancelaciones o dilaciones posteriores a la emisión del presente fallo, habrá lugar a tutelar los derechos **A LA SALUD, A LA VIDA Y A LA DIGNIDAD HUMANA** de la accionante y ordenar a la **EPS SALUD TOTAL Y A LA CLÍNICA VERSALLES** que **REALICEN** los servicios médicos denominados **CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA** - folio 30- para el día 4 de febrero de 2020 tal como se encuentra programada y la totalidad de las cuarenta (40) terapias físicas integrales **POP HEMIARTROPLASTIA CADERA DERECHA, PLAN CASERO** que requiere para la patología **S720 FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR.**

Frente al tratamiento integral, la jurisprudencia ha enfatizado que este debe ser tutela por los jueces constitucionales, cuando se evidencie que existe negligencia por parte de las entidades promotoras de salud, para garantizar la continuidad en el tratamiento requerido por los usuarios; en el caso en específico, se evidencia que la **EPS SALUD TOTAL** emitió la autorización para la cita con el especialista en ortopedia desde el 27 de noviembre de 2019 y la programó para el día 4 de febrero de 2020 y así mismo, que ya inició las terapias físicas requeridas por la accionante, por lo que no habrá lugar a tutelar el tratamiento integral.

No se tomara decisión respecto a **LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ADRES,** toda vez que para el caso en concreto no son los llamados a garantizar los derechos de la accionante.

Esta sentencia deberá notificarse a las partes por el medio más expedito, advirtiéndoseles que contra la misma es procedente el recurso de impugnación dentro de los tres días siguientes a su notificación y en caso de no ser recurrida, será enviado el expediente original a la Honorable Corte Constitucional para su eventual revisión.

III. D E C I S I Ó N

En virtud de lo expresado, el **JUZGADO DOCE CIVIL MUNICIPAL DE MANIZALES (CALDAS)**, administrando justicia en nombre de la República y por autoridad de la ley,

F A L L A:

PRIMERO.- TUTELAR los derechos fundamentales **A LA SALUD, A LA VIDA Y A LA DIGNIDAD HUMANA** dentro de la presente acción de tutela instaurada por por el defensor **CAMILO ANTONIO DUQUE VALENCIA**, como **AGENTE OFICIOSO** de la señora **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCÍA** identificada con la cédula de ciudadanía 41.623.072, en contra de **EPS SALUD TOTAL** y donde se vinculó a **LA CLÍNICA VERSALLES** y a la **ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ADRES**, conforme a lo expuesto.

SEGUNDO.- ORDENAR a la **EPS SALUD TOTAL Y A LA CLÍNICA VERSALLES,** que en la fecha programada esto es, el **4 de febrero de 2020**, proceda a **REALIZAR** a la accionante el servicio médico denominado **CONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA - folio 30-** que requiere para la patología **S720 FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR-,** conforme a lo expuesto.

TERCERO.- ORDENAR a la **EPS SALUD TOTAL** que proceda a **REALIZAR** a la accionante en su totalidad, las cuarenta (40) terapias físicas integrales **POP HEMIARTROPLASTIA CADERA DERECHA, PLAN CASERO** que le fueron prescritas por su médico tratante desde el 26 de noviembre de 2019 para la patología **S720 FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR-,** conforme a lo expuesto.

CUARTO.- NO TUTELAR el TRATAMIENTO INTEGRAL, conforme a lo expuesto en la parte motiva.

QUINTO.- NO SE TOMA DECISIÓN ALGUNA, frente a **LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ADRES,** conforme a lo expuesto.

SEXTO.- ADVERTIR, las consecuencias del incumplimiento de lo aquí ordenado conforme al artículo 27 del Decreto 2591 de 1991.

SÉPTIMO.- Notifíquese el presente fallo a las partes en los términos del artículo 16 del Decreto 2591 de 1991.

OCTAVO.- ADVERTIR que este fallo podrá ser impugnado dentro de los tres (3) días siguientes a su notificación.

NOVENO- REMITIR este expediente a la Corte Constitucional para una eventual revisión del fallo, en caso de que éste no fuere impugnado oportunamente.

CÓPIESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.

CARLOS ALBERTO VALENCIA OCAMPO
EL JUEZ

Juzgado Doce Civil Municipal
Palacio de Justicia FANNY GONZÁLEZ FRANCO
Carrera 23 N° 21-48 Piso 7° Oficina 705
Teléfono 8879839 Ext. 11356
Manizales Caldas

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS **Sexo** Femenino

INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

1,00 CAPSULA CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG

M001 **MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA**
Reg. 52518314
MEDICINA GENERAL

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, RESPIRACION DIAFRAGMATICA, INCENTIVO RESPIRATORIO POR VOLUMEN, MOVILIZANDO 600 CC, EJERCICIOS DE ESPIRACION LENTA PROLONGADA, SE LE DA EDUCACION SOBRE LAS MEDIDAS ENCAMINADAS A PREVENIR LANEUMONIA ASOCIADA A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/11/2019 18:10:13 REALIZADO POR: JUAN CAMILO ANGUL9O CANO

1 RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)
Fecha de Orden: 11/11/2019

FECHA Y HORA DE APLICACION:11/11/2019 11:12:01 REALIZADO POR: MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA

INTERCONSULTA POR: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 11/11/2019
OBSERVACIONES:
RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:
INTERCONSULTA POR: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 11/11/2019
OBSERVACIONES: CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA DR. LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA
RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad	Descripción
13,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/1 ML
14,00 AMPOLLAS	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0.4 ML
4,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) SOLUCION INYECTABLE /500 ML
8,00 AMPOLLAS	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG/2 ML
4,00 AMPOLLAS	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 60 MG/0.6 ML
3,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO IV- IM SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML
16,00 AMPOLLAS	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 G/2 ML
7,00 TABLETA	ESOMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 20 MG
12,00 TABLETA	LOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 50 MG
7,00 TABLETA	BISACODILO TABLETA 5 MG
9,00 TABLETA	AMLODIPINO BESILATO TABLETA 5 MG
2,00 TABLETA	CAPTOPRIL TABLETA 50 MG
5,00 UNIDAD	LACTULOSA JARABE 66.7 G/100ML/15 ML
1,00 TABLETA	METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG
3,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML
4,00 AMPOLLAS	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G
10,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG
1,00 CAPSULA	OMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

1 TERAPIA FISICA INTEGRAL
Fecha de Orden: 09/11/2019
VALORACION:

PACIENTE EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SE ENCUENTRA EN POSICIÒN DECUBITO SUPINO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SIN ADMINISTRACION DE OXIGENO, SITIO QUIRURGICO SANO SIN SANGRADO ACTIVO. EL TRATAMIENTO DEL DIA ESTARA ENCAMINADO A MEJORAR LAS CONDICIONES MUSCULOESQUELETICAS DE LA PACIENTE.

PLAN DE MANEJO:

SE LE REALIZA FISIOTERAPIA CON EJERCICIOS ISOMETRICOS DE CUADRICEPS Y GLUTEOS, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE MIEMBROS INFERIOR, EJERCICIOS DE BOMBEO, POR PETICION DE LA PACIENTE NO SE REALIZA CAMBIO DE POSICION A SEDENTE. LA PACIENTE TOLERA LA TERAPIA Y QUEDA ESTABLE.
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/11/2019 17:53:08 REALIZADO POR: HAROLD DAVID CAÑAS

1 TERAPIA FISICA INTEGRAL
Fecha de Orden: 10/11/2019
VALORACION:

PACIENTE EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES, SIN ADMINISTRACION DE OXIGENO. SE ENCUENTRA EN POSICION DECUBITO SUPINO, AFEBRIL, ALERTA, ORIENTADA, CON ACOMPAÑANTE, SIN INFUSION DE LIQUIDOS ENDOVENSOS, SITIO QUIRURGICO SANO SIN SANGRADO ACTIVO Y HEMOVACK, REFIERE SENTIRSE EN MEJORES CONDICIONES. EL TRATAMIENTO ESTARA ENCAMINADO A MEJORAR LAS CONDICIONES MUSCULOESQUELETICAS Y EDUCAR A LA PACIENTE SOBRE LOS MOVIMIENTOS QUE SE PUEDEN REALIZAR Y CUALES NO.

PLAN DE MANEJO:

SE REALIZA FISIOTERAPIA CON CAMBIO DE POSICION A BIPEDO PARA REALIZAR ENTRENAMIENTO DE LA MARCHA CON AYUDA EXTERNA DE CAMINADOR Y APOYO PARCIAL COMO LO RECOMIENDA LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA, EJERCICIOS CON BALON TERAPEUTICO. LA PACIENTE TOLERA LA TERAPIA, QUEDA ESTABLE EN POSICION SEDENTE SILLA.
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/11/2019 18:31:38 REALIZADO POR: HAROLD DAVID CAÑAS

1 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
Fecha de Orden: 10/11/2019
PACIENTE FEMENINA, EN EL MOMENTO SENTADA, SIN PRESENCIA DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN EPISODIOS DE TOS, A LA INSPECCION NO SE EVIDENCIAN ESTIGMAS DE TRAUMA, MACULAS O PAPULAS EN TORAX, NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE MASAS PALPABLES O PUNTOS DOLOROSO, A LA AUSCULTACION SONIDO BRONCOPULMONAR DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE SONIDOS SOBREAGREGADOS, FRECUENCIA CARDIACA DE 101 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 16 RESPIRACIONES POR MINUTO, SATURACION DE OXIGENO PERIFERICO: 94%

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula **41623072** **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/11/2019 15:15:47 REALIZADO POR: VERONICA OCAMPO BUILES

1 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
Fecha de Orden: 07/11/2019
PACIENTE QUE EN HORAS DE LA MAÑANA SE ENCONTRABA EN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.
FECHA Y HORA DE APLICACION:07/11/2019 11:55:00 REALIZADO POR: LINA MARCELA MORA GONZALEZ

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER PARA MAÑANA
Fecha de Orden: 07/11/2019
ANEMIA CON HB EN RANGOS DE SEGURIDAD
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/11/2019 10:59:13 REALIZADO POR: MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA

INTERPRETACIÓN
ANEMIA CON HB EN RANGOS DE SEGURIDAD

1 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
Fecha de Orden: 08/11/2019
ENCUENTRO PACIENTE EN APARENTES REGULARES CONDICIONES GENERALES, ORIENTADA COLABORADOR, SIN SOPORTE DE OXIGENO SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DURANTE EL DIA PASA NORMOCÁRDICO, NORMOTENSO, REALIZANDO SATURACIONES ENTRE 90-93%, A LA AUSCULTACIÓN PRESENTA RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES,NO SOBREAGREGADOS.

SE REALIZA, MONITOREO RESPIRATORIO, ACELERACIÓN DE FLUJO, INSPIRACIONES SUMADAS, EJERCICIOS DE ESPIRACIÓN LENTA PROLONGADA, INCENTIVO RESPIRATORIO SE LE RECOMIENDA REALIZARLO CADA 2 HORAS 3 SESIONES DE 10 REPETICIONES SE LE RECUERDAN LAS MEDIDAS ENCAMINADAS A EVITAR LA NEUMONÍA ASOCIADA A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO, ENTREGO ESTABLE.
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/11/2019 16:59:31 REALIZADO POR: ESTEFANIA RODAS LOPEZ

1 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
Fecha de Orden: 09/11/2019
encuentro paciente en cama, cabecera a 35° conservando medidas antineumonicas, sin administracion de oxigeno suplementario arrojando saturaciones de 93% y frecuencias cardiacas de 94 lpm, sin presencia de dificultad respiratoria, paciente alerta, consicente, orientada en sus tres esferas, colaboradora, con buena expansibilidad toracica, respiracion nasal, sin presencia de tos ni movilizacion de secreciones. en la auscultacion murmullo vesiuclar conservado sin presencia de sobreagregados.
plan terapeutico: se realiza valoracion respiratoria y monitoreo de signos vitales, se continua con terapia incentiva, seguido a ello se realiza movilizacion de miembros superiores para reexpansion de torax, respiracion lenta controlada, finalizando el plan terapeutico. paciente queda estable en su condicion con buenas saturaciones y bajo monitoreo constante
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/11/2019 17:22:10 REALIZADO POR: LEANDRO ANIBAL JUNIOR VEGA CARDONA

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072
Cedula **41623072** **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

2 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO PARA RESERVA
Fecha de Orden: 06/11/2019

2 PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO PARA RESERVA
Fecha de Orden: 06/11/2019

1 RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL) DERECHA
Fecha de Orden: 07/11/2019

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/11/2019 12:15:00 REALIZADO POR: JESSICA DEL VALLE CANO NARANJO

INTERPRETACIÓN

MATERIAL NORMOPOSICIONADO

1 TERAPIA FISICA INTEGRAL
Fecha de Orden: 07/11/2019
VALORACION:
11+00
PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, POSTOPERATORIO DE CADERA DERECHA, EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES, SIN ADMINISTRACION DE OXIGENO. SE ENCUENTRA EN POSICION SEDENTE DECUBITO SUPINO, AFEBRIL, ALERTA, ORIENTADA, CON ACOMPAÑANTE, SIN INFUSION DE LIQUIDOS ENDOVENSOS, EDEMA GRADO UNO EN MIEMBRO INFERIOR, PLACA NORMOPOSICIONADA, SITIO QIURURGICO CON SANGRADO ACTIVO Y HEMOVAC, AMPLITUD ARTICULAR :DISMINUIDA EN MIEMBRO INFEIROR, FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA EN MEIMBRO INFEIROR, TROFISMO MUSCULAR: ADECUADO, SENSIBILIDAD: CONSERVADA. EL TRATAMIENTO ESTARA ENCAMINADO A MEJORAR LAS CONDICIONES MUSCULOESQUELTICAS Y EDUCAR A LA PACIENTE SOBRE LOS MOVIMIENTOS QUE SE PUEDEN REALIZAR Y CUALES NOY USO DE COJIN ABDUCTOR

PLAN DE MANEJO:SE LE REALIZA FISIOTERAPIA CON EJERCICIOS ISOMETRICOS DE CUADRICEPS Y GLUTEOS, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE MIEMBROS INFERIOR , EJERCICIOS CON BALON TERAPEUTICO, EJERICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA TRANSICION CAMA SILLA SIN APOYO DE LA EXTREMIDAD COMO LO INDICA LA ESPECIALIDA DE ORTOPDIA. PACIENTE QUE PRESENTA MAREO CONSTANTE, VOMITO EN DOS OCACIONES, SATURACION DE OXIGENO DISMINUIDA, PACIENTE QUE SE ESTABILIZA Y QUEDA ESTABLE EN SILLA. SE LE INFORMA AL PACIENTE LLAMAR A ENFERMERIA PARA PASAR A LA CAMA. SE ENTREGA PLAN CASERO Y SE EDUCA SOBRE NO REALIZAR MOVIMIENTOS DE FLEXION DE CADERA MAS DE 90 GRADOS, NO REALIZAR CARRIZO, NO LLEVAR EL MIEMBROS INFERIOR NI PARA ADENTRO NI PARA AFUERA, SENTAR EN SILLAS ALTAS DONDE LA CADERA QUEDE MAS ALTA QUE RODILLA Y UTILIZAR CAMIANDOR PARA DESPLAZARSE SIN APOYO DE LA EXTREMIDAD.

RECOMENDACIONES:

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 52518314

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula **41623072** **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

1 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
Fecha de Orden: 05/11/2019
PACIENTE, CONSCIENTE, DESPIERTA, ALERTA, COLABORADORA, SIN PRESENCIA DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE SONIDOS SOBREAGREGADOS, FRECUENCIA CARDIACA DE 87 LATIDOS POR MINUTO, SATURACION DE OXIGENO PERIFERICO: 91 %

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, RESPIRACION DIAFRAGMATICA, INCENTIVO RESPIRATORIO POR VOLUMEN, MOVILIZANDO 600 CC, EJERCICIOS DE ESPIRACION LENTA PROLONGADA, SE LE DA EDUCACION SOBRE LAS MEDIDAS ENCAMINADAS A PREVENIR LANEUMONIA ASOCIADA A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/11/2019 15:42:41 REALIZADO POR: ESTEFANIA RODAS LOPEZ

INTERCONSULTA POR: MEDICINA INTERNA Fecha de Orden: 06/11/2019
OBSERVACIONES:
RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

1 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
Fecha de Orden: 06/11/2019
VALORACION:

ENCUENTRO PACIENTE EN APARENTES REGULARES CONDICIONES GENERALES, ORIENTADA COLABORADOR, SIN SOPORTE DE OXIGENO SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DURANTE EL DIA PASA NORMOCÁRDICO, NORMOTENSO, REALIZANDO SATURACIONES ENTRE 90-96%, A LA AUSCULTACIÓN PRESENTA RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES,NO SOBREAGREGADOS.

SE REALIZA, MONITOREO RESPIRATORIO, ACELERACIÓN DE FLUJO, INSPIRACIONES SUMADAS, EJERCICIOS DE ESPIRACIÓN LENTA PROLONGADA, INCENTIVO RESPIRATORIO SE LE RECOMIENDA REALIZARLO CADA 2 HORAS 3 SESIONES DE 10 REPETICIONES SE LE RECUERDAN LAS MEDIDAS ENCAMINADAS A EVITAR LA NEUMONÍA ASOCIADA A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO, ENTREGO ESTABLE.

RECOMENDACIONES:
FECHA Y HORA DE APLICACION:06/11/2019 14:20:10 REALIZADO POR: ANA VIVIANA LEMOS MORENO

2 TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS RESERVAR 2 UI DE CONCENTRADO GLOBULAR
Fecha de Orden: 06/11/2019
2 ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO PARA RESERVA
Fecha de Orden: 06/11/2019

Usuario: 52518314

7J.0 *HOSVITAL*

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

sistodiastólico normal.
VENA CAVA INFERIOR: Adecuado calibre y colapso inspiratorio 14mm.
SEPTUM INTERAURICULAR: Integro
SEPTUM INTERVENTRICULAR: Integro
PERICARDIO Normal

CONCLUSIONES:

1. BUENA FUNCION SISTOLICA Y DIASTOLICA BIVENTRICULAR FEVI 60%.
2. ESTUDIO EN LÍMITES NORMALES PARA SU EDAD.

Trascribe: esteban corredor

DR. JULIAN E. VANEGAS ELJACH
MEDICINA INTERNA – CARDIOLOGÌA
RM: 11644
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/11/2019 17:44:05 REALIZADO POR: JULIAN ENRIQUE VANEGAS ELJACH

INTERPRETACIÓN

1. BUENA FUNCION SISTOLICA Y DIASTOLICA BIVENTRICULAR FEVI 60%. 2. ESTUDIO EN LÍMITES NORMALES PARA SU EDAD.

1 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
Fecha de Orden: 03/11/2019
PACIENTE FEMENINO, CONSCIENTE, DESPIERTO, ALERTA, COLABORADORA, SIN PRESENCIA DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CON ANTECEDENTE DE FUMADORA ATIVA, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN EPISODIOS DE TOS, A LA INSPECCION NO SE EVIDENCIAN ESTIGMAS DE TRAUMA, MACULAS O PAPULAS EN TORAX, NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE MASAS PALPABLES O PUNTOS DOLOROSO, A LA AUSCULTACION SONIDO BRONCOPULMONAR DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE SONIDOS SOBREAGREGADOS, FRECUENCIA CARDIACA DE 71 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 16 RESPIRACIONES POR MINUTO, SATURACION DE OXIGENO PERIFERICO: 93 %

SE REALIZA MONITOREO RESPIRATORIO, RESPIRACION DIAFRAGMATICA, SE INICIA INCENTIVO RESPIRATORIO POR VOLUMEN, MOVILIZANDO 600 CC, EJERCICIOS DE ESPIRACION LENTA PROLONGADA, SE LE DA EDUCACION SOBRE LAS MEDIDAS ENCAMINADAS A PREVENIR LANEUMONIA ASOCIADA A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO

JUSTIFICO: INCENTIVO RESPIRATORIO DE VOLUMEN
FECHA Y HORA DE APLICACION:04/11/2019 16:52:31 REALIZADO POR: JUAN CAMILO ANGUL9O CANO

INTERCONSULTA POR: ANESTESIOLOGIA
Fecha de Orden: 05/11/2019
OBSERVACIONES: SE SOLICITA VALORACION PREANESTESICA.

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

mm
Aurícula Derecha
16,8
Cms2
Raiz Aórtica
28
mm
Velocidad de VA
1,9
Mt/s
Apertura de Valvula
14
mm
Gradiente de VA
15
mmHg
Ventriculo Derecho
29
mm

DESCRIPCIÓN:
VENTRÍCULO IZQUIERDO: Cavidad de tamaño y forma normal con espesor normal de sus paredes. Contractilidad global y segmentaría normal. VFD:81mL VFS:32mL, Función sistólica conservada FEVI 60%.
VENTRÍCULO DERECHO: Cavidad de tamaño y forma normal. Adecuada contractilidad de la pared libre. Sin trombos en su interior, función sistólica preservada. TAPSE 22mm.
FE 45%
AURÍCULA IZQUIERDA: De tamaño y forma adecuada, área:17cm2. Se ven dos venas pulmonares drenando normalmente. No se observan trombos en su interior.
AURÍCULA DERECHA: Cavidad de tamaño y forma normal, área:16,8cm2 Sin trombos en su interior.
VÁLVULA MITRAL: Estructural y morfológicamente normal, apertura y cierre normal, no aumento de los gradientes. Sin masas ni vegetaciones. Vel E:0,88mt/s Vel A:1,03mt/s.
VÁLVULA AORTICA: Trivalva con esclerosis leve, funcionalmente normal sin insuficiencia. No aumento de los gradientes. Vel:1,9mt/s GP:15mmHg. Sin masas ni vegetaciones.
VÁLVULA TRICÚSPIDE: Estructural y funcionalmente normal sin insuficiencia.
VÁLVULA PULMONAR: Estructural y funcionalmente normal sin insuficiencia.
RAIZ AORTICA, CAYADO Y PORCION DE AORTA DESCENDENTE: Visualizada de características y diámetros normales.
TRONCO DE ARTERIA PULMONAR Y RAMAS PRINCIPALES: Visualizadas, de diámetro y flujo anterogrado normal.
VENAS PULMONARES: Se observan dos venas drenando normalmente en la aurícula izquierda. Patrón

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/11/2019 11:08:00 REALIZADO POR: MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA
Fecha de Orden: 02/11/2019
..
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/11/2019 12:23:39 REALIZADO POR: LEIDY ALEJANDRA SOTO GONZALEZ

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO
Fecha de Orden: 02/11/2019
Se realizo ecocardiograma Doppler color con equipo PHILIPS AFFINITI 50Ć con imágenes fundamentales y con Armónicas, en proyecciones usuales y con buena ventana acústica encontrando:
Septum Interventricular
10
mm
Volumen Diastólico
81
ml
Diástole
40
mm
Volumen Sistólico
32
ml
Pared Posterior
9
mm
Fracción de Eyección
60
%
Sístole
33
mm
Aurícula Izquierda
17
Cms2
Aurícula Izquierda
30

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
Fecha de Orden: 02/11/2019
REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/11/2019 11:07:46 REALIZADO POR: MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
Fecha de Orden: 02/11/2019

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/11/2019 15:58:32 REALIZADO POR: XIOMARA MUÑOZ ZAPATA

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER
Fecha de Orden: 02/11/2019
REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/11/2019 11:08:06 REALIZADO POR: MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
Fecha de Orden: 02/11/2019
REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/11/2019 11:07:36 REALIZADO POR: MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA

1 NITROGENO UREICO
Fecha de Orden: 02/11/2019
REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/11/2019 11:07:52 REALIZADO POR: MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 02/11/2019

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/11/2019 15:59:19 REALIZADO POR: XIOMARA MUÑOZ ZAPATA

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 02/11/2019

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/11/2019 15:59:25 REALIZADO POR: XIOMARA MUÑOZ ZAPATA

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 02/11/2019

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

NORMAL

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
Fecha de Orden: 02/11/2019

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/11/2019 15:58:55 REALIZADO POR: XIOMARA MUÑOZ ZAPATA

INTERPRETACIÓN
NORMAL

1 NITROGENO UREICO
Fecha de Orden: 02/11/2019

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/11/2019 15:59:04 REALIZADO POR: XIOMARA MUÑOZ ZAPATA

INTERPRETACIÓN
NORMAL

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 02/11/2019

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/11/2019 15:59:11 REALIZADO POR: XIOMARA MUÑOZ ZAPATA

INTERPRETACIÓN
NORMAL

1 HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO
Fecha de Orden: 02/11/2019
O+
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/11/2019 11:08:32 REALIZADO POR: MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA

INTERPRETACIÓN
O+

2 PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO
Fecha de Orden: 02/11/2019

1 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
Fecha de Orden: 02/11/2019
NORMAL
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/11/2019 11:04:34 REALIZADO POR: MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA

INTERPRETACIÓN
NORMAL

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

1 RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL) DERECHA
Fecha de Orden: 01/11/2019

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/11/2019 12:21:01 REALIZADO POR: LEIDY ALEJANDRA SOTO GONZALEZ

INTERPRETACIÓN
FRACURA DE CUELLO FEMORAL

INTERCONSULTA POR: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 01/11/2019
OBSERVACIONES:
RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

INTERCONSULTA POR: MEDICINA INTERNA Fecha de Orden: 02/11/2019
OBSERVACIONES:
RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

1 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
Fecha de Orden: 02/11/2019
NORMAL
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/11/2019 11:04:48 REALIZADO POR: MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA

INTERPRETACIÓN
NORMAL

2 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
Fecha de Orden: 02/11/2019

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/11/2019 15:58:18 REALIZADO POR: XIOMARA MUÑOZ ZAPATA

INTERPRETACIÓN
NORMAL

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
Fecha de Orden: 02/11/2019
REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/11/2019 11:02:48 REALIZADO POR: MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA

INTERPRETACIÓN
NORMAL

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER
Fecha de Orden: 02/11/2019

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/11/2019 15:58:44 REALIZADO POR: XIOMARA MUÑOZ ZAPATA

INTERPRETACIÓN

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072
Cedula **41623072** **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

HOSPITALIZADA

POSICION SEMIFOWLER

TAPON SALINO

MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACION

CUIDADOS DE VAC

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

INCENTIVO RESPIRATORIO

MEDIDAS ANTIESCAR, ANTINEUMONIA, ANTITROMBICAS, ANTIRREFLUJO

CONTROL DE SIGNOS VITALES
Realizada por : M0009 KEYLER SARALITH DIAZ RODRIGUEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 11/11/2019

PLAN Y MANEJO

ALTA MEDICA
FORMULA DE MEDICAMENTOS
SIGNOS DE ALARMA (FIEBRE, DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CAMBIOS EN LA COLORACION DE LA PIEL DE LOS DEDOS DE LA MANO, PIES, OREJAS, NARIZ, DOLOR EN EL SITIO QUIRURGICO QUE NO MEJORA CON LOS ANALGESICOS ORDENADOS, ENROJECIMIENTO O SECRECION DE LA HERIDA)
RECOMENDACIONES DE DORMIR BOCA ARRIBA CON COJIN ABDUCTOR POR LOS PROXIMOS TRES MESES, EVITAR ACOSTARSE DE LADO O BOCA ABAJO, NO CRUZAR LAS PIERNAS, SENTARSE EN SILLAS ALTAS CON APOYABRAZOS Y RIGIDAS, USAR PARA CAMINAR UN CAMINADOR Y REALIZAR APOYO PARCIAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO.
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA DR. LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA
INCAPACIDAD MEDICA DE 30 DIAS
Realizada por : M0015 MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cant.	Descripción	Observaciones
1	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	

Fecha de Orden: 01/11/2019

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/11/2019 12:23:12 REALIZADO POR: LEIDY ALEJANDRA SOTO GONZALEZ

INTERPRETACIÓN

FRACTURA DE CUELLO FEMORAL

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula **41623072** **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

DIETA LIQUIDA EN 6 HORAS
TAPON SALINIZADO
MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACION
CEFAZOLINA X 1 GR IV CADA 8 HORAS
DIPIRONA AMP X 1GR 2 AMP EV C ADA 6 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GR CADA 6 HORAS VO
ENOXAPARINA 40 UI SC CADA DIA INICIAR EN 8 HORAS
RANITIDINA AMP X 50 IV CADA 8 HORAS
RX AP CADERA DERECHA
CUIDADOS DE VAC
PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA.
SE INDICA LACTULOSA, SUSPENDER BISACODILO.
MEDIDAS ANTIESCAR, ANTINEUMONIA, ANTITROMBICAS, ANTIRREFLUJO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS
Realizada por : M0038 MANUEL ALEJANDRO VENEGAS LEON Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 11/11/2019

PLAN Y MANEJO

CONTINUA HOSPITALZIADA
TERAPIA FISICA
IGUAL MANEJO
Realizada por : M0325 MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - Fecha: 1

PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZADA
POSICION SEMIFOWLER
SUSPENDER LEV
MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACION
CUIDADOS DE VAC
SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
MEDIDAS ANTIESCAR, ANTINEUMONIA, ANTITROMBICAS, ANTIRREFLUJO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS
Realizada por : M0028 DIANA PATRICIA LOPEZ VILLOTA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 11/11/2019 10:3

PLAN Y MANEJO

PLAN .
CONTINUAR HOSPITALIZADA
TERPIA FISIA APOYO PARCIAL
IGUAL MANEJO
Realizada por : M0324 LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - Fecha: 1

PLAN Y MANEJO

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZADO
POSICION SEMIFOWLER
DIETA CORRIENTE RICA EN FIBRA, SUSPENDER ANTES DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
TAPON SALINIZADO
MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACION
SUSPENDER TROMBOPROFILAXIS 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO
MANEJO POR ORTOPEDIA, TERAPIA RESPIRATORIA
RESERVA DE 2 UNIDADES DE CONCENTRADO GLOBULAR
ENEMA RECTAL MAÑANA EN LA MADRUGADA ANTES DE PROCEDIMIENTO.
VALORACION POR MEDICINA INTERNA.
SE INDICA LACTULOSA, SUSPENDER BISACODILO.
MEDIDAS ANTIESCAR, ANTINEUMONIA, ANTITROMBICAS, ANTIRREFLUJO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS
Realizada por : M0028 DIANA PATRICIA LOPEZ VILLOTA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 11/11/2019 10:3

PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZADO
POSICION SEMIFOWLER
S.S.N. 2000 CC IV CADA 24 HORAS
DIETA LIQUIDA EN 6 HORAS
TAPON SALINIZADO
MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACION
CEFAZOLINA X 1 GR IV CADA 8 HORAS
DIPIRONA AMP X 1GR 2 AMP EV C ADA 6 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GR CADA 6 HORAS VO
ENOXAPARINA 40 UI SC CADA DIA INICIAR EN 8 HORAS
RANITIDINA AMP X 50 IV CADA 8 HORAS
RX AP CADERA DERECHA
CUADRO HEMATICO PARA MAÑANA
CUIDADOS DE VAC
VALORACION POR MEDICINA INTERNA.
SE INDICA LACTULOSA, SUSPENDER BISACODILO.
MEDIDAS ANTIESCAR, ANTINEUMONIA, ANTITROMBICAS, ANTIRREFLUJO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS
Realizada por : M0234 FRANCISCO JAVIER BETANCUR DIAZ Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 11/11/2019

PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZADO
POSICION SEMIFOWLER
S.S.N. 2000 CC IV CADA 24 HORAS

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino

INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

Realizada por : M0015 MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha

PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZADO
POSICION SEMIFOWLER
DIETA CORRIENTE, SUSPENDER ANTES DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
TAPON SALINIZADO
MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACION
FAVOR SUSPENDER TROMBOPROFILAXIS 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO
MANEJO POR ORTOPEDIA, TERAPIA RESPIRATORIA
PENDIENTE MAOS, TIEMPO QUIRURGICO Y VALORACION PREANESTESICA
MEDIDAS ANTIESCAR, ANTINEUMONIA, ANTITROMBICAS, ANTIRREFLUJO
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
GRACIAS

Realizada por : M0015 MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha

PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZADO
POSICION SEMIFOWLER
DIETA CORRIENTE, SUSPENDER ANTES DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
TAPON SALINIZADO
MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACION
FAVOR SUSPENDER TROMBOPROFILAXIS 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO
MANEJO POR ORTOPEDIA, TERAPIA RESPIRATORIA
PENDIENTE MAOS, TIEMPO QUIRURGICO Y VALORACION PREANESTESICA
MEDIDAS ANTIESCAR, ANTINEUMONIA, ANTITROMBICAS, ANTIRREFLUJO
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
GRACIAS

Realizada por : M0015 MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha

PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZADO
POSICION SEMIFOWLER
DIETA CORRIENTE, SUSPENDER ANTES DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
TAPON SALINIZADO
MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACION
SUSPENDER TROMBOPROFILAXIS 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO
MANEJO POR ORTOPEDIA, TERAPIA RESPIRATORIA
MEDIDAS ANTIESCAR, ANTINEUMONIA, ANTITROMBICAS, ANTIRREFLUJO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

Realizada por : M0038 MANUEL ALEJANDRO VENEGAS LEON Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 11/11/2019

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

REVALROACION
Realizada por : M0320 LEIDY TATIANA CARDENAS GAVIRIA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 11/11/2019 1

PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZAR EN PISO
DIETA CORREINTE
TAPON VENOSO
HARTMAN A 80 CC HORA IV
TRAMADOL AMP DE 50MG, APLICAR UNA AMPOLLA IV CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA AMP DE 40MG APLICAR CADA 24 HORAS SC
RANITIDINA AMPOLLA DE 50 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 8 HORAS
DICLOFENACO AMP DE 75 MG APLICAR IV CADA 12 HROAS
DIPIRONA AMPOLLA DE 1 GRAMO APLICAR 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS
PENDIENTE CONCEPTO DE ORTOPEDIA
CONTROL DE SIGNOS CADA 8 HROAS
AVISAR CAMBIOS
Realizada por : M0030 SANTIAGO VALLEJO CORRALES Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 11/11/2019 10:3

PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZADO
POSICION SEMIFOWLER
DIETA CORRIENTE
TAPON SALINIZADO
MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACION
MANEJO POR ORTOPEDIA, TERAPIA RESPIRATORIA
PENDIENTE MAOS, TIEMPO QUIRURGICO Y VALORACION PREANESTESICA
MEDIDAS ANTIESCAR, ANTINEUMONIA, ANTITROMBICAS, ANTIRREFLUJO
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
GRACIAS
Realizada por : M0015 MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha

PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZADO
POSICION SEMIFOWLER
DIETA CORRIENTE, SUSPENDER ANTES DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
TAPON SALINIZADO
MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACION
FAVOR SUSPENDER TROMBOPROFILAXIS 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO
MANEJO POR ORTOPEDIA, TERAPIA RESPIRATORIA
PENDIENTE MAOS, TIEMPO QUIRURGICO Y VALORACION PREANESTESICA
MEDIDAS ANTIESCAR, ANTINEUMONIA, ANTITROMBICAS, ANTIRREFLUJO
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
GRACIAS

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

SALIDA
FORMULA
CONTROL EN TRES SEMANAS CON ORTOPEDIA CON NUEVA RX

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE DE 66 AÑOS SIN COOMORBILIDADES DE BASE. INGRESA A LA INSTITUCION EL 01/11/2019 POR CAIDA AL PISO DESDE SU
PROPIA ALTURA, OCASIONANDOSE TRAUMA EN HEMICUERPO DERECHO, CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN CADERA DERECHA, POR LO CUAL CONSULTA, ES EVALUADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN SOLICITA PARACLINICOS EN LOS CUALES SE DOCUMENTA FRACTURA SUBCAPITAL DE CADERA DERECHA.EVALUADA POR ORTOPEDIA QUIEN PROGRAMA PARA REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE CADERA DERECHA. LLEVADA A REEMPLAZO PROTESICO DE CADERA DERECHA EL 07/11/2019 POR EL DR. PEREZ MOYA Y DESCRITO ASI:
"PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO
DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, BAJO ANESTESIA RAQUIDEA
ANTIBIOTICO PROFILACTICO PARENTERAL
ASEPSIA ANTISEPSIA CAMPOS ESTERILES
USO DE ++IOBAN Y U-DRAPE++
INCISION LATERAL 15 CMS CADERA IDERECHA
ABORAJE LATERAL , DISECCION POR PLANOS
IDENTIFICACION DE FRACTURA SUBCAPITAL DERECHA SUBLUXADA CON IMPORTANTE FIBROSIS DE TEJIDOS
SE REALIZA ARTROTOMIA ANTEROLATEAL
SE RETIRA CABEZA Y CUELLO , SE PREPARA PARA PROTESIS BIPOLAR
COPA BIPOLAR 43 , SE COLOCA VASTAGO EXCIA T #12 NO CEMENTADO, CABEZA DEFINITIVA 28 L , SE REALIZA
TENOTOMIAS AMPLIAS DE PSOAS, TENSOR FASCIA LATA ,ADUCTORES , SE REALIZAN MANIOBRAS Y SE EVIDENCIA
ADECUADA REDUCCION, SE REDUCE CON BUENA ESTABILIDAD FINALMENTE
LAVADO, HEMOSTASIA, SUTURA POR PLANOS , CURACION Y HEMOVACK
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES
(CASA ORTOPEDICA __ BRAUN _?" TRASLADADA AL SERVICIO POSTERIORMENTE PARA CONTINUAR PROCESO DE REHABILITACION Y CUIDADOS DE HEMOVACK, CON ADECUADA EVOLUCION MEDICA POSOPERATORIA, SIN REQUERIMIENTO DE TRANSFUSIOIN DE HEMODERIVADOS, SIN APARENTES SIGNOS DE BAJO GASTO, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL Y LA FISIOTERAPIA. EVALUADA POR ORTOPEDIA HOY QUIEN INDICA ALTA MEDICA DE LA HOSPITALIZACION PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO AMBULATORIO, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.
Realizada por : M0015 MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fech

PLAN Y MANEJO

PLAN:
TRAMADOL 1 AMP SC
SS RX DE CADERA DERECHA, SS DE FEMUR

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

PACIENYTE EN POP DE ANTIER DE REMPLAZO DE CADERA DERECHA EL DÍA DE AYER, PROCEDIMEINTO SIN COMPLICACIONES. RX DE CADERA DERECHA: PROTESIS EN CADERA DERECHA EN ADECAUDA POSICIÓN, EOVLUCION ADECUADA , NO INFECCION NO SNAGRADOS ,M CONTINUA HOPSITALZIACION IGUAL MANEJO TERPIA APOYO PARCIAL . MALÑANA DEFINIR CONDUCTA
Realizada por : M0325 MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - Fecha:0

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

PACIENTE DE 66 AÑOS SIN COOMORBILIDADES DE BASE. INGRESA A LA INSTITUCION EL 01/11/2019 POR CAIDA AL PISO
DESDE SU PROPIA ALTURA, OCASIONANDOSE TRAUMA EN HEMICUERPO DERECHO, CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL
EN CADERA DERECHA, POR LO CUAL CONSULTA, SE DOCUMENTA FRACTURA SUBCAPITAL DE CADERA DERECHA.EVALUADA POR
ORTOPEDIA QUIEN LLEVA A REEMLAZO PROTESICO TOTAL DE CADERA DERECHA.. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS CLINICOS DE RTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, DOLOR MODULADO. VALORADA POR ORTOPEDIA QUIEN INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO.
Realizada por : M0028 DIANA PATRICIA LOPEZ VILLOTA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:09/11/19 09:40:3

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

PACIENTE EN POP DE HACE TRES DIAS DE CADERA DERECHA ,PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ADECUADA , MODULACION DEL DOLOR HERIDA EN BUEN ESTADO , NEUROVASCULAR NORMAL , CONSIDERO DEJAR PACIENTE HOSPITALIZADA CONTINUAR TERAPIA FISICA , APOYO PARCIAL .
Realizada por : M0324 LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - Fecha:1

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

PACIENTE DE 66 AÑOS, CON TRAUMA EN CADERA DERECHA POR CAIDA DESDE LA BIPEDESTACION, CON A FRACTURA SUBCAPITAL DE CADERA DERECHA, LLEVADA POR ORTOPEDIA A REEMLAZO PROTESICO TOTAL DE CADERA DERECHA , PROCEDIMEINTO SIN COMPLICACIONES, EN EL MOMENTO CON HEMOVAK CON PRODUCCION EN DESCENSO, CON DOLOR MODULADO, CON ESTBILIDAD HEODINAMICA, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, HJERIDA QUIRRUGICA CUBIERTA PERO SIN ERITEMA PERILESIONAL, ADECUADA PERFUSION DISTAL, HB DEL 8 DE NOVIEMBRE EN 10. 4 EN RANGOS SEGUROS. VALORADA POR ORTOPEDIA EL DIA DE HOY QUE INDICA TERPIA FISIA APOYO PARCIAL
Realizada por : M0009 KEYLER SARALITH DIAZ RODRIGUEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:10/11/19 11

Realizada por : M0325 MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **11/11/2019 08:31:02**

PACIENTE EN POP DE HACE CUATRO DIAS DE REMPLAZO DE CADERA DERECHA , APCEIONTE CON EVOLUCION MEDICA ADECUADA , ADECUADO CONTROL DEL DOLOR , APOYO PARCIAL ADECUADO , POR LO QUE SE DA EGRESO CON ORDEN DE CONTROL EN TRES SEMANAS POR LA ESPECIALIDAD , MANEJO DEL DOLOR .

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

REALIZA TENOTOMIAS AMPLIAS DE PSOAS, TENSOR FASCIA LATA ,ADUCTORES , SE REALIZAN MANIOBRAS Y SE EVIDENCIA ADECUADA REDUCCION, SE REDUCE CON BUENA ESTABILIDAD FINALMENTE LAVADO, HEMOSTASIA, SUTURA POR PLANOS , CURACION Y HEMOVACK PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES (CASA ORTOPEDICA __ BRAUN _?"

Realizada por : **M0324** **LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA** **Especialidad** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **08/11/2019 08:55:43**

ORTOPEDIA

PACIENTE EN POP INMEDIATO DE REMPLAZO DE CADERA DERECHA EL DÍA DE AYER, PROCEDIMEINTO SIN COMPLICACIONES. HOY CON DOLOR MODERADO.

RX DE CADERA DERECHA: PROTESIS EN CADERA DERECHA EN ADECAUDA POSICIÓN

EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ESTABLE, SE APRECIA HERIDA QUIRÚRGICA SANA SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, SIN SANGRADO ACTIVO, NEUROVASCUALR DISTAL CONSERVADO. DRENAJE HEMATICO POR HEMOVAC: 246 CC

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN POSTQUIRURGICA. POR EL MOMETNO SE INDICA INCIO DE TERAPIA FÍSICA SIN APOYO.

PLAN:
CONTINAUR MANEJO INTRAHOSPITALARIO CON ANTIBIOTICO Y ANALGESIA PARENTERAL
INCIO DE TERAPIA FÍSCA Y MARCHA SIN APOYO
CUANTIFICAR DRENAJE DE HEMOVAC
RESTO IGUAL

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

PACIENTE DE 66 AÑOS SIN COOMORBILIDADES DE BASE. INGRESA A LA INSTITUCION EL 01/11/2019 POR CAIDA AL PISO
DESDE SU PROPIA ALTURA, OCASIONANDOSE TRAUMA EN HEMICUERPO DERECHO, CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCI
EN CADERA DERECHA, POR LO CUAL CONSULTA, SE DOCUMENTA FRACTURA SUBCAPITAL DE CADERA DERECHA.EVALUADA POR
ORTOPEDIA QUIEN PROGRAMA PARA REEMLAZO PROTESICO TOTAL DE CADERA DERECHA., EN EL MOMENTO EN ADECUADO POSTOPERATORIO, CON SISTEMA VACK NORMOFUNCIONANTE, ES VALORADA EN CONJUTNO EL DIA DE HOY CON ORTOPEDIA QUIEN EN EL MOMENTO NO MODIFICA MANEJO MEDICO, SE CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO HASTA NUEVA ORDEN DE LA ESPECIALDIAD
Realizada por : M0038 MANUEL ALEJANDRO VENEGAS LEON Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:08/11/19 1

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

DERECHA.EVALUADA POR ORTOPEDIA QUIEN PROGRAMA PARA REEMLAZO PROTESICO TOTAL DE CADERA DERECHA., YA CON VALORACION PREANESTESICA QUIEN SOLICITA RESERVA DE 2 UNIDADES DE SANGRE. EN EL MOMENTO PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES MEJOR CONTROLADAS PERO AUN ELEVADAS, SIN SINTOMAS CARDIOVASCULARES. MANIFIESTA CONSTIPACION, SE AJUSTA MANEJO, SE INDICA LACTULOSA, DIETA RICA EN FIBRA. PTE TIEMPOR QUIRURGICO. DOLOR MODULADO. ORTOPEDIA INDICA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA AJUSTE DE CIFRAS TENSIONALES

Realizada por : M0028 DIANA PATRICIA LOPEZ VILLOTA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:06/11/19 10:16:1

Realizada por : M0065 MANUEL DARIO MILLAN VILLA Especialidad MEDICINA INTERNA **06/11/2019 10:57:26**

** MEDICINA INTERNA***

PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN DOLOR, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL.

SV: FC:83LPM SAO2:93% PA:150/80MMHG
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES SIN DOLOR EN EL MOMENTO, AFEBRIL E HIDRTADA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, AUSUCLTACION PULMONAR LIMPIA, CIFRAS ARTERIALES PERSISTENTEMENTE ELEVADA SE DECIDE:

-METOPROLO 50MG CADA 12 HORAS****NUEVO
-TRAMADOL SOLO EN CASO DE DOLOR****MODIFICACION

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE DE 66 AÑOS SIN COOMORBILIDADES DE BASE. INGRESA A LA INSTITUCION EL 01/11/2019 POR CAIDA AL PISO
DESDE SU PROPIA ALTURA, OCASIONANDOSE TRAUMA EN HEMICUERPO DERECHO, CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN CADERA DERECHA, POR LO CUAL CONSULTA, SE DOCUMENTA FRACTURA SUBCAPITAL DE CADERA DERECHA.EVALUADA POR ORTOPEDIA QUIEN PROGRAMA PARA REEMLAZO PROTESICO TOTAL DE CADERA DERECHA., YA CON VALORACION PREANESTESICA QUIEN SOLICITA RESERVA DE 2 UNIDADES DE SANGRE, AL MOMENTO DE LA VALORACION ESTABLE CLICNIA Y HEMODIAMICAMNETE SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO , ESTA EN EL MOMENTO EN TIEMPO QUIURGICO

Realizada por : M0234 FRANCISCO JAVIER BETANCUR DIAZ Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:07/11/19 11

Realizada por : M0234 FRANCISCO JAVIER BETANCUR DIAZ Especialidad MEDICINA GENERAL **07/11/2019 13:18:42**

POP DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA IZQUIERDA DR LEONEL CON DESCRIPCION ASI " REVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, BAJO ANESTESIA RAQUIDEA ANTIBIOTICO PROFILACTICO PARENTERAL ASEPSIA ANTISEPSIA CAMPOS ESTERILES USO DE ++IOBAN Y U-DRAPE++ INCISION LATERAL 15 CMS CADERA IDERECHA ABORAJE LATERAL , DiSECCION POR PLANOS IDENTIFICACION DE FRACTURA SUBCAPITAL DERECHA SUBLUXADA CON IMPORTANTE FIBROSIS DE TEJIDOS SE REALIZA ARTROTOMIA ANTEROLATEAL SE RETIRA CABEZA Y CUELLO , SE PREPARA PARA PROTESIS BIPOLAR COPA BIPOLAR 43 , SE COLOCA VASTAGO EXCIA T #12 NO CEMENTADO, CABEZA DEFINITIVA 28 L , SE

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

Realizada por : M0038 **MANUEL ALEJANDRO VENEGAS LEO** **Especialidad** MEDICINA GENERAL **05/11/2019 19:44:01**

APCIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON PRESION ARTERIAL DE 200/100 POR PERSONAL DE ENFERMERIA SE INDICA MANEJO Y TOMA DE PRESION ARTERIAL EN 1 HORA

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

PACIENTE DE 66 AÑOS SIN COOMORBILIDADES DE BASE. INGRESA A LA INSTITUCION EL 01/11/2019 POR CAIDA AL PISO
DESDE SU PROPIA ALTURA, OCASIONANDOSE TRAUMA EN HEMICUERPO DERECHO, CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN
CADERA DERECHA, POR LO CUAL CONSULTA, ES EVALUADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN SOLICITA PARACLINICOS EN LOS
CUALES SE DOCUMENTA FRACTURA SUBCAPITAL DE CADERA DERECHA.EVALUADA POR ORTOPEDIA QUIEN PROGRAMA PARA RE
PROTESICO TOTAL DE CADERA DERECHA., YA CON VALORACION PREANESTESICA QUIEN SOLICITA RESERVA DE 2 UNIDADES DE SANGRE, PACIENTE ESTABLE CLINICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRAOTIRA, CONTINUA IGUAL MANEJO PENDIENTE A TIEMPO QUIRURGICO

Realizada por : M0038 MANUEL ALEJANDRO VENEGAS LEON Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:06/11/19 0

Realizada por : M0324 **LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA** **Especialidad** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **06/11/2019 08:43:35**

ORTOPEDIA

PACIENTE ACTUALMENTE CON FRACTURA DE CADERA DERECHA SUBCAPITAL QUE REQUIERE MANEJO QUIRUGRICO CON MATERIAL YA SOLICITADO A LA ESPERA DE TIEMPO QUIRÚRGICO PROBABLEMENTE EL DÍA DE MAÑANA. HOY LA PACEINTE REFIERE CONSTIPACIÓN Y CIFRAS TENSIONALES FLUCTUANTES.

EF: ESTABLE, DOLOR MODULADO, MID CON LEVE ACORTAMEINTO Y ROTACIÓN EXTERNA, NEUROVASCUARL DISTAL CONSERVADO.

PLAN:
PENDINTE TIEMPO QUIRUGICO, PROBLAMENTE EL DÍA DE MAÑANA
SE SOLICITA VALORACIÓN PÓR MEDICINA INTERNA PARA DEFINIR CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES Y CONTIPACIÓN Y DE SER NECESARIO REALIZAR ENEMA EVACUANTE EL DIA DE MAÑANA PREVIO A REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

PACIENTE DE 66 AÑOS SIN COOMORBILIDADES DE BASE. INGRESA A LA INSTITUCION EL 01/11/2019 POR CAIDA AL PISO
DESDE SU PROPIA ALTURA, OCASIONANDOSE TRAUMA EN HEMICUERPO DERECHO, CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL
EN CADERA DERECHA, POR LO CUAL CONSULTA, SE DOCUMENTA FRACTURA SUBCAPITAL DE CADERA

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

CLINICAMENTE ESTABLE, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CON LOS HALLAZGOS DESCRITOS EN EL EXAMEN FISICO Y QUE NO SUGIEREN CAMBIOS EN EL MISMO, HOY EVALUADA NUEVAMENTE EN RONDA DE ORTOPEDIA QUIEN SOLICITA NUEVO MATERIAL PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE REEMPLAZO DE CADERA, POR AHORA CONTINUA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO.
Realizada por : M0015 MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fech

Realizada por : M0325 MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **05/11/2019 07:46:08**
– ORTOPEDIA
MC-EA: CURNSANDO CON FRACTURA DE CADERA SUBCAPITAL QUE REQUIERE MANEJO QUIRUGRICO CON MATERIAL YA SOLICITADO, BUENA NOCHE, TOLERNADO MANEJO MEDICO, DOLOR MODULADO

EF; ESTABLE, DOLOR MODULADO, CADERA CON LIGERO ACORTAMIENTO, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL APARENTYE, LEVE EDEMA PROXIMAL, SIN OTROS

PLAN;
PTE MATERIAL PARA INTERVENCION QUIRURGICA

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

PACIENTE DE 66 AÑOS SIN COOMORBILIDADES DE BASE. INGRESA A LA INSTITUCION EL 01/11/2019 POR CAIDA AL PISO DESDE SU
PROPIA ALTURA, OCASIONANDOSE TRAUMA EN HEMICUERPO DERECHO, CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN CADERA DERECHA, POR LO CUAL CONSULTA, ES EVALUADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN SOLICITA PARACLINICOS EN LOS CUALES SE DOCUMENTA FRACTURA SUBCAPITAL DE CADERA DERECHA.EVALUADA POR ORTOPEDIA QUIEN PROGRAMA PARA REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE CADERA DERECHA. PACIENTE NORMOTENSA, NORMOCARDICA, CON LOS HALLAZGOS DESCRITOS EN EL EXAMEN FISICO, QUE NO SUGIEREN ABDOMEN AGUDO, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CON LOS HALLAZGOS DESCRITOS EN EL EXAMEN FISICO, LLEVADA A REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA TT: "BUENA FUNCION SISTOLICA Y DIASTOLICA BIVENTRICULAR FEVI 60%, ESTUDIO EN LIMITES NORMALES PARA SU EDAD." POR AHORA A LA ESPERA DE MAOS Y TIEMPO QUIRURGICO, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.
Realizada por : M0015 MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fech

Realizada por : M0099 JUAN ESTEBAN SOSSA Especialidad ANESTESIOLOGIA **05/11/2019 18:20:32**
NOTA VALORACIÓN ANESTESIOLOGÍA:
PACIENTE DE 66 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE CADERA DERECHA, PROGRAMADA PARA REEMPLAZO TOTAL DE CADERA DERECHA, CON ANTECEDENTE DE HTA, FUMADORA ACTIVA 5-10 CIGARRILLOS/DÍA, SIN OTROS AL EXAMEN FISICO SIN PREDICTORES DE VÍA AEREA DIFICIL.
PARACLINICOS: HB 13.9 HTO 39.5 PLQ 171000 TP 13.1 INR 1.1 TTP 30.9. ECO TT: FEVI 60%
PLAN:
- ANESTESIA RAQUIDEA
- RESERVA DE 2 UCG

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

EF; ESTABLE, EXTREMIDAD INFERIOR CON ROTACION EXTERNA Y ACORTAMIENTO, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, EDEMA PROXIMAL , SIN OTROS

PLAN;
PTE MATERIAL PARA INTERVENCION QUIRUGRICA
RESERVA HEMODERIVADOS, VAL PREANESTESICA

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

PACIENTE DE 66 AÑOS SIN COOMORBILIDADES DE BASE. INGRESA A LA INSTITUCION EL 01/11/2019 POR CAIDA AL PISO DESDE SU
PROPIA ALTURA, OCASIONANDOSE TRAUMA EN HEMICUERPO DERECHO, CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN CADERA DERECHA, POR LO CUAL CONSULTA, ES EVALUADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN SOLICITA PARACLINICOS EN LOS CUALES SE DOCUMENTA FRACTURA SUBCAPITAL DE CADERA DERECHA.EVALUADA POR ORTOPEDIA QUIEN PROGRAMA PARA REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE CADERA DERECHA. PACIENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CON LOS HALLAZGOS DESCRITOS EN EL EXAMEN FISICO Y QUE NO SUGIEREN EN EL MOMENTO SINDROME COMPARTIMENTAL O DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, EN EL MOMENTO A LA ESPERA DE MATERIAL PROTESICO Y TIEMPO QUIRURGICO PARA PROCEDIMIENTO POR ORTOPEDIA, POR AHORA CONTINUA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO.
Realizada por : M0015 MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fech

Realizada por : M0324 LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **04/11/2019 09:58:23**

— ORTOPEDIA
MC-EA; PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD CURSANDO CON FRACTURA SUBCAPITAL DE CADERA DERECHA QUE REQUIERE MANEJO QUIRUGRICO. PASA BUENA NOCHE, DOLOR MODULADO, TOLERANDO MANEJO MEDICO

EF; ESTABLE, DOLOR MODULADO, EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON ACOTRAMIENTO Y ROTACION EXTERNA, LIMITACION FUNCIONAL IMPORTANTE POR DOLOR, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL , NI OTROS

PLAN;
PTE MATERIAL PARA INTERVENCION QUIRUGRICA CON REEMPLAZO ARTICULAR, SE ADICIONA A SOLICITUD DE MATERIAL DE PROTESIS PRIMARIA TOTAL, PROTESIS BIPOLAR COMO OPCION EN SALAS

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

PACIENTE DE 66 AÑOS SIN COOMORBILIDADES DE BASE. INGRESA A LA INSTITUCION EL 01/11/2019 POR CAIDA AL PISO DESDE SU
PROPIA ALTURA, OCASIONANDOSE TRAUMA EN HEMICUERPO DERECHO, CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN CADERA DERECHA, POR LO CUAL CONSULTA, ES EVALUADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN SOLICITA PARACLINICOS EN LOS CUALES SE DOCUMENTA FRACTURA SUBCAPITAL DE CADERA DERECHA.EVALUADA POR ORTOPEDIA QUIEN PROGRAMA PARA REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE CADERA DERECHA. PACIENTE

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

HEMATOCRITO 39.5
RECUENTO DE PLAQUETAS 171.0
NEUTROFILOS % 78.2
GLICEMIA BASAL 139.8
NITROGENO UREICO 10.7
CREATININA EN SUERO 0.7
SODIO SERICO 141.9
POTASIO SERICO 3.5

ANALISIS: PACIETNE DE 66 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA QUIEN INGRESA EN EL CONTEXTO DE FRACTURA DE CADERA DERECHA VALRAODA POR ORTOPEDIA QUIEN INDICA MANEJO QUIRURGICO Y VALORACION POR MEDICINA INTERNA , PARACLINICOS DE INGRESO DENTRO DE LA NORMALIDAD, EKG NORMAL, SIN INDICATIVOS DE ISQUEMIA,RX: IMPRESIONA CARDIOMEGALIA, CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, A LA ASUCULTACION SE AUSUCLTA SOPLO SISTOLICO, POR LO ANTERIOR SE DECIDE INCIO DE ENOXAPARINA, PROTECCION GASTRICA, LOSARTAN 50MG CADA 12H Y SE SOLICITA ECO TT, SUSPENDER RANITIDINA Y DICLOFENACO.

PLAN
-HOSPITALIZAR
-ESOMEPRAZOL 20MG DIA
-ENOXAPARINA 40MG SC AL DIA
-LOSARTAN 50MG CADA 12H
-SUSPENDER DICLOFENACO Y RANITIDINA
-SS ECO TT
-REVALORACION CON RESULTADOS

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

PACIENTE DE 66 AÑOS SIN COOMORBILIDADES DE BASE. INGRESA A LA INSTITUCION EL 01/11/2019 POR CAIDA AL PISO DESDE SU PROPIA ALTURA, OCASIONANDOSE TRAUMA EN HEMICUERPO DERECHO, CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN CADERA DERECHA, POR LO CUAL CONSULTA, ES EVALUADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN SOLICITA PARACLINICOS EN LOS CUALES SE DOCUMENTA FRACTURA SUBCAPITAL DE CADERA DERECHA.EVALUADA POR ORTOPEDIA QUIEN PROGRAMA PARA REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE CADERA DERECHA. TRASLADADA DEL SERVICIO DE URGENCIAS EN ESPERA DE MATERIAL PROTESICO SOLICITADO POR ORTOPEDIA Y TIEMPO QUIRURGICO, POR AHORA CONTINUA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO.
Realizada por : M0015 MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SANTACOLOMA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fech

Realizada por : M0325 MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **03/11/2019 08:24:41**
--- ORTOPEDIA
MC-EA; CURSANDO CON FRACTURA DE CADERA SUBCAPITAL EN QUIEN SE REQUIERE MANEJO QUIRUGRICO CON REEMPLAZO ARTICULAR, MATERIAL YA SOLICITADO, TOLERANDO MANEJO MEDICO, DOLOR MODULADO, PASA BUENA NOCHE

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

Realizada por : **M0325** **MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN** **Especialidad** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **02/11/2019 10:17:05**

---ORTOPEDIA
MC-EA; CUADRO DE CAIDA Y TRAUMA A NIVEL DE CADERA DERECHA CON POSTEIROR DOLOR INTENSO Y LIMITACION FUNCIONAL

EF; ESTABLE, ALGICA, EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA LIGERAMENTE ACORTADA SIN ROTACION, CON DOLOR EN ARCOS DE MOVILIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL IMPORTANTE

RADIOGRAFIA; FRACTURA SUBCAPITAL DE CADERA DERECHA

PLAN;
REQUIERE MANEJO QUIRURGICO, SE PROGRAMA PARA REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE CADERA DERECHA, SS MATERIAL
VAL PREANESTESICA CON PARACLINICOS PREQUIRURGICOS OJO!!
RESERVA DE 2 UNIDADES DE HEMODERIVADOS

Realizada por : **M0260** **MIGUEL ANGEL ALARCON GARCIA** **Especialidad** MEDICINA GENERAL **02/11/2019 11:25:36**

SE COMENTA CON MEDICINA INTERNA DRA MONICA QUIEN ORDENA PARACLINICOS PARA VALORACION
SE SOLICITA EKG RX DE TORAX HEMOGRAMA GLUCOSA PT PTT SODIO POTASIO CREATININA BUN

Realizada por : **M0080** **MONICA SIERRA LEBRUM** **Especialidad** MEDICINA INTERNA **02/11/2019 17:05:24**

*****MEDICINA INTERNA***

66AÑOS

IDX
FRACTURA DE CADERA DERECHA (SUBCAPITAL)

PACIETNE REFIERE MODULACION DEL DOLOR, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DOLOR TORACICO

SIGNOS VITALES
FC:90LPM SAO2:96% PA:154/76MMHG
PACIENTE EN BUENAS CONDCIIONES GENERALES, ALERTA ORIETNADA, RUIDOS CARDIACOS RAPIDOS, SE AUSCULTA SOPLO SISTOLICO (NO MUY CLARO).MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADOS, ANDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS, ADECUADO TROFISMO, SIN EDEMA PULSOS SIMETRICOS SE APRECIA ROTACION EXTERNA Y ACORTAMIENTO MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL

02/11/19
RECUENTO DE GLOBULOS BLANCOS 9.90
HEMOGLOBINA 13.9

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

RANITIDINA 1 AMP EV CADA 8 HRS

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

PACIENTE EN EL MÓMNEOT CON FFRACUTE DE CADERA DERECHA PENDIENTE CONCEPTO DE ORTOPEDIA, INDICO POTENCIAR ANALGESIA, A ESPERA DE ESTE , ATENTOS A EVOLUCION, PACIENTE ENTEINDE Y ACPTA CONDUTAL
Realizada por : M0030 SANTIAGÓ VALLEJO CORRALES Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:01/11/19 22:50:3

Realizada por : M0260 MIGUEL ANGEL ALARCON GARCIA Especialidad MEDICINA GENERAL **02/11/2019 10:13:42**

EVOLUCION OBSERVACION

PACIENTE DE 66 AÑOS CON DX DE
1. FRACTURA DE CADERA DERECHA (SUBCAPITAL)
S/

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
SV DE TA FC FR T SAT
NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA E HIDRATADA.
CUELLO MÓVIL, CENTRADO, SIN ADENOPATÍAS PALPABLES, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
TÓRAX CON ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADOS.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. PUÑO PERCUSION LUMBAR NEGATIVA
GENITORUINARIO NO EVALUADO.
EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS, ADECUADO TROFISMO, SIN EDEMA PULSOS SIMETRICOS SE APRECIA ROTACION EXTERNA Y ACORTAMIENTO MIEMBRO INFERIOR DERECHO NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL
NEUROLÓGICO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO GLOBALMENTE, NO DÉFICIT SENSITIVO Y MOTOR APARENTE.
NO SIGNOS EVIDENTES DE FOCALIZACIÓN. NO SIGNOS MENINGEOS PARES CONSERVADOS CINCINNATI 0 PUNTOS

SE TRATA DE PACIENTE NE L SEPTIAM DECADA DE LA VIDA SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA QUIEN INGRESA POR CAIDA DE APROX 2 METROS PRESENTA FRACTURA SUBCAPILA DE FEMUR EN EL MOMENTO VALORADA POR ORTOPEDIA QUIEN VERBALMENTE INDICA HOSPITALIZAR SOLICITAR VALORACION POR MEDICINA INTERNA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SE CONTINUA ANALGESIA TROMBOPROFILAXIS

PLAN
HOSPITALIZAR
MANEJO ANALGESICO Y TROMBOPROFILAXIS
SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA
RESTO SIN CAMBIOS

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

TA:130/80 FC:80 SATO2:98%
CC:MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS,ESCLERAS ANICTERICAS,NO ADENOPATIAS
CP: RUDIOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS,MV PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS
ABD BLANDO DEPRESIBLE,NO DOLOROSO,NO MASAS NO MEGALIAS
EXT:SIMTRICAS MOVILES NO EDEMAS,LLENADO CAPIALR PRESNETE, SE EVIENCIA DOLRO EN MID, NO MOVIL
POR INTENSO DOLOR POCO VALROABLE SU MOVILIDAD Y FUERZA.
SNC: SIN DEFICIT SENCITIVO MOTOR

Realizada por : M0320 LEIDY TATIANA CARDENAS GAVIRIA Especialidad **01/11/2019 16:16:20**

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

PACIENET QUIN PRESNETA TRAUMA EN MID AHORA CONDOLOR Y LIMITACION A LA MOVILDIAD POCO VALORABLE
SU EXAMEN FISICO POR CUASA DEL DOLRO CONSIDERO MANEJO ANALEGSICO Y TOMA DE RX DE CADERA Y MID
PARA POSTERIOR REVALROACION

Realizada por : M0320 LEIDY TATIANA CARDENAS GAVIRIA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:01/11/19 16:

EVOLUCIONES

Realizada por : M0320 LEIDY TATIANA CARDENAS GAVIRIA Especialidad MEDICINA GENERAL **01/11/2019 18:08:14**

REVALORACION
APCIENET SIN ANT PATOLOGICOS, QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE CAIDA DE SU PROPIA ALTURA
RECIBIENDO TRAUMA EN HEMICUERPO DERECHO PRO LO CUAKL SE SOLICITAN RX DE CADERA Y DE FEMUR

RX: CADERA SE EVDIENCIA FRACTURA IMPACTADA DE CUELLO DE FEMUR

CC:MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS,ESCLERAS ANICTERICAS,NO ADENOPATIAS
CP: RUDIOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS,MV PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS
ABD BLANDO DEPRESIBLE,NO DOLOROSO,NO MASAS NO MEGALIAS
EXT: NO EDEMAS,LLENADO CAPIALR PRESNETE,MID CON ROTACION EXTERNA LIGERO ACORTAMIENTO DE FEMUR
SNC: SIN DEFICIT SENCITIVO MOTOR

PLAN:
OBSERVACION URGENCIAS
RINGER PASAR 80 CC HRS
TRAMADOL 1 AMP CADA 8 HRS EV
ENOXAPARINA 40 MG DIA SC
SS VX POR ORTOPEDIA
CSV AC GRACIAS

Realizada por : M0320 LEIDY TATIANA CARDENAS GAVIRIA Especialidad MEDICINA GENERAL **01/11/2019 18:22:35**

SE COMPLETA ORDEN MEDICA

EPICRISIS

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

S.S.N. 2000 CC IV CADA 24 HORAS
DIETA LIQUIDA EN 6 HORAS
CEFAZOLINA X 1 GR IV CADA 8 HORAS
DIPIRONA AMP X 1GR 2 AMP EV C ADA 6 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GR CADA 6 HORAS VO
ENOXAPARINA 40 UI SC CADA DIA INICIAR EN 8 HORAS
RANITIDINA AMP X 50 IV CADA 8 HORAS
RX AP CADERA DERECHA
CUADRO HEMATICO MAÑANA
CUIDADOS HEMOVACK
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

Complicacion: SI ☐ **NO** ☐
Hallazgos :
CADERA DERECHA
Tejidos enviados a patología SI ☐ **NO** ☒

M0324 **LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA**
Reg. 13722506
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR VIVO
DIAS DE INCAPACIDAD: 30

5. ATENCION

A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA

ME CAI

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 66 AÑOS SIN ANT PATOLOGICOS QUIWEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 2 HRS DE EVOLCUION CONSISTENTEEN EN CAIDA DE SU PROPIA ALTURA PERDIENDO LA INESTABILIDAD DEL CUERPO RECIBIENDO TRAUMA EN HEMICUERPO DERECHO, AHORA MANIFIESTA DOLOR EB CADERA DERECHA, ELCUAL LIMITA SU DEAMBUALCION Y MOVILIDAD DE LA EXTERMIDAD.

REVISION POR SISTEMAS

C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

CABEZA Y ORAL: PACIENTE ALERTA ORIENTADO SIN SIGNSO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AFEBRIL,NO MODULA SIRS,INGRESA EN SILLA DE RUEDAS, ALGICA, QUEJUMBROSA.

EPICRISIS

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 41623072 **G. Etareo** 15 **Edad** 66 AÑOS
Cedula 41623072 **MARTHA LUCIA SANCHEZ DE GARCIA** **Sexo** Femenino
INGRESO Fec: 01/11/2019 15:33:11 **EGRESO Fec:** 11/11/2019 11:13:07
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 CONSULTA URGENCIAS 2

2. DIAGNOSTICOS

Dx Ingreso	S701	CONTUSION DEL MUSLO
Dx Salida	S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
Dx Egreso 1	S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
Dx Egreso 2	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx Egreso 3	K590	CONSTIPACION

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

CIRUGIAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grp QX
1	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	081

Médico: LEONEL FRANCISCO PEREZ MO Especialidad: CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGI Via: MIEMBRO INFERIOR DERECHO

DESCRIPCION CIRUGIA

Medico M0324 LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA **Esp.** CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA
Diagnostico Preoperatorio: S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
Diagnostico Postoperatorio: S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
Tipo de Herida: LIMPIA **Tipo de Anestesia:** EPIDURAL **Tipo de Cirugia:** URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 0 **ml.** **Via:** UNICA VIA
Realizacion Acto Quirurgico: 07/11/2019 **Hora Inicio** 09:04:00 **Hora Final** 11:10:00
Tiempo de Perfusión: 0,00 **min.** **Tiempo de Clamp:** 0 **min.**
Descripcion Quirurgica:

PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO
DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, BAJO ANESTESIA RAQUIDEA
ANTIBIOTICO PROFILACTICO PARENTERAL
ASEPSIA ANTISEPSIA CAMPOS ESTERILES
USO DE ++IOBAN Y U-DRAPE++
INCISION LATERAL 15 CMS CADERA IDERECHA
ABORAJE LATERAL , DISECCION POR PLANOS
IDENTIFICACION DE FRACTURA SUBCAPITAL DERECHA SUBLUXADA CON IMPORTANTE FIBROSIS DE TEJIDOS
SE REALIZA ARTROTOMIA ANTEROLATEAL
SE RETIRA CABEZA Y CUELLO , SE PREPARA PARA PROTESIS BIPOLAR
COPA BIPOLAR 43 , SE COLOCA VASTAGO EXCIA T #12 NO CEMENTADO, CABEZA DEFINITIVA 28 L , SE
REALIZA TENOTOMIAS AMPLIAS DE PSOAS, TENSOR FASCIA LATA ,ADUCTORES , SE REALIZAN MANIOBRAS Y SE
EVIDENCIA ADECUADA REDUCCION, SE REDUCE CON BUENA ESTABILIDAD FINALMENTE
LAVADO, HEMOSTASIA, SUTURA POR PLANOS , CURACION Y HEMOVACK
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES
(CASA ORTOPEDICA __ BRAUN _?

HOSPITALIZAR