



CLÍNICA ERASMO
CLÍNICA ESPECIALIZADA EN NEUROLOGÍA Y TRAUMATOLOGÍA
NIT 824001252-3

EPICRISIS
Nº92554

Nº HISTORIA CLÍNICA: 77158595
NOMBRE PACIENTE: JOSE ALFREDO DURAN HERNANDEZ
FECHA NACIMIENTO: 13/septiembre/1976 **EDAD ACTUAL:** 45 Años / 11 Meses / 11 Días
ENTIDAD ADMINISTRADORA: CAJA COPI ARS

ADMISION: 219012
IDENTIFICACIÓN: Cédula Ciudadanía 77158595
SEXO: Masculino **ESTADO CIVIL:** Soltero
TELÉFONO: 3002902832
PLAN DE BENEFICIOS: MUNDIAL DE SEGUROS / SOAT

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS
SERVICIO DE EGRESO: HOSPITALIZACION **FECHA INGRESO:** 17/08/2022 19:16 **FECHA EGRESO:** 23/08/2022 16:12 **ESTADO PACIENTE:** VIVO
SERVICIO DE INGRESO: Urgencias

MOTIVO DE CONSULTA:
 ME ATROPELLARON
ESTADO DEL INGRESO:

Estado de Ingreso
 ALGICO
ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD QUIEN EN CALIDAD DE PEATON FUE ARROLLADO POR VEHICULO, REFIERE QUE PRESENTO TRAUMA EN PIERNA DERECHA Y MUSLO IZQUIERDO CON HERIDAS EN MUSLO IZQUIERDO Y PIERNA DERECHA, CON DOLOR LIMITACION FUNCIONAL Y SANGRADO POR LAS HERIDAS.
 17/08/2022 7:30:10 p. m.

ANTECEDENTES:
 Tipo:Médicos Fecha: 17/08/2022 07:38 p. m.Detalle: NIEGA Tipo:Alérgicos Fecha: 17/08/2022 07:38 p. m.Detalle: NIEGA Tipo:Inmunológicos Fecha: 17/08/2022 07:38 p. m.Detalle: ESQUEMA COVID COMPLETO Tipo:Quirúrgicos Fecha: 17/08/2022 07:38 p. m.Detalle: NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS:
 LO REFERIDO: 0,00

EXAMEN FISICO:
 Cabeza : NORMOCEFALO MUCOSAS SEMIHUMEDAS ORL NORMALCuello : MOVIL SIN ADENOPATIAS Cardio-Pulmonar : TORAX EXPANSIBLE SIN TIRAJES, RSCRS SIN PULMONES CLAROS Y BIEN VENTILADOSAbdomen : BLANDO NO DOLOROSO NO MASAS NI MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEALExtremidades : EUIT DOLOR EDEMA LIMITACION FUNCIONAL MUSLO Y RODILLA IZQUIERDAS, DOLOR EDEMA DEFORMIDAD EN PIERNA DERECHANeurologicos : SIN DEFICIT APAREN 120TAM : 86,67TAD : 70Temp : 37,00Talla : 0,00FR : 20FC : 80Peso : 0,00Glasgow / 15 : 15,0Genito - Urinario : NO EXPLORADOHERIDA AVULSIVA EN TERCIO MEDIO D IZQUIERDO DE MAS O MENOS 3 CM BORDES IRREGULARES PROFUNDA CON SANGRADO MODERADOHERIDA AVULSIVA EN TERCIO MEDIO DE PIERNA DERECHA SA MODERADO EXPOSICION DE MUSCULOS DE MAS O MENOS 6 CM BORDES IRREGULARES

- DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS:**
- S711 HERIDA DEL MUSLO
 - S818 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA
 - S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
 - S824 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
 - S836 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA
 - S837 TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA
 - T142 FRACTURA DE REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO
 - Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

CONDUCTA:
 PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO, SE INGRESA PARA MANEJO MEDICO, SE SOLICITAN ESTUDIOS DE IMAGENES, VALORACION POR ORTOPEDIA, SE INICIA MANEJO ANTIBIOTICO BICONJUGADO
 CANALIZAR VENA
 NVO
 SSN 40CC HORA
 CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 8 HORAS
 GENTAMICINA 160MG IV CADA 24 HORAS
 TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS
 TOXOIDE TETANICO AMP IM
 SS HEMOGRAMA, TP,TPT,GLICEMIA, HEMOCLASIFICACION
 SS RX DE FEMUR IZQUIERDO, RX DE RODILLA IZQUIERDA, RX DE PIERNA DERECHA
 VALORACION POR ORTOPEDIA
 CURACION DE HERIDAS
 CSV YAC
 REVALORAR

EVOLUCIONES:

FECHA	MEDICO	DESCRIPCION
17/08/2022 20:42	17953469 - MEJIA CORZO MILTON ALCIDES	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PACIENTE CON DX DE FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE DERECHOS G IIB, REQUIERE MANEJO QUIRURGICO URGENTE EN QUIRIFANO CON LAVADO QUIRURGICO DE HERIDA DEBRIDAMIENTO PROFUNDO CURETAJE OSEO, Y COLOCACION DEFIJADORES EXTERNOS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, LAVADO QUIRURGICO DE HERIDA IZQUIERDO, SE HACE DIAGNOSTICO DE ESGUINCE EN RODILLA IZQUIERDA. SE DEBE PASAR URGENTE A QUIROFANO POR PERTINENCIA DE CONTROL DE DAÑOS
18/08/2022 7:59	98555087 - GIL FERRER JUAN RICARDO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EPICRISIS
Nº92554



PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO CONOCIDO POR EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ACTUALMENTE EN SU DIA UNO DE POP DE MAS DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO EN TIBIA + ARTERIECTOMIA DE LA TIBIAL + COLOCACION DE TUTORES EXTERNOS + REDUCCION CERRDA DE LUXA RODILLA EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, TIENE PENDIENTE ECO DOPPLER ARTERIO VENOSO DE MI INFERIORES Y SE DECIDE SOLICITAR TOMOGRAFIA CON RECONSTRUCCION 3D DE RODILLA IZQUIERDA PARA EVALUAR POSIBILIDAD DE FRACTURA, SE DECIDE CC HOSPITALIZADO PARA VIGILANCIA DE HERIDAS, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO Y MANEJO ANALGESICO, A LA ESPERA DE REPORTE DE LABORATORIOS PARA CONDUCTA QUIRURGICA EN SEGUNDO TIEMPO EL DIA 20/08/22, SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

MEDICO GENERAL

18/08/2022 11:29 1083002731 - OLIVO MUÑOZ FABIO

Evolucion : PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO CONOCIDO POR EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ACTUALMENTE EN SU DIA UN DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO EN TIBIA + ARTERIECTOMIA DE LA TIBIAL + COLOCACION DE TUTORES EXTERNOS + REDUCCION C LUXACION DE RODILLA EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, REPORTE VERBAL ECO DOPPLER ARTERI DE MIEMBROS INFERIORES DENTRO DE LIMITES NORMALES, PENDIENTE REPORTE DE TOMOGRAFIA CON RECONSTRUCCION 3D DE RODILLA IZQUIERDA; PACIE REFIERE DOLOR EN 5º TO DEDO DE PIE DERECHO EVIDENCIANDO LIGERA DEFORMIDAD Y EQUIMOSIS RAZON POR LA CUAL SE DECIDE SOLICITAR RX DE PIE DERE DESCARTAR FX, RESTO DE ORDENES IGUAL MANEJO INSTAURADO POR ORTOPEdia, A LA ESPERA DE REPORTE DE LABORATORIOS PARA DEFINIR CONDUCTA QUIR SEGUNDO TIEMPO EL DIA 20/08/22, SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

19/08/2022 7:43 17953469 - MEJIA CORZO MILTON ALCIDES

PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADO SU DIA DOS DE POP DE COLOCACION DE TUTORES EXTERNOS MIEMBRO INFERIOR DERECHO + REDUCCION CERRDA DE LUXACION DE RODILLA IZQUIERDA EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, SE EVI TOMOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA FX DE ESPINA TIBIAL, TIENE PENDIENTE RX DE PIE DERECHO PARA DESCARTAR FX DE QUINTO DEDO, SE DECIDE CONTIN MANEJO MEDICO A LA ESPERA DE CURACION CON POSIBLE OSTEOSINTESIS DEFINITIVA EN CIRUGIA EL DIA 20/08/22, SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE E ACEPTAR.

MEDICO GENERAL

19/08/2022 11:45 1083002731 - OLIVO MUÑOZ FABIO

Evolucion : PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADO SU DIA DOS DE POP DE COLOCACION DE TUTORES EXTERNOS MIEMBRO INFERIOR REDUCCION CERRDA DE LUXACION DE RODILLA IZQUIERDA EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, SE EN TOMOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA FX DE ESPINA TIBIAL, RX DE PIE DERECHO NO SE EVIDENCIA FX DE QUINTO DEDO, SE DECIDE CONTINUAR IGI MEDICO A LA ESPERA DE CURACION CON POSIBLE OSTEOSINTESIS DEFINITIVA EN CIRUGIA EL DIA 20/08/22, SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

20/08/2022 10:12 98555087 - GIL FERRER JUAN RICARDO

PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADO EN SU POP DE COLOCACION DE TUTORES EXTERNOS MIEMBRO INFERIOR DERECHO + REDUCCION DE LUXACION DE RODILLA MAS APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RODILLA IZQUIERDA EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERAN AMBIENTE Y VIA ORAL, PACIENTE PROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY PARA NUEVO LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO Y POSIBLE OSTEOSINTESIS DEFINITIVA EN EL DIA DE HOY, SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

MEDICINA GENERAL

20/08/2022 10:57 1045700922 - PAREJO BETTER YISSETH PAOLA

Evolucion : PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADO EN SU POP DE COLOCACION DE TUTORES EXTERNOS MIEMBRO INFERIOR DERECHO + REDUCCION DE LUXACION DE RODILLA MAS APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RODILLA IZQUIERDA EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, PACIENTE PROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY PARA NUEVO LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO Y POSIBLE OSTEOSINTESIS D CIRUGIA EN EL DIA DE HOY, SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

MEDICINA GENERAL

20/08/2022 14:52 1019079504 - PORTILLA PIMIENTA JUAN PABLO

Evolucion : PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD EN POP INMEDIATO DE DESBRIDAMIENTO TEJIDOS PROFUNDOS + CURETAJE OSEO + OSTOESI ENDOMEDULAR TIBIA DERECHA ADICIONALMENTE DURANTE INTERVENCION SE LE REALIZA EXAMEN FISICO DE RODILLA IZQUIERDA BAJO ANESTESIA: EF RODILLA MUY INESTABLE CON GRAN BOSTEZO MEDIAL Y CAJON POSTERIOR, SE AJUSTA NUEVAMENTE TUTOR EXTERNO CON RODILLA REDUCIDA EN E MOMENTO CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR QUIEN SE CONSIDERA CONTINUAR BAJO ESTANCIA INTRA PARA MANEJO ANALGESI ANTIBIOTICO Y VIGILANCIA MEDICA SE LE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA MEDICA A SEGUIR EL CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

21/08/2022 9:59 98555087 - GIL FERRER JUAN RICARDO

PACIENTE CON HISTORIA CLINICA AMPLIAMENTE CONOCIDA QUE EN EL DIA DE AYER FUE LLEVADO A CIRUGIA DONDE SE REALIZO DESBRIDAMIENTO TEJID + CURETAJE OSEO + OSTEOSINTESIS CLAVO ENDOMEDULAR TIBIA DERECHA ADICIONALMENTE DURANTE INTERVENCION SE LE REALIZA EXAMEN FISIC IZQUIERDA BAJO ANESTESIA: ENCONTRANDO RODILLA MUY INESTABLE CON GRAN BOSTEZO MEDIAL Y CAJON POSTERIOR POR LO QUE SE SOLICITA VA MODULO DE RODILLA. MIENTRAS PACIENTE DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO PARA MANEJO EDE CUADRO

MEDICINA GENERAL

21/08/2022 11:46 1045700922 - PAREJO BETTER YISSETH PAOLA

Evolucion : PACIENTE CON HISTORIA CLINICA AMPLIAMENTE CONOCIDA QUE EN EL DIA DE AYER FUE LLEVADO A CIRUGIA DONDE SE REALIZO DESBRIDAM PROFUNDOS + CURETAJE OSEO + OSTEOSINTESIS CLAVO ENDOMEDULAR TIBIA DERECHA ADICIONALMENTE DURANTE INTERVENCION SE LE REALIZA EXI RODILLA IZQUIERDA BAJO ANESTESIA: ENCONTRANDO RODILLA MUY INESTABLE CON GRAN BOSTEZO MEDIAL Y CAJON POSTERIOR POR LO QUE SE SOLICI POR MODULO DE RODILLA. MIENTRAS PACIENTE DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO PARA MANEJO EDE CUADRO

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

22/08/2022 9:00 98555087 - GIL FERRER JUAN RICARDO

PACIENTE CON HISTORIA CLINICA AMPLIAMENTE CONOCIDA EN SU SEGUNDO DIA POP DE DESBRIDAMIENTO TEJIDOS PROFUNDOS + CURETAJE OSEO + CLAVO ENDOMEDULAR TIBIA DERECHA ADICIONALMENTE DURANTE INTERVENCION SE LE REALIZA EXAMEN FISICO DE RODILLA IZQUIERDA BAJO ANESTESIA RODILLA MUY INESTABLE CON GRAN BOSTEZO MEDIAL Y CAJON POSTERIOR POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR MODULO DE RODILLA. MIENTRAS CONTINUAR HOSPITALIZADO PARA MANEJO EDE CUADRO

MEDICINA GENERAL

22/08/2022 11:03 1045700922 - PAREJO BETTER YISSETH PAOLA

Evolucion : PACIENTE CON HISTORIA CLINICA AMPLIAMENTE CONOCIDA EN SU SEGUNDO DIA POP DE DESBRIDAMIENTO TEJIDOS PROFUNDOS + CI OSTEOSINTESIS CLAVO ENDOMEDULAR TIBIA DERECHA ADICIONALMENTE DURANTE INTERVENCION SE LE REALIZA EXAMEN FISICO DE RODILLA ANESTESIA: ENCONTRANDO RODILLA MUY INESTABLE CON GRAN BOSTEZO MEDIAL Y CAJON POSTERIOR POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR MOC MIENTRAS PACIENTE DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO PARA MANEJO EDE CUADRO

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

22/08/2022 16:08 19461399 - MOSQUERA ARANGO MANUEL FERNANDO

PACIENTE CON INESTABILIDAD SEVERA DE RODILLA IZQ ASOCIADO A LUXACION DE RODILLA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, SE SOLICITA AUT PARA CX AR RECONSTRUCCION DE MENISCOS, ACTUALMENTE PCTE CON ANEMIA SEVERA 7.1gr/dl; REQUIERE TRANSFUNDIR UGRE PARA OPTIMIZAR HB Y PROGRAM MAÑANA, S/S VAL PREANESTESICA. PCTE Y FAMILIARES ENTERADOS.

Nº HISTORIA CLÍNICA: 77158595
NOMBRE PACIENTE: JOSE ALFREDO DURAN HERNANDEZ
FECHA NACIMIENTO: 13/sep/1976 **EDAD ACTUAL:** 45 Años / 11 Meses / 11 Días
ENTIDAD ADMINISTRADORA: CAJA COPI ARS
ADMISION: 219447
IDENTIFICACIÓN: Cédula Ciudadanía 77158595
SEXO: Masculino **ESTADO CIVIL:** Soltero
TÉLEFONO: 3002902832
PLAN DE BENEFICIOS: CAJA COPI ARS

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

SERVICIO DE EGRESO: Urgencias **FECHA INGRESO:** 23/08/2022 16:12 **FECHA EGRESO:** 25/08/2022 11:50 **ESTADO PACIENTE:** VIVO

MOTIVO DE CONSULTA:

VER ANEXOS

ESTADO DEL INGRESO:

VER ANEXOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO CONOCIDO, EN SU POP INMEDIATO DE OSTEOSÍNTESIS CON CLAVO ENDOMEDULAR TIBIA DERECHA Y DIA 1 DE RECONSTRUCCIÓN AVULSION DE LA ESPINA TIBIAL ANTERIOR CON LCP + CORRECCION QUIRURGICA LIGAMETORRAFIA MEDIAL + CORRECCION DEL COLATERAL LATERAL + RECONSTI DEL LCP Y LCA + , TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CON INDICACION DE EGRESO HOSPITALARIO POR ESPECIALIDAD TRATANTE, EN EL MOMEN ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DETERIORO RESPIRATORIO O NEUROLOGICO, SV: Fc:80 ST02:99%, EGRE FORMULA MEDICA, INDICACIONES, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y CITA CONTROL.

ANTECEDENTES:

Tipo: Médicos Fecha: 17/08/2022 07:38 p. m. Detalle: NIEGA Tipo: Alérgicos Fecha: 17/08/2022 07:38 p. m. Detalle: NIEGA Tipo: Inmunológicos Fecha: 17/08/2022 1 m. Detalle: ESQUEMA COVID COMPLETO Tipo: Quirúrgicos Fecha: 17/08/2022 07:38 p. m. Detalle: NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS:

VER ANEXOS

EXAMEN FÍSICO:

DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS:

S711 HERIDA DEL MUSLO
 S818 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA
 S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
 S824 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

CONDUCTA:

SALIDA
 CEFRADINA 500 MG CADA 8 HORAS POR 7 DIAS #21
 ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS POR 7 DIAS #21
 DICLOFENACO TAB 50 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS #10
 ENOXAPARINA AMPOLLA 40MG SC DIA/ APLICAR UNA AMPOLLA SUBCUTANEA DIA POR 30 DIAS #30
 SILLA DE RUEDAS PARA MOVILIZACION O DEAMBULAR
 FISIOTERAPIA ISOMETRICOS DE CUADRICEPS, MOVILIDAD PATELAR, MANTENER RODILLA EN REPOSO EN EXTENSION COMPLETA, MANEJO DE EDEMA, TERAPIA ANALGESICA, MEDIOS FISICOS: FRIO, FLEXION EN DECUBITO PRONO PASIVO Y DESPUES ACTIVO ASISTIDO A PARTIR DE 7 DIAS APOYO A PARTIR DE DOS SEMANAS # 20
 RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS
 CURACIONES DIARIAS EN CASA CON ALCOHOL
 INCAPACIDAD POR 30 DIAS DOMICILIARIA
 SS RX DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO E IZQUIERDO PREVIA CITA CONTROL
 CITA CONTROL CON ORTOPIEDIA DR MANUEL MOSQUERA EN 15 DIAS DIAS POR CONSULTA EXTERNA CON RX DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO E IZQUIERDO PREVIA CITA CONTROL
 SIGNOS DE ALARMA: ENROJECIMIENTO DE HERIDAS, FIEBRE, SALIDA DE PUS, DOLOR INTENSO QUE NO MEJORE CON ANALGESICOS, LIMITACIÓN FUNCIONAL
 DICASEN (DICLOFENACO + TRAMADOL) 25mg/25mg TOMAR UNA TAB POR DOLOR SI ANALGESICO SUMINISTRADOS NO MEJORAN DOLOR, SI EL DOLOR NO CEDE CON NINGUN ANALGESICO SE DEBE CONSULTAR A URGENCIA

EVOLUCIONES:

FECHA	MEDICO
24/08/2022 9:53	84089275 - SERPA COTES RODRIGO ALFONSO
<p>PACIENTE EN SU POP DIA 4 DE OSTEOSÍNTESIS CON CLAVO ENDOMEDULAR TIBIA DERECHA Y DIA 1 DE RECONSTRUCCION DE FX AVULSION DE LA ESPINA ANTERIOR CON LCP + CORRECCION QUIRURGICA LIGAMETORRAFIA MEDIAL + CORRECCION DEL COLATERAL LATERAL + RECONSTRUCCION DEL LCP Y LCA, ACTUAL CON MAL CONTROL DE DOLOR, POR LO QUE DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO PARA MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA.</p>	
24/08/2022 11:59	1065617235 - GOMEZ ROJANO CARLOS DAVID
<p>Evolucion : PACIENTE MASCULINO 45 AÑOS CON IDX: POP DIA 1 DE RECONSTRUCCION DE FX AVULSION DE LA ESPINA TIBIAL ANTERIOR CON LCP CON SUTURAS DE TENSION TOMANDO LOS DOS HACES Y ESTAS SUTURAS SE PASAN A ANTERIOR + CORRECCION QUIRURGICA LIGAMETORRAFIA MEDIAL + CORRECCION DEL COLA LATERAL + ASTROSCOPIA RODILLA IZQUIERDA PORTALES + RECONSTRUCCION DEL LCP MEDIANTE REINSECCION DOBLE BANDA FIJADA AL CONDILO MEDI RECONSTRUCCION LCA MEDIANTE REINSECCION, CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, TOLERA OXIGENO AMBIENTE DE FI ADECUADA, NO VOMITOS, DOLOR MODERADO EN RODILLA IZQ, VAL POR ORTOPIEDIA QUIEN INDICA CONTINUAR MANEJO ANALGESICO Y VIGILANCIA CLINICA.</p>	



24/08/2022 15:27

1082067353 - SALAZAR ELJURE CATHERINE JOHANNA

MEDICO GENERAL

Evolucion: PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA BAJO HOSPITALIZACION EN CUMPLIMIENTO DE MANEJO ANALG ANTIBIOTICO Y BAJO VIGILANCIA DE CUADRO CLINICO, PACIENTE QUE AL MOMENTO DE LA RONDA REFIERE SENTIRSE INTRANQUILLO CON DOLOR A NIVEL DEL CEFALEA INTENSA, SE LE INDICA AL FAMILIAR TRAERLE UNA COCACOLA CON UN DOLEX FORTE YA QUE PUEDE SER PRODUCTO DE LA ANESTESIA EL DIA DE AYER. P Y FAMILIAR REFIEREN ENTDER Y ACEPTAR. AL TANTO DE CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL REFIERE ENTDER Y ACEPTAR.

25/08/2022 11:49

84089275 - SERPA COTES RODRIGO ALFONSO

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

PACIENTE CON CUADRO CLINICO CONOCIDO, EN SU POP INMEDIATO DE: OSTEOSINTEISIS CON CLAVO ENDOMEDULAR TIBIA DERECHA Y DIA I DE RECONSTRUCCION DEL LCP Y LCA + , TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CON INDICACION DE EGRESO HOSPITALARIO POR ESPECIALIDAD TRATANTE, EN EL MOMENTO ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DETERIORO RESPIRATORIO O NEUROLOGICO, SV: FC:80 STO2:99%, EGRE FORMULA MEDICA, INDICACIONES, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y CITA CONTROL.

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS:

Resultado de Exámenes.

JUSTIFICACION:

DIAGNOSTICOS DE EGRESO:

- S711 HERIDA DEL MUSLO
- S818 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA
- S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
- S824 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
- S836 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA

CONDICIONES SALIDA:

ALERTA CONCIENTE CON ADECUADA MODULACION DE DOLOR

INDICACION PACIENTE:

SALIDA CEFRADINA 500 MG CADA 8 HORAS POR 7 DIAS #21ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS POR 7 DIAS #21DICLOFENACO TAB 50 MG CADA 12 HORAS POR DIAS #10ENOXAPARINA AMPOLLA 40MG SC DIA/ APLICAR UNA AMPOLLA SUBCUTANEA DIA POR 30 DIAS #30 SILLA DE RUEDAS PARA MOVILIZACION DEAMBULARFISIOTERAPIA ISOMETRICOS DE CUADRICEPS, MOVILIDAD PATELAR, MANTENER RODILLA EN REPOSO EN EXTENSION COMPLETA, MANEJO DE EDEM TERAPIA ANALGESICA, MEDIOS FISICOS: FRIO, FLEXION EN DECUBITO PRONO PASIVO Y DESPUES ACTIVO ASISTIDO A PARTIR DE 7 DIASAPOYO A PARTIR DE DC SEMANAS # 20RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS CURACIONES DIARIAS EN CASA CON ALCOHOL INCAPACIDAD POR 30 DIAS DOMICILIARIA SS RX DE MIEMBRO INFERIC DERECHO E IZQUIERDO PREVIA CITA CONTROL CITA CONTROL CON ORTOPEdia DR MANUEL MOSQUERA EN 15 DIAS DIAS POR CONSULTA EXTERNA CON RX I MIEMBRO INFERIOR DERECHO E IZQUIERDO PREVIA CITA CONTROL SIGNOS DE ALARMA: ENROJECIMIENTO DE HERIDAS, FIEBRE, SALIDA DE PUS, DOLOR INTENSO QI NO MEJORE CON ANALGESICOS, LIMITACION FUNCIONAL.DICASEN (DICLOFENACO + TRAMADOL) 25mg/25mg TOMAR UNA TAB POR DOLOR SI ANALGESIC SUMINISTRADOS NO MEJORAN DOLOR, SI EL DOLOR NO CEDE CON NINGUN ANALGESICO SE DEBE CONSULTAR A URGENCIA

Rodrigo Serpa C.

RODRIGO ALFONSO SERPA COTES No. Documento: 84089275
 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA Tarjeta 84089275
 Profesional:

INDICACIÓN MEDICA EVOLUCION DE EGRESO

Nº Historia Clínica: 77158595

Nº Folio: 57 ADMISION: 219

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE ALFREDO DURAN HERNANDEZ

Identificación: 77158595

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 13/septiembre/1976
Edad Actual: 45 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 4 CALLE 16 BARRIO EL PESCAITO

Teléfono: 3002902832

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO

Régimen: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO:

Plan de Beneficios : CAJA COPI ARS

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicación: Salida

Detalle:

SALIDA
CEFRADINA 500 MG CADA 8 HORAS POR 7 DIAS #21
ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS POR 7 DIAS #21
DICLOFENACO TAB 50 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS #10
ENOXAPARINA AMPOLLA 40MG SC DIA/ APLICAR UNA AMPOLLA SUBCUTANEA DIA POR 30 DIAS #30
SILLA DE RUEDAS PARA MOVILIZACION O DEAMBULAR
FISIOTERAPIA ISOMETRICOS DE CUADRICEPS, MOVILIDAD PATELAR, MANTENER RODILLA EN REPOSO EN EXTENSION COMPLETA, MANEJO DE EDEMA, TERAPIA ANALGESICA, MEDIOS FISICOS: FRIJO, FLEXION EN DECUBITO PRONO PAS DESPUES ACTIVO ASISTIDO A PARTIR DE 7 DIAS APOYO A PARTIR DE DOS SEMANAS # 20
RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS
CURACIONES DIARIAS EN CASA CON ALCOHOL
INCAPACIDAD POR 30 DIAS DOMICILIARIA
SS RX DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO E IZQUIERDO PREVIA CITA CONTROL
CITA CONTROL CON ORTOPEdia DR MANUEL MOSQUERA EN 15 DIAS DIAS POR CONSULTA EXTERNA CON RX DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO E IZQUIERDO PREVIA CITA CONTROL
SIGNOS DE ALARMA: ENROJECIMIENTO DE HERIDAS, FIEBRE, SALIDA DE PUS, DOLOR INTENSO QUE NO MEJORE CON ANALGESICOS, LIMITACIÓN FUNCIONAL.
DICASEN (DICLOFENACO + TRAMADOL) 25mg/25mg TOMAR UNA TAB POR DOLOR SI ANALGESICO SUMINISTRADOS NO MEJORAN DOLOR, SI EL DOLOR NO CEDE CON NINGUN ANALGESICO SE DEBE CONSULTAR A URGENCIA



RODRIGO ALFONSO SERPA COTES
Registro Medico: 84089275
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

xxPagina

RSERPA

**INDICACIÓN DE SALIDA**

EVOLUCION DE EGRESO		Nº Folio: 57	ADMISION : 2194
Nº Historia Clínica: 77158595			
DATOS PERSONALES			
Nombre Paciente:	JOSE ALFREDO DURAN HERNANDEZ	Identificación:	77158595
Fecha Nacimiento:	13/septiembre/1976	Estado Civil:	Soltero
Edad Actual:	45 Años / 11 Meses / 11 Días	Sexo:	Masculino
Dirección:	CARRERA 4 CALLE 16 BARRIO EL PESCAITO	Teléfono:	3002902832
DATOS DE AFILIACIÓN:			
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPT ATLANTICO	Plan de Beneficios:	CAJA COPI ARS

DIETA: NORMAL

RECOMENDACIONES: CITA CONTROL CON ORTOPEDIA DR MOSQUERA ARANGO MANUEL FERNANDO EN 15 DIAS DIAS POR CONSULTA EXT. CON RX DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO E IZQUIERDO PREVIA CITA CONTROL
SIGNOS DE ALARMA: ENROJECIMIENTO DE HERIDAS, FIEBRE, SALIDA DE PUS, DOLOR INTENSO QUE NO MEJORE CON ANALGESICOS, LIMITACIÓN FUNCIONAL.
DICASEN (DICLOFENACO + TRAMADOL) 25mg/25mg TOMAR UNA TAB POR DOLOR SI ANALGESICO SUMINISTRADOS MEJORAN DOLOR, SI EL DOLOR NO CEDE CON NINGUN ANALGESICO SE DEBE CONSULTAR A URGENCIA

ACTIVIDAD FISICA: FISIOTERAPIA ISOMETRICOS DE CUADRICEPS, MOVILIDAD PATELAR, MANTENER RODILLA EN REPOSO EN EXTENSION COMPLETA, MANEJO DE EDEMA, TERAPIA ANALGESICA, MEDIOS FISICOS: FRIO, FLEXION EN DECUBITO PRONO P. Y DESPUES ACTIVO ASISTIDO A PARTIR DE 7 DIASAPOYO A PARTIR DE DOS SEMANAS # 20

PROXIMO CONTROL

PEDIR CITAS EN: 15 días **Con:** DR MANUEL MOSQUERA

Sitio: CLINICA ERASMO

Citas Medica en Línea: Agenda tu cita por nuestra pagina web www.clinicaerasmo.com
Entrega Imágenes Diagnósticas: **Consulta Externa:** CLINICA ERASMO LTDA.

Dirección: Calle 5 # 19A
Teléfono: 3175030839

Rodrigo Serpa

RODRIGO ALFONSO SERPA COTES
Registro Medico: 84089275
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

23/08/2022 7:43

98555087 - GIL FERRER JUAN RICARDO

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

PACIENTE CON HISTORIA CONOCIDA, CON INESTABILIDAD SEVERA DE RODILLA POR LO QUE FUE EVALUADO POR DR. MOSQUERA QUIEN CONSU- ARTROSCOPICA EL DIA DE HOY PARA REPARACION LIGAMENTARIA, TIENE RESERVADAS 2 UGRE, SE EXPLICA A PCTE Y FAMILIAR.

23/08/2022 16:11

1083002731 - OLIVO MUÑOZ FABIO

MEDICO GENERAL

Evolucion : PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE AREA DE CIRUGIA CON DIAGNOSTICO DE POP INMEDIATO DE RECC AVULSION DE LA ESPINA TIBIAL ANTERIORCON LCP CON SUTURAS DE ALTA TENSION TOMANDO LOS DOS HACES Y ESTAS SUTURAS SE PASAN A ANTE QUIRURGICA LIGAMETORRAFIA MEDIAL + CORRECCION DEL COLATERAL LATERAL + ASTROSCOPIA RODILLA IZQUIERDA PORTALES + RECONSTRUCCION REINSERCCION DOBLE BANDA FIJADA AL CONDILLO MEDIAL + RECONSTRUCCION LCA MEDIANTE REINSERCCION PROCEDIMIENTO BIEN TOLERADO SIN CO MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON INDICACION DE CONTINUAR HO: HORAS EN VIGILANCIA MEDICA, FISIOTERAPIA, ANTIBIOTICO TERAPIA Y MANEJO DEL DOLOR; SE RECIBE LLAMADO DEL SERVICIO DE FACTURACION QUE EL PACIENTE SUFRE AGOTAMIENTO DEL RUBRO DEL SOAT, MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZA CIERRE ADMINISTRATIVO DE LA HISTORIA CLINI MANEJO POR PARTE DE SU EPS LA CUAL NO TIENE CONTRATACION DIRECTA CON LA INSTITUCION MOTIVO POR EL CUAL SE INICIA REMISION. SE REFIERE ENTENDERPLANHOSPITALIZADO DIETA CORRIENTESSN 0.9% PASAR A 40CC HORACEFAZOLINA 1 GR IV CADA 8 HORASPENICILINA 4000000UI CUADRICEPS, MOVILIDAD PATELAR, MANTENER RODILLA EN REPOSO EN EXTENSION COMPLETA, MANEJO DE EDEMA, TERAPIA ANALGESICA, MEI FLEXION EN DECUBITO PRONO PASIVO Y DESPUES ACTIVO ASISTIDO A PARTIR DE 7 DIASAPOYO A PARTIR DE DOS SEMANASCURACION POR ENFERME AGOTAMIENTO DEL RUBRO DEL SOAT***SGTO POR ORTOPEDIA VIGILAR SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS:

RX DE PIERNA DERECHA: FRACTURA DESPLAZADA DE TIBIA Y PERONE DERECHOS DIAFISIARIA RX DE FEMUR IZQUIERDO: NORMAL RX DE RODILLA IZQU OSEAS APARENTES18/08/22 CH: LEUCOS: 12.8 HB: 9.9, HTC: 28 PLAQ: 289Resultado de Exámenes.Resultado de ExámenesRX DE PIE DERECHO NO S QUINTO DEDO DE PIEPENDIENTE REPORTE OFICIAL DE ECO DOPPLER ARTERIAL Y VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES REPORTE VERBAL NORMAL RX C LESIONES OSEASResultado de ExámenesPENDIENTE REPORTE OFICIAL DE ECO DOPPLER ARTERIAL Y VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES REPORTE VEF PIE DERECHO SIN LESIONES OSEASResultado de ExámenesPENDIENTE REPORTE OFICIAL ECODOPPLERX POSTQUIRURGICO QUE EVIDENCIA REDUCC FRACTURA Y MATERIAL DE OSTEOSINTESIS BIEN POSICIONADOResultado de Exámenes.RX POSTQUIRURGICO QUE EVIDENCIA REDUCCION ANATOM MATERIAL DE OSTEOSINTESIS BIEN POSICIONADOResultado de Exámenes. LEUCO: 8.900, HB: 10.3, HTC: 30.6%, PLAQ: 331.000

JUSTIFICACION:

PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE AREA DE CIRUGIA CON DIAGNOSTICO DE POP INMEDIATO DE RECONSTRUCCION DE ESPINA TIBIAL ANTERIORCON LCP CON SUTURAS DE ALTA TENSION TOMANDO LOS DOS HACES Y ESTAS SUTURAS SE PASAN A ANTERIOR + CORRE LIGAMETORRAFIA MEDIAL + CORRECCION DEL COLATERAL LATERAL + ASTROSCOPIA RODILLA IZQUIERDA PORTALES + RECONSTRUCCION DEL LCP MED DOBLE BANDA FIJADA AL CONDILLO MEDIAL + RECONSTRUCCION LCA MEDIANTE REINSERCCION PROCEDIMIENTO BIEN TOLERADO SIN COMPLICACION HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON INDICACION DE CONTINUAR HOSPITALIZADO VIGILANCIA MEDICA, FISIOTERAPIA, ANTIBIOTICO TERAPIA Y MANEJO DEL DOLOR; SE RECIBE LLAMADO DEL SERVICIO DE FACTURACION QUIENES PACIENTE SUFRE AGOTAMIENTO DEL RUBRO DEL SOAT, MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZA CIERRE ADMINISTRATIVO DE LA HISTORIA CLINICA PARA I POR PARTE DE SU EPS LA CUAL NO TIENE CONTRATACION DIRECTA CON LA INSTITUCION MOTIVO POR EL CUAL SE INICIA REMISION. SE EXPLICA ENTENDER

DIAGNOSTICOS DE EGRESO:

5836 ESQUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA

CONDICIONES SALIDA:

VIVO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

INDICACION PACIENTE:

PLANHOSPITALIZADO DIETA CORRIENTESSN 0.9% PASAR A 40CC HORACEFAZOLINA 1 GR IV CADA 8 HORASPENICILINA 4000000UI IV CADA 4 HORU DSTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HRAS CLEXANE 40MG SC DIA ***REINICIAR 12 POP ***FISIOTERAPIA: ISOMETRICOS C MOVILIDAD PATELAR, MANTENER RODILLA EN REPOSO EN EXTENSION COMPLETA, MANEJO DE EDEMA, TERAPIA ANALGESICA, MEDIOS FISICOS: EN DECUBITO PRONO PASIVO Y DESPUES ACTIVO ASISTIDO A PARTIR DE 7 DIASAPOYO A PARTIR DE DOS SEMANASCURACION POR ENFERMERIA*** AGOTAMIENTO DEL RUBRO DEL SOAT***SGTO POR ORTOPEDIA VIGILAR SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

Fabio Olivo Muñoz

FABIO OLIVO MUÑOZ
MEDICO GENERAL

No. Documento: 101
Tarjeta: 101
Profesional: