



Dirección: Calle 16B # 11 - 33. Valledupar Teléfono: 5704747 SEDE PRINCIPAL  
 Dirección: Calle 14 # 17 - 47. Valledupar Teléfono: 5847612 SEDE ALTA COMPLEJIDAD DEL CARIBE

**INFORMACIÓN GENERAL**

Ingreso: 705494 **Confirmado**  
 Información Paciente: FABIO JOSE DAZA GOMEZ **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino  
 Tipo Documento: Cédula\_Ciudadanía #: 15174178 **Edad:** 42 Años / 8 Meses / 1 Días **F. Nacimiento:** 26/01/1981  
 ENTIDAD: CCF055 CAJACOPI EPS S.A.S. REGIMEN SUBSIDIADO

**INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS**

Fecha de Ingreso: 11/09/2023 7:34 **Fecha Egreso:** 28/09/2023 16:51 **Estado Paciente:** VIVO  
 Motivo Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO  
 Enfermedad Actual: MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN CAMILLA CON AYUDA DE PERSONAL DE AMBULANCIA, PRESENTANDO CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 1 HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMATISMO DE ALTA CINETICA EN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO CON EVIDENTE HERIDA INFRACUOSA Y DEFORMIDAD EN PIERNA IZQUIERDA. POSTERIORA TRAUMATISMOS DURANTE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA.  
 Revisión del Sistema: LO REFERIDO  
 Indica Med/Conducta:  
 Estado Ingreso: MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN CAMILLA CON AYUDA DE PERSONAL DE AMBULANCIA, PRESENTANDO CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 1 HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMATISMO DE ALTA CINETICA EN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO CON EVIDENTE HERIDA INFRACUOSA Y DEFORMIDAD EN PIERNA IZQUIERDA. POSTERIORA TRAUMATISMOS DURANTE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA.  
 Antecedentes:  
 Condiciones Salida: PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILO, EVOLUCION FAVORABLE

Indicación Paciente:  
 1. ALTA POR ORTOPEDIA.  
 2. CITA CONTROL POR ORTOPEDIA POR CONSULTA EXTERNA EN 3 SEMANAS.  
 3. MEDICAMENTOS:  
 a. NAPROXENO 250 MG C / 8 HRS POR 5 DÍAS.  
 b. CEFRADINA 500 MG C / 6 HRS POR 7 DÍAS.  
 c. ENOXAPARINA 40 UN SC C / DIA POR 30 DÍAS  
 4. RECOMENDACIONES E INDICACIONES:  
 - RETIRAR PUNTOS DE SUTURA EN 21 DÍAS.  
 - CURACIONES DIARIAS CON SOLUCIÓN ESTERIL + JABON QUIRURGICO.  
 - INICIAR TERAPIA FÍSICA EN 2 SEMANAS: EJERCICIOS ISOTÓNICOS E ISOMÉTRICOS - CRIOTERAPIA Y MAGNETOTERAPIA + FORTALECIMIENTO DE MASA MUSCULAR DEL SEGMENTO OPERADO (15 SESIONES)  
 5. MARCHA ASISTIDA CON MULETAS 1 PAR  
 ALTA POR CX PLASTICA  
 CITA CONTROL 20 DIAS  
 CURACIONES INTERDIARIAS CON GASAS VASELINADAS

Examen Físico:  
 CABEZA: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, SIN EVIDENCIA DE NISTAGMO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NARINAS CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE, DE CONFIGURACION NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, HIDRATADA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES.  
 - CUELLO: MOVIL NO DOLOROSO A LA PALPACION NI MOVILIZACION, NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS NI MASAS.  
 - TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, PULMONES CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, RUIDOS RESPIRATORIOS BILATERALES SIN AGREGADOS PATOLOGICOS.  
 - CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD SIN SOPLOS NI AGREGADOS, LLENADO CAPILAR DISTAL INMEDIATO.  
 - ABDOMEN: NO DISTENDIDO, PERISTALSIS POSITIVA, EFECTIVA (es decir si ha tenido flatos o vulgarmente gases ), BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.  
 - GENITOURINARIO: PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA.  
 - EXTREMIDADES: VENDAJE Y APOSITOS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN SANGRADO  
 - SNC: ALERTA, CONSCIENTE, ESFERA MENTAL SIN ALTERACIONES, FUERZA MUSCULAR 5/5, SENSIBILIDAD SIMÉTRICA SIN ALTERACIONES, PARES CRANEALES NORMALES, LENGUAJE SIN ALTERACIONES, SIN SIGNOS MENINGEOS.

Justificación:

Justificación Muerte:

**DIAGNÓSTICOS**

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	✓
Ingreso/Relacionado	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	✓

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Usuario: 1065648305

LICENCIADO A: [CLINICA MEDICOS S.A.] NIT [824001041-6]

Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Ingreso/Relacionado	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Ingreso/Relacionado	T931	SECUELAS DE FRACTURA DE FEMUR
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Ingreso/Relacionado	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Ingreso/Relacionado	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Ingreso/Relacionado	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Ingreso/Relacionado	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Ingreso/Relacionado	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Ingreso/Relacionado	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Ingreso/Relacionado	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Ingreso/Relacionado	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Ingreso/Relacionado	T131	HERIDA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO
Ingreso/Relacionado	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Ingreso/Relacionado	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Ingreso/Relacionado	T131	HERIDA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO
Ingreso/Relacionado	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Ingreso/Relacionado	S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Ingreso/Relacionado	T131	HERIDA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO
Ingreso/Relacionado	T131	HERIDA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO
Ingreso/Relacionado	T131	HERIDA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO
Ingreso/Relacionado	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Ingreso/Relacionado	T131	HERIDA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO
Ingreso/Relacionado	T312	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 20% AL 29% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO
Ingreso/Relacionado	S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
Ingreso/Relacionado	T311	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10% AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO
Ingreso/Relacionado	T931	SECUELAS DE FRACTURA DE FEMUR
Ingreso/Relacionado	T311	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10% AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO
Ingreso/Relacionado	T131	HERIDA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO
Ingreso/Relacionado	T311	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10% AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO
Egreso	Y034	AGRESION POR COLISION DE VEHICULO DE MOTOR: CALLES Y CARRETERAS
Egreso	S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA
Egreso	Y034	AGRESION POR COLISION DE VEHICULO DE MOTOR: CALLES Y CARRETERAS
Egreso	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Egreso	S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA
Egreso	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Egreso	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

**EVOLUCIONES**

FECHA	DESCRIPCIÓN	MÉDICO
-------	-------------	--------

11/09/2023 10:52 p. m. AGUIRRE SIERRA ANA ISABEL

Análisis: Subjetivo.

12/09/2023 08:05 p. m. ARREDONDO MANJARREZ ADRIANA MARCELA

Análisis: DIETA Subjetivo DIETA

13/09/2023 08:21 a. m. NUÑEZ ROJAS GIANNI

Análisis: PACIENTE EN SU POP INMEDIATO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA, CON ESCASO SANGRADO Y HERIDA QUIRÚRGICA SIN HALLAZGOS DE INFECCIÓN. SE REVISAN ESTUDIOS DE IMÁGENES DONDE SE EVIDENCIA REDUCCION ANATOMICA, CON NORMOSINSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS. EN ESPERA DE MEJORIA DE PARTES BLANDAS DE FRACTURA DE TIBIA LA CUAL AUN SE ENCUENTRA CON EDEMA MARCADA Y QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN, PARA PROGRAMACION DE TERCER TIEMPO QUIRURGICO

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Usuario: 1055648305

LICENCIADO A: [CLINICA MEDICOS S.A.] NIT [824001041-6]

CIRUGIA DE TIBIA.PLAN:- SE CONTINUA MANEJO MEDICO- STO POR ORTOPEDIASubjetivoPACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD  
 DX:1. POP INMEDIATO DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PAQUETE QUIRURGICO CRE - 1.1 (849501):  
 OSTEOTOMIA DE FEMUR, CURETAJE OSEO EN FEMUR, INJERTO OSEO EN FEMUR, REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE FEMUR,  
 OSTEOSINTESIS DE FEUR, ALARGAMIENTO DE FEMUR, RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

14/09/2023 08:11 p. m. LUQUE CARDOSO ANA

Análisis:SE ABRE FOLIO PARA CARGAR DIETA Y MEDICAMENTOS DE 24 HORAS Subjetivo.

14/09/2023 08:59 a. m. MARTINEZ CUELLO NOE JOSE

Análisis:PACIENTE EN SU POP INMEDIATO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA, CON ESCASO SANGRADO Y HERIDA QUIRÚRGICA SIN HALLAZGOS DE INFECCIÓN. SE REVISAN ESTUDIOS DE IMÁGENES DONDE SE EVIDENCIA REDUCCION ANATOMICA, CON NORMOSINSECCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS. EN ESPERA DE MEJORIA DE PARTES BLANDAS DE FRACTURA DE TIBIA LA CUAL AUN SE ENCUENTRA CON EDEMA MARCADA Y QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN, PARA PROGRAMACION DE TERCER TIEMPO QUIRURGICO PARA CIRUGIA DE TIBIA.PLAN:- SE CONTINUA MANEJO MEDICO- STO POR ORTOPEDIASubjetivoPACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD CON DX:1. POP INMEDIATO DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PAQUETE QUIRURGICO CRE - 1.1 (849501): OSTEOTOMIA DE FEMUR, CURETAJE OSEO EN FEMUR, INJERTO OSEO EN FEMUR, REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE FEMUR, OSTEOSINTESIS DE FEUR, ALARGAMIENTO DE FEMUR, RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

15/09/2023 07:49 a. m. NUÑEZ ROJAS GIANNI

Análisis:PACIENTE EN SU POP INMEDIATO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA, CON ESCASO SANGRADO Y HERIDA QUIRÚRGICA SIN HALLAZGOS DE INFECCIÓN. SE REVISAN ESTUDIOS DE IMÁGENES DONDE SE EVIDENCIA REDUCCION ANATOMICA, CON NORMOSINSECCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS. EN ESPERA DE MEJORIA DE PARTES BLANDAS DE FRACTURA DE TIBIA LA CUAL AUN SE ENCUENTRA CON EDEMA MARCADA Y QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN, PARA PROGRAMACION DE TERCER TIEMPO QUIRURGICO PARA CIRUGIA DE TIBIA.PLAN:- SE CONTINUA MANEJO MEDICO- STO POR ORTOPEDIASubjetivoPACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD CON DX:1. POP INMEDIATO DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PAQUETE QUIRURGICO CRE - 1.1 (849501): OSTEOTOMIA DE FEMUR, CURETAJE OSEO EN FEMUR, INJERTO OSEO EN FEMUR, REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE FEMUR, OSTEOSINTESIS DE FEUR, ALARGAMIENTO DE FEMUR, RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS AL EXAMEN FISICO: BUENAS CONDICIONES GENERALES.BUEN PATRON CARDIOPULMONAR.EXTREMIDADES: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL, NO HAY DEHISCENCIA DE SUTURA, NO SIGNOS DE FLOGOSIS, NO COLECCIONES ESCASO SANGRADO. PULSOS DISTALES PRESENTES.LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.NEUROLOGICO: NO DEFICIT.

15/09/2023 09:52 p. m. AGUIRRE SIERRA ANA ISABEL

Análisis: Subjetivo.

16/09/2023 12:13 p. m. CARIACIOLO IGLESIAS JOSE CARLOS

Análisis:PCIENTE CON MEJORIA DE PARTES BLANDAS EN TIBIA, SE PLANTEA CIRUGIA DEFINITIVA EL DIA 18.9.23 A LAS 7 AM.PLAN:1. PROGRAMAR TURNO QUIRÚRGICO PARA EL DIA LUNES 18/09/23 A LAS 07:00 AM2. DEJAR EN AYUNO A PARTIR DE LAS 09:00 PM. DEL DIA DOMINGO 17.9. 233. TRASLADO A SALAS DE CIRUGIA MEDIA HORA ANTES DE PROCEDIMIENTO.SubjetivoPACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD CON DX:1. POP INMEDIATO DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PAQUETE QUIRURGICO CRE - 1.1 (849501): OSTEOTOMIA DE FEMUR, CURETAJE OSEO EN FEMUR, INJERTO OSEO EN FEMUR, REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE FEMUR, OSTEOSINTESIS DE FEUR, ALARGAMIENTO DE FEMUR, RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS AL EXAMEN FISICO: BUENAS CONDICIONES GENERALES.BUEN PATRON CARDIOPULMONAR.EXTREMIDADES: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL, NO HAY DEHISCENCIA DE SUTURA, NO SIGNOS DE FLOGOSIS, NO COLECCIONES ESCASO SANGRADO. PULSOS DISTALES PRESENTES.LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.NEUROLOGICO: NO DEFICIT.

17/09/2023 06:41 a. m. BARROSO HOYOS JORGE LUIS

Análisis: Subjetivo.

17/09/2023 10:09 a. m. CARIACIOLO IGLESIAS JOSE CARLOS

Análisis:PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD CON DX:1. POP INMEDIATO DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PAQUETE QUIRURGICO CRE - 1.1 (849501): OSTEOTOMIA DE FEMUR, CURETAJE OSEO EN FEMUR, INJERTO OSEO EN FEMUR, REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE FEMUR, OSTEOSINTESIS DE FEUR, ALARGAMIENTO DE FEMUR, RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS AL EXAMEN FISICO: BUENAS CONDICIONES GENERALES.BUEN PATRON CARDIOPULMONAR.EXTREMIDADES: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL, NO HAY DEHISCENCIA DE SUTURA, NO SIGNOS DE FLOGOSIS, NO COLECCIONES ESCASO SANGRADO. PULSOS DISTALES PRESENTES.LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.NEUROLOGICO: NO DEFICIT.PCIENTE CON MEJORIA DE PARTES BLANDAS EN TIBIA, SE PLANTEA CIRUGIA DEFINITIVA EL DIA 18.9.23 A LAS 7 AM.PLAN:1. PROGRAMAR TURNO QUIRÚRGICO PARA EL DIA LUNES 18/09/23 A LAS 07:00 AM2. DEJAR EN AYUNO A PARTIR DE LAS 09:00 PM. DEL DIA DOMINGO 17.9. 233. TRASLADO A SALAS DE CIRUGIA MEDIA HORA ANTES DE PROCEDIMIENTO.IGUAL MANEJO

17/09/2023 09:40 p. m. BARROSO HOYOS JORGE LUIS

Análisis:.

19/09/2023 10:19 a. m. CARIACIOLO IGLESIAS JOSE CARLOS

Análisis:AL EXAMEN FISICO: BUENAS CONDICIONES GENERALES.BUEN PATRON CARDIOPULMONAR.EXTREMIDADES: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL, NO HAY DEHISCENCIA DE SUTURA, NO SIGNOS DE FLOGOSIS, NO COLECCIONES ESCASO SANGRADO. PULSOS DISTALES PRESENTES.LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.NEUROLOGICO: NO DEFICIT.PACIENTE EN SU POP INMEDIATO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA, CON ESCASO SANGRADO Y HERIDA QUIRÚRGICA SIN HALLAZGOS DE INFECCIÓN. SE REVISAN ESTUDIOS DE IMÁGENES DONDE SE EVIDENCIA REDUCCION ANATOMICA, CON NORMOSINSECCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS. QUIEN CURSA CON DOLOR POSTQUIRURGICO, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR POR MEDIO DE LENGUAJES Y SEÑALES, SE INDICA SENTAR A PACIENTE PARA INICIAR FLEXION Y EXTENSION DE RODILLA IZQUIERDA. \*PLANHOSPITALIZACIONCEFALOLAN 2 GR CADA 8 H EV DIIPIROANA 1 AMPOLA CADA 6 H EV TRAMADOL 50 MG CADA 8 H EV PASAR EN 1 HORA DICLOFENAC 50 MG CADA 12 H EVENOXAPARINA 40 MG SC DIACULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRESION EN PIERNA PENDIENTE. CURAICONES DIARIAS POOR ENFERMERIA.FLEXION Y EXTENSION DE RODILLA IZQUIERDA. SubjetivoPACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE. CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLES EN TIBIA IZQUIERDA CRE-1.1

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Usuario: 1065648305

LICENCIADO A: [CLINICA MEDICOS S.A.] NIT [824001041-6]

12:23 p. m. CARIACIOLO IGLESIAS JOSE CARLOS

AL EXAMEN FISICO: BUENAS CONDICIONES GENERALES. BUEN PATRON CARDIOPULMONAR. EXTREMIDADES: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL, NO HAY DEHISCENCIA DE SUTURA, NO SIGNOS DE FLOGOSIS, NO COLECCIONES ESCASO SANGRADO. SE EVIDENCIAN AREAS DE NECROSIS EN CARA ANTEROLATERAL DE PIERNA IZQUIERDA Y CARA MEDIAL DE PIERNA PULSOS DISTALES PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS. NEUROLOGICO: NO DEFICIT. PACIENTE QUIEN CURSA CON SIGNOS DE NECROSIS Y BIDO DESVITALIZADO EN PIERNA IZQUIERDA, CARA ANTEROMEDIAL Y CARA ANTEROLATERAL DEL SEGMENTO MEDIO DE PIERNA POR LO QUE SE CONSIDERA SOLICITAR VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA \*PLAN HOSPITALIZACION CEFAZOLIAN 2 GR CADA 8 H EV DIPIROANA 1 AMPOLA CADA 6 H EV TRAMADOL 50 MG CADA 8 H EV PASAR EN 1 HORA DICLOFENAC 50 MG CADA 12 H EV ENOXAPARINA 40 MG SC DIA VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA CURACIONES DIARIAS POR ENFERMERIA. FLEXION Y EXTENSION DE RODILLA IZQUIERDA POR TERAPIA FISICA. Subjetivo PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE. CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLES EN TIBIA IZQUIERDA CRE-1.1

20/09/2023 08:00 p. m. ARREDONDO MANJARREZ ADRIANA  
MARCELA

Análisis: dieta

21/09/2023 12:38 p. m. CARIACIOLO IGLESIAS JOSE CARLOS

Análisis: Subjetivo PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE. CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLES EN TIBIA IZQUIERDA CRE-1.1. AL EXAMEN FISICO: BUENAS CONDICIONES GENERALES. BUEN PATRON CARDIOPULMONAR. EXTREMIDADES: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL, NO HAY DEHISCENCIA DE SUTURA, NO SIGNOS DE FLOGOSIS, NO COLECCIONES ESCASO SANGRADO. SE EVIDENCIAN AREAS DE NECROSIS EN CARA ANTEROLATERAL DE PIERNA IZQUIERDA Y CARA MEDIAL DE PIERNA PULSOS DISTALES PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS. NEUROLOGICO: NO DEFICIT. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEdia, QUIEN ES VALORADO POR CIRUGIA PLASTICA POR SUS LESIONES CUTANEAS, CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO Y ADEMAS CONTINUAR CON MOVIMIENTOS ISOTONICOS ISOMETRICOS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, \*PLAN HOSPITALIZACION CEFAZOLIAN 2 GR CADA 8 H EV DIPIROANA 1 AMPOLA CADA 6 H EV TRAMADOL 50 MG CADA 8 H EV PASAR EN 1 HORA DICLOFENAC 50 MG CADA 12 H EV ENOXAPARINA 40 MG SC DIA. FLEXION Y EXTENSION DE RODILLA IZQUIERDA. POR TERAPIA FISICA. MARCHA ASISTIDA CON MULETAS (1 PAR

21/09/2023 02:13 p. m. OLIVELLA BECERRA JUAN DE LA CRUZ

Análisis: CONTINUAR CON CURAS OCLUSIVAS DIAS INTERMEDIOS EN PISO POR ENFERMERIA SEGUN TOLERANCIA. PREPARANDO ZONA CRUENTA PARA INICIAR COBERTURA. RESTO MISMAS ORDENES MEDICAS. Subjetivo PACIENTE MASCULINO CON ZONAS CRUENTAS EN PIERNA Y PIE EN PREPARACION PARA COBERTURA. REFIERE AHORA SENTIRSE BIEN, CON LIGERO DOLOR EN AREA AFECTA, NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. EXAMEN FISICO: ZONA CRUENTA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS, NO SIGNOS PERILESIONALES DE SEPSIS, NO FETIDEZ, NO SANGRADO ACTIVO.

21/09/2023 08:27 p. m. BARROSO HOYOS JORGE LUIS

Análisis:

22/09/2023 02:08 p. m. CARIACIOLO IGLESIAS JOSE CARLOS

Análisis: AL EXAMEN FISICO: BUENAS CONDICIONES GENERALES. BUEN PATRON CARDIOPULMONAR. EXTREMIDADES: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL, NO HAY DEHISCENCIA DE SUTURA, NO SIGNOS DE FLOGOSIS, NO COLECCIONES ESCASO SANGRADO. SE EVIDENCIAN AREAS DE NECROSIS EN CARA ANTEROLATERAL DE PIERNA IZQUIERDA Y CARA MEDIAL DE PIERNA PULSOS DISTALES PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS. NEUROLOGICO: NO DEFICIT. PACIENTE CON MEJORIA DE CONDICIONES CLINICAS DE LOS ESTADOS POSTQUIRURGICO DE ORTOPEdia, SE CONSIDERA CERRAR SEGUIMIENTO POR ORTOPEdia, Y DEJAR EN MANEJO Y SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PLASTICA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR PRESENTE EL CUAL SE MUESTRA RECEPTIVO. \*PLAN 1. ALTA POR ORTOPEdia. 2. CITA CONTROL POR ORTOPEdia POR CONSULTA EXTERNA EN 3 SEMANAS. 3. MEDICAMENTOS: a. NAPROXENO 250 MG C / 8 HRS POR 5 DIAS. b. CEFRADINA 500 MG C / 6 HRS POR 7 DIAS. c. ENOXAPARINA 40 UN SC C / DIA POR 30 DIAS. 4. RECOMENDACIONES E INDICACIONES: - RETIRAR PUNTOS DE SUTURA EN 21 DIAS. - CURACIONES DIARIAS CON SOLUCION ESTERIL + JABON QUIRURGICO. - INICIAR TERAPIA FISICA EN 2 SEMANAS: EJERCICIOS ISOTONICOS E ISOMETRICOS - CRIOTERAPIA Y MAGNETOTERAPIA + FORTALECIMIENTO DE MASA MUSCULAR DEL SEGMENTO OPERADO (15 SESIONES). 5. INCAPACIDAD MEDICA INTRAHOSPITALARIA. 6. INCAPACIDAD MEDICA EXTRAHOSPITALARIA POR 30 DIAS. 7. MARCHA ASISTIDA CON MULETAS 1 PAR Subjetivo PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE. CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLES EN TIBIA IZQUIERDA CRE-1.1

22/09/2023 07:21 p. m. OLIVELLA BECERRA JUAN DE LA CRUZ

Análisis: CONTINUAR CON CURAS OCLUSIVAS DIAS INTERMEDIOS EN PISO POR ENFERMERIA SEGUN TOLERANCIA. PREPARANDO ZONA CRUENTA PARA INICIAR COBERTURA. RESTO MISMAS ORDENES MEDICAS. MAJEADO QUIRURGICAMENTE POR ORTOPEdia EL DIA DE HOY QUIEN CIERRA SEGUIMIENTO. Subjetivo PACIENTE MASCULINO CON ZONAS CRUENTAS EN PIERNA Y PIE EN PREPARACION PARA COBERTURA. REFIERE AHORA SENTIRSE BIEN, CON LIGERO DOLOR EN AREA AFECTA, NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. EXAMEN FISICO: ZONA CRUENTA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS, NO SIGNOS PERILESIONALES DE SEPSIS, NO FETIDEZ, NO SANGRADO ACTIVO.

23/09/2023 02:12 p. m. OLIVELLA BECERRA JUAN DE LA CRUZ

Análisis: CONTINUAR CON CURAS OCLUSIVAS DIAS INTERMEDIOS EN PISO POR ENFERMERIA SEGUN TOLERANCIA. PREPARANDO ZONA CRUENTA PARA INICIAR COBERTURA. RESTO MISMAS ORDENES MEDICAS. ORTOPEdia CIERRA SEGUIMIENTO. Subjetivo PACIENTE MASCULINO CON ZONAS CRUENTAS EN PIERNA Y PIE EN PREPARACION PARA COBERTURA. REFIERE AHORA SENTIRSE BIEN, CON LIGERO DOLOR EN AREA AFECTA, NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. EXAMEN FISICO: ZONA CRUENTA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS, NO SIGNOS PERILESIONALES DE SEPSIS, NO FETIDEZ, NO SANGRADO ACTIVO.

24/09/2023 08:08 p. m. ARREDONDO MANJARREZ ADRIANA  
MARCELA

Análisis: DIETA

24/09/2023 09:48 p. m. OLIVELLA BECERRA JUAN DE LA CRUZ

Análisis: CONTINUAR CON CURAS OCLUSIVAS DIAS INTERMEDIOS EN PISO POR ENFERMERIA SEGUN TOLERANCIA. PREPARANDO ZONA CRUENTA PARA INICIAR COBERTURA. RESTO MISMAS ORDENES MEDICAS. Subjetivo PACIENTE MASCULINO CON ZONAS CRUENTAS EN PIERNA Y PIE EN PREPARACION PARA COBERTURA. REFIERE AHORA SENTIRSE BIEN, CON LIGERO DOLOR EN AREA AFECTA, NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. EXAMEN FISICO: ZONA CRUENTA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS, NO SIGNOS PERILESIONALES DE SEPSIS, NO FETIDEZ, NO SANGRADO ACTIVO.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Usuario: 1065548305

LICENCIADO A: [CLINICA MEDICOS S.A.] NIT [824001041-6]

12:44 p. m. MEZA CALDERON ISABEL CRISTINA

PROGRAMAR JUEVES INJERTO DE PIEL Subjetivo MASCULINO DE 42 AÑOS CON HIPOACUSIA QMD ELECTRICO EN RESOLUCION DE ACRUENTAS EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CODNICIONES GENERALES SE INDICA PROGRAMAR INJERTO DE PIEL EN AREAS BUENAS EL JUEVES AGUAQRDADNO MEJRRORAR LECHO SE LE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN TRADUCE CON LENGUAJE DE SEÑAS

26/09/2023 10:35 p. m. BARROSO HOYOS JORGE LUIS

Análisis: Subjetivo DIETA

26/09/2023 01:15 p. m. MEZA CALDERON ISABEL CRISTINA

Análisis: CONTINUAR MANEJO MEDICO Subjetivo MASCULINO CON DX ANOTADO EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES SE AGUARDA JUEVES INJERTO DE PIEL

26/09/2023 11:46 p. m. AGUIRRE SIERRA ANA ISABEL

Análisis: Subjetivo.

27/09/2023 12:17 p. m. MEZA CALDERON ISABEL CRISTINA

Análisis: AYUNO QX CIRUGIA MAÑANA Subjetivo MASCULINO CON DX ANOTADO EN EL MOMENTO EN MANEJO CON CURACIONES SE PROGRAMA MAÑANA PARA DESBRIDMIMETO Y POSIBILIDAD DE INJERTO SE CONTINUA MANEJO MEDICO

27/09/2023 10:01 p. m. AGUIRRE SIERRA ANA ISABEL

Análisis: Subjetivo.

28/09/2023 04:21 p. m. MEZA CALDERON ISABEL CRISTINA

Análisis: ALTA POR CX PLASTICA CITA CONTROL 20 DIAS CURACIONES INTERDIARIAS CON GASAS VASELINADAS Subjetivo MASCULINO CON DX ANOTADO EL DIA HOY PROGRAMADO PARA INJERTO DE PIEL NO ACEPTA INDICACION QUIRURGICA FAMILIAR MANIFIENSTA VE MEJORAIA CON CURACIONES SE INDIA CONA TINUAR MANEJO AMBULATORIO ANTE DESEO DEL PACIENTE DE CONTINUAR MAENO CON CURACIOENS SE TRATA DE DEFECTOS EN PIERNA DE NUMERO DE 4 DE 2 CM DE DIAMETRO CPON TEJIDIO DE GRANULACION LIMPIO SE LE EXPLICA POSIBLES COMPLICACIONES POR DESISTEIR DE MANEJO E INDICACION MEDICA

20/09/23

OLIVELLA BECERRA JUAN DE LA CRUZ

ANA AGUIRRE S.

1065648305 - AGUIRRE SIERRA ANA ISABEL

R.M. 1065648305

La historia clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la resolución de 1995 de julio 8 de 1999

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Usuario: 1065648305

LICENCIADO A: [CLINICA MEDICOS S.A.] NIT [824001041-6]



## INDICACIÓN MEDICA

N° Folio: 104

Dirección: Calle 16B # 11 - 33. Valledupar Teléfono: 5704747 SEDE PRINCIPAL

Dirección: Calle 14 # 17 - 47. Valledupar Teléfono: 5847612 SEDE ALTA COMPLEJIDAD DEL CARIBE

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FABIO JOSE DAZA GOMEZ

Identificación: 15174178

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 26/enero/1981 Edad Actual: 42 Años / 8 Meses / 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: PATILLAL BARRIO LA PLAZA

Teléfono: 3172642719

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: CAJACOPI EPS S.A.S. REGIMEN SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: NIVEL 1

### DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 705494

Fecha: 11/09/2023

### INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicación: Salida

Detalle:

1. ALTA POR ORTOPEDIA.
  2. CITA CONTROL POR ORTOPEDIA POR CONSULTA EXTERNA EN 3 SEMANAS.
  3. MEDICAMENTOS:
    - a. NAPROXENO 250 MG C / 8 HRS POR 5 DÍAS.
    - b. CEFRADINA 500 MG C / 6 HRS POR 7 DÍAS.
    - c. ENOXAPARINA 40 UN SC C / DIA POR 30 DÍAS
  4. RECOMENDACIONES E INDICACIONES:
    - RETIRAR PUNTOS DE SUTURA EN 21 DÍAS.
    - CURACIONES DIARIAS CON SOLUCIÓN ESTERIL + JABON QUIRURGICO.
    - INICIAR TERAPIA FÍSICA EN 2 SEMANAS: EJERCICIOS ISOTÓNICOS E ISOMÉTRICOS - CRIOTERAPIA Y MAGNETOTERAPIA + FORTALECIMIENTO DE MASA MUSCULAR DEL SEGMENTO OPERADO (15 SESIONES)
  5. INCAPACIDAD MÉDICA INTRAHOSPITALARIA.
  6. INCAPACIDAD MÉDICA EXTRAHOSPITALARIA POR 30 DÍAS.
  7. MARCHA ASISTIDA CON MULETAS 1 PAR
- ALTA POR CX PLASTICA  
CITA CONTROL 20 DIAS  
CURACIONES INTERDIARIAS CON GASAS VASELINADAS

*ANA AGUIRRE S.*

1065648305 - AGUIRRE SIERRA ANA ISABEL

MEDICINA GENERAL

R.M.: 1065648305

La historia clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la resolución de 1995 de julio 8 de 1999

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

LICENCIADO A: [CLINICA MEDICOS S.A.] NIT [824001041-6]



Dirección: Calle 16B # 11 - 33. Valledupar Teléfono: 5704747 SEDE PRINCIPAL  
Dirección: Calle 14 # 17 - 47. Valledupar Teléfono: 5847612 SEDE ALTA COMPLEJIDAD DEL CARIBE

### SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS SOLICITUDES MEDICAS

N° Historia Clínica: 15174178

N° Folio: 104 Folio Asociado:

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: FABIO JOSE DAZA GOMEZ Identificación: 15174178 Sexo: Masculino  
Fecha Nacimiento: 26/enero/1981 Edad Actual: 42 Años / 8 Meses / 1 Días Estado Civil: Soltero  
Dirección: PATILLAL BARRIO LA PLAZA Teléfono: 3172642719  
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación:

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Entidad: CAJACOPI EPS S.A.S. REGIMEN SUBSIDIADO Cama: ACHOSPRES5C

**DATOS DEL INGRESO**

Responsable: Teléfono Resp:  
Dirección Resp: N° Ingreso: 705494 Fecha: 11/09/2023 7:34:48 a. m.  
Finalidad Consulta: No\_Aplica Causa Externa: Enfermedad\_General

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

Servicio: 890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA Cantidad: 1 Estado: Rutinario  
Observaciones: CITA CONTROL POR ORTOPEdia POR CONSULTA EXTERNA EN 3 SEMANAS.

ANA AGUIRRE S.

1065648305 - AGUIRRE SIERRA ANA ISABEL

R.M.: 1065648305

Servicio: 890339 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA Cantidad: 1 Estado: Rutinario  
Observaciones: CITA CONTROL POR CIRUGIA PLASTICA EN 20 DIAS

ANA AGUIRRE S.

1065648305 - AGUIRRE SIERRA ANA ISABEL

R.M.: 1065648305

Servicio: 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL Cantidad: 15 Estado: Rutinario  
Observaciones: INICIAR TERAPIA FÍSICA EN 2 SEMANAS: EJERCICIOS ISOTÓNICOS E ISOMÉTRICOS - CRIOTERAPIA Y MAGNETOTERAPIA + FORTALECIMIENTO DE MASA MUSCULAR DEL SEGMENTO OPERADO (15 SESIONES)- AMBULATORIAS

ANA AGUIRRE S.

1065648305 - AGUIRRE SIERRA ANA ISABEL



Dirección: Calle 16B # 11 - 33. Valledupar Teléfono: 5704747 SEDE PRINCIPAL

Dirección: Calle 14 # 17 - 47. Valledupar Teléfono: 5847612 SEDE ALTA COMPLEJIDAD DEL CARIBE

## SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

### SOLICITUDES MEDICAS

N° Historia Clínica: 15174178

N° Folio: 104

Folio Asociado:

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FABIO JOSE DAZA GOMEZ

Identificación: 15174178

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 26/enero/1981 Edad Actual: 42 Años / 8 Meses / 1 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: PATILLAL BARRIO LA PLAZA

Teléfono: 3172642719

Procedencia: VALLEDUPAR

Ocupación:

#### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAJACOPI EPS S.A.S. REGIMEN SUBSIDIADO

Cama: ACHOSPRES

#### DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 705494 Fecha: 11/09/2023 7:34:48 a. m.

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

#### LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	Cantidad:	1	Estado:	Rutinario
Observaciones:	CITA CONTROL POR ORTOPEdia POR CONSULTA EXTERNA EN 3 SEMANAS.					

ANA AGUIRRE S.

1065648305 - AGUIRRE SIERRA ANA ISABEL

R.M.: 1065648305

Servicio:	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	Cantidad:	1	Estado:	Rutinario
Observaciones:	CITA CONTROL POR CIRUGIA PLASTICA EN 20 DIAS					

ANA AGUIRRE S.

1065648305 - AGUIRRE SIERRA ANA ISABEL

R.M.: 1065648305

Servicio:	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Cantidad:	15	Estado:	Rutinario
Observaciones:	INICIAR TERAPIA FÍSICA EN 2 SEMANAS: EJERCICIOS ISOTÓNICOS E ISOMÉTRICOS - CRIOTERAPIA Y MAGNETOTERAPIA + FORTALECIMIENTO DE MASA MUSCULAR DEL SEGMENTO OPERADO (15 SESIONES)- AMBULATORIAS					

ANA AGUIRRE S.

1065648305 - AGUIRRE SIERRA ANA ISABEL



PLAN DE MANEJO EXTERNO

Dirección: Calle 16B # 11-33. Teléfono: 5704747 SEDE PRINCIPAL  
Dirección: Calle 14 # 17-47. Teléfono: 5847612 SEDE ALTA COMPLEJIDAD DEL CARIBE

RECETARIO MÉDICO

Nº Historia Clínica: 15174178

Nº Folio: 104

DATOS PERSONALES

Nombre: FABIO JOSE DAZA GOMEZ      Identificación: 15174178      Sexo: Masculino  
Paciente:  
Fecha Nacimiento: 26/enero/1981      Edad Actual: 42 Años / 8 Meses / 1 Días      Estado Civil: Soltero  
Dirección: PATILLAL BARRIO LA PLAZA      Teléfono: 3172642719  
Procedencia: VALLEDUPAR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAJACOPI EPS S.A.S. REGIMEN SUBSIDIADO      Régimen: Regimen\_Simplificado  
Plan Beneficios: CAJACOPI EPS S.A.S. REGIMEN SUBSIDIADO      Nivel - Estrato: NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:      Teléfono Resp:  
Dirección Resp:      Nº Ingreso: 705494      Fecha: 11/09/2023 7:34:48 a. m.  
Diagnostico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR      Causa Externa: Enfermedad\_General

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación: CURACIONES INTERDIARIAS CON GASAS VASELINADAS

Indicación: - RETIRAR PUNTOS DE SUTURA EN 21 DÍAS A PARTIR DE FECHA CIRUGIA  
- CURACIONES DIARIAS CON SOLUCIÓN ESTERIL + JABON QUIRURGICO.

Total Ítems: 2

*ANA AGUIRRE S.*

AGUIRRE SIERRA ANA ISABEL

R.M.1065648305