

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Estado Civil: SOLTERO(A)

Ocupación: NO USE

Religión: NO APLICA

Epicrisis generada para: AXA C

Informacion de Ingreso

Día Ing: 6/3/18 11:43 a.m.

Tp Adm: HOSPITALIZACION

Triage: TRIAGE IV

Día Sal: 14/3/18 12:20 p.m.

Dx Ingreso: S422 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO

Informacion de Egreso

Estado Salida: VIVO

Causa Salida: ALTA

Dx Egreso: S724 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR

Tipo Egreso: DEFINITIVO

Dx Muerte:

Dx Relaciona1:

Dx Relaciona2:

Dx Relaciona3:

Fecha Orden Egreso: 12/3/18 11:14 a.m.

Fecha Orden Egreso Adm: 14/3/18 12:20 p.m.

EPICRISIS EMPRESA Y PACIENTE

Informacion General - Datos Generales

Motivo de la Consulta - ME REMITIERON

Enfermedad Actual - PACIENTE TRAI DO EN AMBULANCIA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION EN ACCIDENTE DE TRANSITO CUANDO SE DESPLAZABA EN MOTO EN CONDICION DE CONDUCTOR Y ESTRELLARSE CONTRA UN VEHICULO SUFRIENDO TRAUMA EN HEMICUARPO IZQUIERDO POR LO CUAL CONSULTO EN CLINICA SAN SEBASTIAN DE GIRARDOT EN DONDE LE PRACTICAN RADIOGRAFIAS DEL FEMUR Y RODILLA Y HUMERO IZQUIERDOS QUE EVIDENCIAN FRACTURA CONMINUTA ABIERTA DE FEMUR SUPRA E INTERCONDILEA CON COMPROMISO ARTICULAR Y FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO TERCIO PROXIMAL POR LO CUAL LE COLOCARON UN FIJADOR EXTERNO DE RODILLA IZQUIERDA Y LO REMITEN A ESTE CENTRO PARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA

Antecedentes - Antecedentes Personales

Antecedentes Alergicos - NO REFIERE

Antecedentes Patológicos - NO REFIERE

Antecedentes Quirúrgicos - REFIERE

Observaciones Quirurgicos - OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDO

Antecedentes Traumaticos - REFIERE

Observaciones Traumaticos - FRASCTURA DE PIERNA IZQUIERDA TIBIA Y PERONE

Medicación Actual - NO REFIERE

Antecedentes Transfusionales - NO REFIERE

Fuma - NO

Alcohol - NO

Antecedentes Familiares - NO REFIERE

Revision por sistemas - Revision por sistemas

Neurológico - NO REFIERE

Organos de Sentidos - NO REFIERE

Sistema Cardiopulmonar - NO REFIERE

Genitourinario - NO REFIERE

Sistema Osteomuscular - REFIERE

Observacion sistema osteomuscular - EA

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 220.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 110.00

FR (X Min) - 18.00

T (*C) - 36.00

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Saturación (%) - 98

FC (X Min) - 85.00

Estatura (mt) - 160.00

Peso (Kg) - 75

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENO

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - HOMBRO IZQUIERDO CON CABESTRILLO Y MI CON FIJADOR EXTERNO DE RODILLA IZQUIERDA, PERFUSION DISTAL NORMAL Y PULSOS PRESENTES

Piel y Faneras - NORMAL

Plan de Manejo - Plan de Manejo

Recomendaciones y Comentarios - PASAR A OBSERVACION, CAPTOPRIL TABLETA POR 50 MG SUBLINGUAL, INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo:	Nombre:	Categoria:	Descripcion:
S724	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR	Diagnóstico Principal	
Tipo: CONFIRMADO NUEVO			
S422	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO	Diagnóstico Relacionado 1	
Tipo: CONFIRMADO NUEVO			
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Diagnóstico Relacionado 2	
Tipo: CONFIRMADO NUEVO			

Información Complementaria

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ACCIDENTE DE TRANSITO	

Prof.: SALAZAR SANCHEZ JOSE EDUARDO - RM: 10186 Fecha: 06/03/2018 12:52:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Informacion General - Datos Generales

Motivo de la Consulta - MC: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual - EL 01/03/2018 SUFRE ACCIDENTE EN MOTO EN CALIDAD DE CONDUCTOR TRAUMA CONTUNDENTE DE HOMBRO IZQUIERDO Y FEMUR IZQUIERDO, VALORADO INICIALMENTE EN CLINICA SAN SEBASTIAN DE DONDE ES REMITIDO CON DX DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR IZQUIERDO GRADO III SUORA E INTERONDILEA, FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL NEER IV IZQUIERDA Y POP DE 1RO DE MARZO DE 18 DE LAVAODO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR + REDUCCION CERRADA Y APLICACION DE FIJADOR EXTERNO TRANSARTICULAR RODILLA IZQUIERDA Y ANEMIA POST HEMORRAGICA AGUDA ES REMITIDO PARA MANEJO QUIRURGICO DEFINITIVO A ESTA INSTITUCION.

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 222.00

Fecha y hora de impresión:

22/03/2018

09:26:43a.m.

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

TA Diastólica (mm de Hg) - 79.00

FR (X Min) - 15.00

T (*C) - 36.00

Saturación (%) - 98

FC (X Min) - 85.00

Estatura (mt) - 160.00

Peso (Kg) - 75

Examen Físico - Hallazgos

Aspecto General - BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, SIN DISNEA

Cabeza - NORMAL

Observación cabeza - NO SE EXPLORA

Cuello - NORMAL

Observación cuello - NO SE EXPLORA

Torax - NORMAL

Observación torax - NO SE EXPLORA

Abdomen - NORMAL

Observación abdomen - NO SE EXPLORA

Genitourinario - NORMAL

Observación genitourinario - NO SE EXPLORA

Extremidades - ANORMAL

Observación extremidades - HOMBRO IZQUIERDO: EDEMA MODERADO Y EQUIMOSIS MODERADA EN RESOLUCION EN CARA ANTERIOR Y LATERAL, INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, IMPOSIBILIDAD PARA ARCOS DE MOVIMIENTO POS DOLOR, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: INMOVILIZADO CON VENDAJE BULTOSO Y TUTOR TRANSARTICULAR DE RODILLA, HUELLAS DE SANGRADO EN EL TERCIO DISTAL DEL MUSLO, MOVILIDAD Y PERFUSION DE LOS DEDOS PRESERVADA.
Piel y Faneras - NORMAL

Observación piel y fanelas - NO SE EXPLORA

Plan de Manejo - Plan de Manejo

Recomendaciones y Comentarios - SE HOSPITALIZA PACIENTE PARA TRATAMIENTO QUIRURGICO DEFINITIVO SUS FRACTURAS SE SOLICITA CH, CREATININA, ELECTROCARDIOGRAMA Y RX DE TORAX
VALORACION PRE ANESTESICA
DIETA HIPOSODICA
LACTATO DE RINGER 60CC HORA
TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS
PARACETAMOL 1G IV CADA 6 HORAS
CEFAZOLINA 1G IV CADA 6 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

DIAGNOSTICOS CIE

Código:	Nombre:	Categoría:	Descripción:
S724	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR	Diagnóstico Principal	
Tipo: CONFIRMADO NUEVO			
S422	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO	Diagnóstico Relacionado 1	
Tipo: CONFIRMADO NUEVO			

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Fecha Impresión: 22/3/2018

Sexo: Masculino

Información Complementaria

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ACCIDENTE DE TRANSITO	


MA. VICTORIA PARDO R.
ORTOPEDISTA U.N.
REG. MED. 1042/93

Prof.: PARDO RUIZ MARIA VICTORIA - RM: 1042/93 Fecha: 06/03/2018 04:40:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Control/Evolucion - Control/Evolucion

Notas - SE RECIBE LLAMADO DE ENFERMERIA POR PACIENTE PERSISTENCIA DE TENSIONES ARTERIALES ELVADAS SIN ANTIHIPERTENSIVO DE BASE CON CIFRAS DE 202/90 POR LO CUAL SE DECIDE INSTAURAR
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VO CADA DIA
ENALAPRIL 5 MG VO CADA DIA

SE ESPERA CONTROL DE SIGNOS VITALES SI HAY PERSISTENCIA AVISAR CON ANTICIPACION PARA AJUSTE ANTIHIPERTENSIVO

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: I10X	Nombre: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
Tipo: CONFIRMADO NUEVO	Categoria: Diagnóstico Principal	Descripcion:	
Codigo: I10X	Nombre: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
Tipo: CONFIRMADO NUEVO	Categoria: Diagnóstico Principal	Descripcion:	
Codigo: I10X	Nombre: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
Tipo: CONFIRMADO NUEVO	Categoria: Diagnóstico Relacionado 2	Descripcion:	
Codigo: I10X	Nombre: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
Tipo: CONFIRMADO NUEVO	Categoria: Diagnóstico Relacionado 2	Descripcion:	



Prof.: GARCES DIAZ JUAN GABRIEL - RM: 1032422753 Fecha: 07/03/2018 05:51:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA Y ALINEADA CON TUTOR TRANSARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA
3. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFIASARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO
4. ACCIDENTE DE TRANSITO

S// REFIERE DOLOR LEVE A NIVEL DE BRAZO IZQUIERDO, LIMITACION FUNCIONAL POR DOLOR, NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, TOLERA LA VIA ORAL

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 189.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 85.00

Fecha Impresion: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

FR (X Min) - 18.00

T (°C) - 36.00

Saturacion (%) - 92

FC (X Min) - 94.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACION, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: SE OBSERVA TUTOR EXTERNO EN ADECUADA POSICION, INMOVILIZADO ADEMAS CON FERULA DE YESO POSTERIOR INGUINOPEDICA EN ADECUADA POSICION, BIEN TOLERADA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL.

Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN PRESENTA EVOLUCION ESTACIONARIA ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ADECUADA TOLERANCIA A INMOVILIACION DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SE INDICA COLOCACION DE CABESTRILLO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. PENDIENTE NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA PARA DEFINIR MANEJO QUIRURGICO. POR OTRO LADO PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES ESTADIO II QUIEN NIEGA CUALQUIER ANTECEDENTE, DE CONSIDERA HIPERTENSION ARTERIAL DE NOVO, SE AJUSTA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO ANTE CIFRAS DE TENSION ARTERIAL SISTOLICA SOBRE 200 CON MANEJO BOCONJUGADO DE AMLODIPINO + LOSARTAN, SE SUSPENDE ENALAPRIL E HIDROCLOROTIAZIDA. PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS PREQUIRURGICOS PARA AJUSTE EN EL MANEJO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ATENTOS A EVOLUCION.

Evolucion - Plan

- Plan - 1. DIETA HIPOSODICA
2. SOLUCION SALINA 60 CC HORA
3. ENOXAPARINA 40 MG SC DIA
4. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
5. TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
6. PARACETAMOL 1 GR IV CADA 8 HORAS
7. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS ANTES DE APLICACION DE TRAMADOL
8. CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 6 HORAS
9. LOSARTAN 50 MG VO CADA 8 HORAS
10. AMLODIPINO 5 MG VO CADA 12 HORAS
11. PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS
12. PENDIENTE NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA Y VALORACION PREENESTESICA
13. CSV.AC

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S724 **Nombre:** FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

Codigo: S422 **Nombre:** FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Relacionado 1 **Descripcion:**



Prof.: **HERNANDEZ MANZANERA SEBASTIAN** - RM: 1015408914 Fecha: 07/03/2018 08:00:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE HOSPITALIZADO CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR IZQUIERDO + LUXOFRACTURA DE HUMERO PROXIMAL IZQUIERDO
REFIERE SENTIRSE BIEN, BUEN PATRON DE SUEÑO, TOLERA VIA ORAL

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 118.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 0.00

FR (X Min) - 14.00

T (*C) - 36.00

Saturacion (%) - 98

FC (X Min) - 0.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENO

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - NORMAL

Observacion extremidades - INMOVILIZACION CON TUTOR EXTERNO TRANSLARTICULA A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
CON HERIDA LIMPIAS

BUENA PERFUSION Y MOTILIDAD DISTAL

DOLOR Y LIMITACION A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO

Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - .

Evolucion - Plan

Plan - CONTINUA HOSPITALIZADO CON IGUAL MANEJO

SE SOLICITA RX DE FEMUR Y RODILLA IZQUIERDA

SE PROGRAMA PARA OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERDO + INJERTOS OSEOS EN FEMUR

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo:	Nombre:	Tipo:	Categoria:	Descripcion:
S724	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR	CONFIRMADO NUEVO	Diagnóstico Principal	
S422	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO	CONFIRMADO NUEVO	Diagnóstico Relacionado 1	

Información Complementaria

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ACCIDENTE DE TRANSITO	

Dr. José Rodríguez Gómez Méndez
R.M. 19467998
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Prof.: GOMEZ MÉNDEZ JOSE RODRÍGO - RM: 19467998 Fecha: 07/03/2018 09:00:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Subjetivo - PACIENTE QUE MANIFIESTA ESTAR BIEN ACETP AY TOELR A LA VIA ORAL DIUREIS PRESENTE , NIEGA ALZAS TERMICAS

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASASADA FIJADA Y ALINEADA CON TUTOR TRANSARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA EXTRAINSTITUCIONAL
3. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFISIARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO ANTIGUA
4. ACCIDENTE DE TRANSITO
5. HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR SUTURA EXTRAINSTITUCIONAL

ANTIBIOTICO

CEFAZOLINA FI 06/03/2018

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 120.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 78.00

FR (X Min) - 18.00

T (°C) - 36.00

Saturacion (%) - 97

FC (X Min) - 78.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENO

ALERTA OREITNAOD EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - INMOVILIZACION CON TUTOR EXTERNO TRANSLARTICULA A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON HERIDA LIMPIAS CUBIERTAS CON FURACIN

BUENA PERFUSION Y MOTILIDAD DISTAL

DOLOR Y LIMITACION A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO INMOVILIZADO CON INMOVILIZADOR DE HOMBRO IZQUIERDO HERIDA DE ANTEBRAZO CUBIERTO CON GASA FURACINADA

Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - PACIENTE MASUCLINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIGANSOTICOS ANOTADOS EN EL MOMETNO CON ADECUADA MODUACLION DELDOLOR ACEPTAY TOELR A LA VIA ORAL , CON ADECUADA MICCION ESPONATANEA, EN ESPERA DE PASO A SALAS D E CX PARA PROCEDIEMITNO POR ORTOPEDIA SE DA INFORMACION A APCIENTE MANFIEAT ENTEDER PARA CLINICOS EN DODNE SE EVIDNEICIA LEUCOCITOSIS CON NUETROFILO RESTO NORMAL SIN ALTERACION DEBE DE CONTINUAR CON CURACIONES EN ANTEBRAZO DIARIAMENTE POR RIEGSO DE INFECCION SUTURA EXTRAINSTITUCIONAL SE DA INFORMACION A PACIENTE MANFIEAT ENTEDER AMABLEMENTE EN HORAS DE LA NOCHE CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS EN EL MOMENTO CON MEJORIA DE ELLAS DEBE DE CONTINUAR POR EL MOMENTO CON MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS LOSARTAN AMLODIPINO SEGUN GUIAS DE MANEJO DE HTA YA QUE CON ESTOS SE HA CONTROLADO MEJOR . FUNCION RENAL NORMAL

Evolucion - Plan

Plan - CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO

PENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

Curaciones en antebrazo diariamente

CSV AC

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S724 **Nombre:** FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

Información Complementaria

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ACCIDENTE DE TRANSITO	



Prof.: TREJOS MÁRIN CLAUDIA LORENA - RM: 765032/13 Fecha: 07/03/2018 03:05:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA Y ALINEADA CON TUTOR TRANSARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA
3. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFISIARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO
4. ACCIDENTE DE TRANSITO
5. HIPERTENSION ARTERIAL

S// REFIERE SENTIRSE MEJOR, NIEGA DOLOR, NIEGA FIEBRE, TOLERA LA VIA ORAL

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 149.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 89.00

FR (X Min) - 19.00

T (°C) - 36.00

Saturación (%) - 85

FC (X Min) - 92.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observación extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACIÓN, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERIFERIALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: SE OBSERVA TUTOR EXTERNO EN ADECUADA POSICIÓN, INMOVILIZADO ADEMÁS CON FERULA DE YESO POSTERIOR INGUINOPÉDICA EN ADECUADA POSICIÓN, BIEN TOLERADA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL.

Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Análisis - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN PRESENTA EVOLUCIÓN HACIA LA MEJORA, ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, NO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, NOTORIA MEJORA DE CONTROL TENSIONAL. SE CONTINÚA MANEJO INSTAURADO, CURACIÓN DE HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO. PACIENTE PROGRAMADO PARA

Fecha Impresion: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ATENTOS A EVOLUCION.

Evolucion - Plan

- Plan - 1. DIETA HIPOSDICA -- NVO DESPUES DE LAS 22+00
2. SOLUCION SALINA 60 CC HORA
3. ENOXAPARINA 40 MG SC DIA
4. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
5. TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
6. PARACETAMOL 1 GR IV CADA 8 HORAS
7. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS ANTES DE APLICACION DE TRAMADOL
8. CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 6 HORAS
9. LOSARTAN 50 MG VO CADA 8 HORAS
10. AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS
11. PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA
12. CSV.AC

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S724 **Nombre:** FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

Codigo: S422 **Nombre:** FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Relacionado 1 **Descripcion:**



Prof.: **HERNANDEZ MANZANERA SEBASTIAN** - RM: 1015408914 Fecha: 08/03/2018 06:08:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE HOSPITALIZADO CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR IZQUIERDO + POSOPERATORIO DE LAVADO CION FIJACION EXTERNA CON TUTOR
REFIERE SENTIRSE BIEN, BUEN PATRON DE SUEÑO, TOLERA VIA ORAL

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 185.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 110.00

FR (X Min) - 17.00

T (*C) - 37.00

Saturacion (%) - 88

FC (X Min) - 55.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA ORIENTADO, AFEBRIL

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - NORMAL

Observacion extremidades - PACIENTE CON HERIDAS LIMPIAS A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE TERCIO DISTAL DEL MUSLO
TUTOR TRANSARTICULAR CON TRAYECTO DE LOS PINES SIN EVIDENCIA DE INFECCION
BUENA PERFUSION Y MOTILIDAD DISTAL
HOMBRO IZQUIERDO INMOVILIZADO CON INMOVILIZADOR DE HOMBRO BIEN TOLERADO
Piel y Faneras - NORMAL

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Evolucion - Analisis

Analisis - PACIENTE QUIEN CURSA CON HIPERTENSION ARTERIA, POR LO QUE NO SE PUEDE REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA DE HOY
SE CONTINUARA MEDICACION ANTIPERTENSIVA Y SE LLEVARA MAÑANA A CIRUGIA SI SUS CONDICIONES GENERALES LO PERMITEN


Evolucion - Plan

Plan - CONTINUA HOSPITALIZADO CON IGUAL MANEJO
SE INICIA
LOSARTAN TAB X 50 MG TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS
AMLODIPINO TAB 10 MG TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S724 **Nombre:** FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

Codigo: I10X **Nombre:** HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Relacionado 1 **Descripcion:**



Dr. Jose Rodriguez Gomez Mendez
R.M. 19-467-998
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Prof.: GOMEZ MENDEZ JOSE RODRIGO - RM: 19467998 Fecha: 08/03/2018 09:00:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE QUE MANIFIESTA ESTAR BIEN ACEPTA Y TOELRA LA VIA ORAL

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA Y ALINEADA CON TUTOR TRANSARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA EXTRAINSTITUCIONAL
3. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFISIARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO ANTIGUA
4. ACCIDENTE DE TRANSITO
5. HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR SUTURA EXTRAINSTITUCIONAL

ANTIBIOTICO
CEFAZOLINA FI 06/03/2018

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 125.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 78.00

FR (X Min) - 17.00

T (°C) - 36.80

Saturacion (%) - 86

FC (X Min) - 95.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENO
ALERTA ORIENTADO ENT IEMPO ESPACIO Y PERSONA
Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACION, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: SE OBSERVA TUTOR EXTERNO EN ADECUADA POSICION, INMOVILIZADO ADEMAS CON FERULA DE YESO POSTERIOR INGUINOPEDICA EN ADECUADA POSICION, BIEN TOLERADA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL.

Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN ELMOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE HIDRATADO CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, EN ESPERA DE PASO A SALAS DE CX TENTATIVAMENTE PARA EL DIAD EMAÑANA SE DA INFORMACION A PACIENTE MANIFIESTO ENTENDER MEJORA DE LAS CIFRAS TENSIONALES CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO

Evolucion - Plan

Plan - CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S724 **Nombre:** FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

Información Complementaria

Finalidad de la Consulta NO APLICA **Causa externa** ACCIDENTE DE TRANSITO **Finalidad del Procedimiento**



Prof.: TREJOS MARIN CLAUDIA LORENA - RM: 765032/13 Fecha: 08/03/2018 04:56:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA Y ALINEADA CON TUTOR TRANSARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA
3. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFISIARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO
4. ACCIDENTE DE TRANSITO
5. HIPERTENSION ARTERIAL

S// NIEGA DOLOR, NIEGA FIEBRE, TOLERA LA VIA ORAL

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 133.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 69.00

FR (X Min) - 18.00

T (°C) - 36.30

Saturacion (%) - 92

FC (X Min) - 55.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Fecha Impresion: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACION, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: SE OBSERVA TUTOR EXTERNO EN ADECUADA POSICION, INMOVILIZADO ADEMAS CON FERULA DE YESO POSTERIOR INGUINOPEDICA EN ADECUADA POSICION, BIEN TOLERADA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL.

Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN PRESENTA EVOLUCION HACIA LA MEJORIA, ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ADECUADO MANEJO DEL DOLOR. PACIENTE CON MEJORIA EN CONTROL TENSIONAL EN EL MOMENTO CON CIFRAS ESTADIO I. SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER, PENDIENTE PASO A SALAS DE CIRUGIA PROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY. ATENTOS A EVOLUCION.

Evolucion - Plan

- Plan - 1. NVO
2. SOLUCION SALINA 60 CC HORA
3. ENOXAPARINA 40 MG SC DIA
4. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
5. TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
6. PARACETAMOL 1 GR IV CADA 8 HORAS
7. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS ANTES DE APLICACION DE TRAMADOL
8. CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 6 HORAS
9. LOSARTAN 50 MG VO CADA 8 HORAS
10. AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS
11. PENDIENTE PASO A SALAS DE CIRUGIA
12. CSV.AC

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S724 **Nombre:** FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

Codigo: S422 **Nombre:** FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Relacionado 1 **Descripcion:**



Prof.: HERNANDEZ MANZANERA SEBASTIAN - RM: 1015408914 Fecha: 09/03/2018 07:13:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Descripcion del procedimiento - Descripcion

Cirujano - GOMEZ

Ayudante - HERNANDEZ

Instrumentadora - KAREN

Anestesiologo - FUENTES

Diagnostico Preoperatorio - FRACTURA ABIERTA DE FEMUR IZQUIERDO

Tejidos enviados a Patologia - NO

Descripcion del procedimiento - Procedimientos

Procedimiento1 - OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERDO

Vía1 - Primera vía

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S724 **Nombre:** FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

Información Complementaria

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ACCIDENTE DE TRANSITO	



Prof.: GOMEZ MENDEZ JOSE RODRIGO - RM: 19467998 Fecha: 09/03/2018 01:15:00p.m.

Especialidad: CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE EN EL MOMENTO CON DOLOR EN ZOAN DE MIEB RO INFERIOR IZQUIERDO ACEPTAY TOLERA LA VIA ORAL DIUREIS PRESENTE

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA
3. ALINEADA CON TUTOR TRANSARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA EXTRAINSTITUCIONAL YA RETIRADO
3. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFISIARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO ANTIGUA
4. ACCIDENTE DE TRANSITO
5. HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR SUTURA EXTRAINSTITUCIONAL

ANTIBIOTICO
CEFAZOLINA FI 06/03/2018

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 196.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 87.00

FR (X Min) - 16.00

T (°C) - 36.00

Saturacion (%) - 89

FC (X Min) - 102.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENO
ALERTA OREITNADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA
Cabeza - NORMAL

Observación cabeza - PALIDEZX MUCOCUTANEA

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - PRESENCIA DE VENDAJE BULTOSO EN MIEBRO INFEIROR IZUQUIERDO CON ADECUADO POSICIONAMIENTO NO ESTIGMAS DE SANGRADO EN MIEBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PRESENCIA DE INMOVILIZADOR CON CABERSTRILLO EN ADEUCADO POSCIONAMIENTO
PULSOS PRESENTES
Piel y Faneras - NORMAL

Fecha Impresion: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Evolucion - Analisis

Analisis - PACIENTE MASUCLINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO HEMODINAMCIAMENTE ESTABLE HIDRATADO CON PRESECNIA DE PALIDEZ MUCOCUTANEA QUE EN EL MOMENTO CPOR SANGRADO INTRA QX REQUIERE DE TRANSFUSION SANGUINEA .

RX DE RODILLA EN DONFE SE EVIDENCIA EN EL CON ADECUADA FIJACION DE MATERIALDE OSTEOSINTEISS DEBE DE OCNTINUAR MANEJO PARA EL DOLOR

SE RECIBEN UNIDADES DE GRE SE REALIZA EXPLICACION DE RIESGOS Y BENEFICIOS DE REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL FIRMADO CONSENTIMIENTO POR PACIENTE Y FAMILIAR SE REALZIA INICIO A LA PRIMERA UNIDAD UNIDAD NUMERO 180131170 CON SELLO DE CALIDAD 180131170 CON FECHA DE VENCIMIENTO 18/04/2018 O POSITIVO

CON SV DE TA 196/87 MMHG FC 102 L MIN SAT 89 SIN SOPORTE DE OXIGENO T 36.2

SE DEBE DE CONTINUAR CON MONITORIZACION CONTINUA AVISAR CUALQUIER CAMBIO

Evolucion - Plan

Plan - CSV AC

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S724

Nombre: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripcion:

Información Complementaria

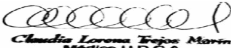
Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

ACCIDENTE DE TRANSITO



Prof.: TREJOS MARIN CLAUDIA ELORENA - RM: 765032/13 Fecha: 09/03/2018 03:16:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - SE SIENTE MEJOR, NO DOLOR E MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, DISCRETO DOLOR EN BRAZO IZQUIERDO ,

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - 1 DIA POP OSTEOSINTESIS FEMUR IZQUIERDO TOLERO TRANSFUSION SANGUINEA ANOCHE, ACTUALMENTE LUCIDO, ORIENTADO MANIFIESTA DOLOR MODERADO BRAZO IZQUIERDO, DOLOR MINIMO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 186.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 85.00

FR (X Min) - 16.00

T (*C) - 37.12

Saturacion (%) - 89

FC (X Min) - 95.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENO

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Observación torax - RUIDOS CARDIACos rítmicos, no soplos,, pulmones limpios

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - DOLOR PALPATORIO LIMITACION FUNCIONAL EN BRAZO IZQUIERDO, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE OCLUSIVO NO SANGRADO EN VENDAJES PULSOS PERIFERICOS PRESENTES , SENSIBILIDAD

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

AERTEJOS CONSERVADA BUENA MOVILIDAD, PERFUSION TISULAR NORMAL
Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - POP EN BUENA EVOLUCION, PENDIENTE RESULTADO CUADRO HEMATICO TOMADO HOY

Evolucion - Plan

Plan - DIETA HIPOSODIDA, SOLUCION SALINA 1.500 CC ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEA, OMEPRAZOL 20 MG DIA, TRAMADOL 50 MG IV C/ 8 HS DILUIDA, METICKLOPRAMIDA IV C/ 8 HS PARACETAMOL 1| GR IV C/ 8 HS CEFAZOLINA 1 GR C/ 6 HS IV, LOSARTAN 50 MG C/ 8 HS AMLODIPINO 10 MG C/ 24 HS
CSV,

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S724	Nombre: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR	
Tipo: CONFIRMADO NUEVO	Categoria: Diagnóstico Principal	Descripcion:

SOCIEDAD MEDICA DE
ORTOPEDIA Y ACCIDENTES
LABORALES S.A.
Dr. Fernando Castro

Prof.: CASTRO BUENO FERNANDO - RM: 19226013 Fecha: 10/03/2018 07:43:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE EN 1ER POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERO
REFIERE SENTIRSE BIEN, BUEN PATRON DE SUEÑO, TOLERA VIA ORAL

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 118.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 8.00

FR (X Min) - 1.00

T (°C) - 36.00

Saturacion (%) - 90

FC (X Min) - 80.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA ORIENTADO, AFEBRIL

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - NORMAL

Observacion extremidades - INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO BIEN TOLERADA
BUENA PERFUSION Y MOTILIDAD DISTAL
DOLOR Y EDEMA RESIDUAL
Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - .

Evolucion - Plan

Plan - CONTINUA HOSPITALIZADO CON IGUAL MANEJO

Fecha Impresión: 22/3/2018

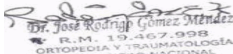
Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S724 **Nombre:** FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: GOMEZ MENDEZ JOSE RODRIGO - RM: 19467998 Fecha: 10/03/2018 12:30:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE REFIERE QUE SIENTE DOLOR LENTO EN LA PIERNA, NO HA PRESENTADO NAUSEAS, NO EMESIS, NO FIEBRE, DIURESIS NORMAL, NO HABITO INTESTINAL.

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL AL TACTO

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 148.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 70.00

FR (X Min) - 22.00

T (°C) - 36.00

Saturación (%) - 90

FC (X Min) - 100.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15
Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - NORMAL

Observación extremidades - EN HOMBRO IZQUIERDO EVIDENCIA DE EQUIMOSIS EN REGION DE BRAZO TERCIO SUPERIOR CON EDEMA, CON DOLOR A LA PALPACION, LIMITACION DE MOVILIDAD POR DOLOR, BUENA PERFUSION DISTAL, CON INMOVILIZACION.
EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO PRESENTA FERULA INGUINOPEDICA EN BUEN ESTADO NO EDEMAS EN REGION PROXIMAL NI DISTAL DE LA FERULA, PACIENTE AQUEJA DOLOR EN MUSLO, BUENA PERFUSION DISTAL. NO SE RETIRA LA FERULA
Piel y Faneras - NORMAL

Observación piel y fanelas - ANOTADO

Evolucion - Analisis

Analisis - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD EN SU SEGUNDO DIA POSTOPERATORIO DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERDO MAS FRACTURA IMPACTADA DE HUMERO PROXIMAL, HERIDA SUTURADA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CIFRA TENSIONAL ELEVADA, CONSIDERO CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO.

Evolucion - Plan

- 1.- DIETA HIPOSODICA
- 2.- CABECERA ELEVADA, BARANDAS ARRIBA
- 3.- CONTINUAR CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS
- 4.- LOSARTAN 50 MG CADA 8 HORAS
- 5.- AMLODIPINO 10 MG UNA VEZ AL DIA
- 6.- OMEPRAZOL 20 MG AL DIA
- 7.- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS EN GOTEJO LENTO
- 8.- PARACETAMOL 1 GR VIA ORAL CADA 8 HORAS
- 9.- ENOXAPARAINA 40 MG SC CADA DIA
- 10.- CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 6 HORAS

Fecha Impresion: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

11.- ATORVASTATINA 40 MG EN LA NOCHE
12.- CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo:	Nombre:	Tipo:	Categoria:	Descripcion:
S724	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR	CONFIRMADO NUEVO	Diagnóstico Principal	
S422	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO	CONFIRMADO NUEVO	Diagnóstico Relacionado 1	
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO NUEVO	Diagnóstico Relacionado 3	



Prof.: **PACHECO ESPINOSA ADRIANA ALEXANDRA** - RM: 250558/06 Fecha: 11/03/2018 07:39:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - IDX 2 DIA POP REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE FRACTURA SUPRA E INTERCONDILEA DE FEMUR IZQUIERDO. ACOMPAÑADO POR FAMILIAR. REFIERE DOLOR MODERADO

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 148.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 70.00

FR (X Min) - 22.00

T (°C) - 36.00

Saturacion (%) - 90

FC (X Min) - 100.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, SIN DISNEA

Cabeza - NORMAL

Observación cabeza - NO SE EXPLORA

Cuello - NORMAL

Observacion cuello - NO SE EXPLORA

Torax - NORMAL

Observación torax - NO SE EXPLORA

Abdomen - NORMAL

Observacion abdomen - NO SE EXPLORA

Genitourinario - NORMAL

Observacion genitourinario - NO SE EXPLORA

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - HOMBRO IZQUIERDO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO. PERFUSION Y MOVILIDAD DE LOS DEDOS PRESEVADAS
MII: INMOVILIZADO CON FERULA POSTERIOR LARGA. HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS SIN EVIDENCIA DE SANGRADO O SECRECION ACTIVAS.
PERFUSION Y MOVILIDAD DE LOS DEDOS NORMALES
Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Fecha y hora de impresión:

22/03/2018

09:26:43a.m.

rptEpicrisisHC.rpt

Página 17 de 43

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Análisis - POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERDO CON BUENA EVOLUCION

Evolucion - Plan

Plan - CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO. ANALGESIA, MANEJO ANTIHIPERTENSIVO Y ANTIBIOTICOTERAPIA IGUAL

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S724 **Nombre:** FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



MA VICTORIA PARDO R.
ORTOPEDISTA U.N.
0158 4455 4455

Prof.: PARDO RUIZ MARIA VICTORIA - **RM:** 1042/93 **Fecha:** 11/03/2018 02:41:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA Y ALINEADA CON TUTOR TRANSARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA
- 2.1. POP REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA + INJERTO OSEO FEMUR IZQUIERDO
3. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFIASARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO
4. ACCIDENTE DE TRANSITO
5. HIPERTENSION ARTERIAL

S// REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR CONTROLADO, NIEGA FIEBRE, TOLERA LA VIA ORAL

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 144.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 54.00

FR (X Min) - 16.00

T (°C) - 36.00

Saturación (%) - 87

FC (X Min) - 98.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observación extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACION, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO POSTERIOR INGUINOPEDICA EN ADECUADA POSICION, BIEN TOLERADA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL

Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Análisis - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN PRESENTA EVOLUCION HACIA LA MEJORIA, ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ADECUADO MANEJO DEL DOLOR. SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE ENCUENTRA EN TRAMITE DE REMISION PARA CONTINUAR MANEJO POR EPS. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR EL MANEJO. ATENTOS A EVOLUCION.

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Evolucion - Plan

Plan - CONTINUA MANEJO INSTAURADO, TRAMITE DE REMISION PARA MANEJO POR EPS

DIAGNOSTICOS CIE

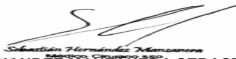
Codigo: S724

Nombre: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripcion:



Prof.: **HERNANDEZ MANZANERA SEBASTIAN** - RM: 1015408914 Fecha: 12/03/2018 10:34:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE EN EL MOMENTO CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR ASPECTO TOELRAL VIA ORAL

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA
3. ALINEADA CON TUTOR TRANSARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA EXTRA INSTITUCIONAL YA RETIRADO
4. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFISIARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO ANTIGUA
4. ACCIDENTE DE TRANSITO
5. HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR SUTURA EXTRA INSTITUCIONAL

ANTIBIOTICO

CEFAZOLINA FI 06/03/2018

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 130.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 78.00

FR (X Min) - 17.00

T (*C) - 36.70

Saturacion (%) - 91

FC (X Min) - 93.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENO

ALERTA ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACION, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO POSTERIOR INGUINOPEDICA EN ADECUADA POSICION, BIEN TOLERADA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL

Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR ACEPTO TOELRAL VIA ORAL EN ESPERA DE REMISION PARA MANEJO QUIRURGICO POR PARTE DE SU EPS SE CONTINUA POR EL MOMENTO CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO

Evolucion - Plan

Fecha y hora de impresión:

22/03/2018

09:26:43a.m.

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Fecha Impresion: 22/3/2018

Sexo: Masculino

Plan - PENDIENTE REMISION

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S724 **Nombre:** FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**


Claudia Lorena Trejos Moron
Medico General

Prof.: TREJOS MARIN CLAUDIA LORENA - RM: 765032/13 Fecha: 12/03/2018 02:22:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA Y ALINEADA CON TUTOR TRANSARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA
- 2.1. POP REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA + INJERTO OSEO FEMUR IZQUIERDO
3. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFISIARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO
4. ACCIDENTE DE TRANSITO
5. HIPERTENSION ARTERIAL

S// REFIERE DOLOR LEVE A NIVEL DE MUSLO IZQUIERDO, NIEGA FIEBRE, TOLERA LA VIA ORAL

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 158.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 83.00

FR (X Min) - 18.00

T (°C) - 36.20

Saturacion (%) - 87

FC (X Min) - 90.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACION, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO POSTERIOR INGUINOPEDICA EN ADECUADA POSICION, BIEN TOLERADA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL
Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN PRESENTA EVOLUCION HACIA LA MEJORIA, ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR. SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, EN TRAMITE DE REMISION PARA CONTINUAR MANEJO POR SU EPS. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ATENTOS A EVOLUCION.

Evolucion - Plan

Plan - CONTINUA MANEJO INSTAURADO

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

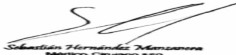
Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

PENDIENTE REMISION

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S724 **Nombre:** FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: **HERNANDEZ MANZANERA SEBASTIAN** - RM: 1015408914 Fecha: 13/03/2018 08:08:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Día Ing: 12/3/18 12:22 p.m. **Tp Adm:** HOSPITALIZACION **Triaje:** Hospitalizacion **Día Sal:**

Dx Ingreso: S422 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO **Hospitalizacion Interna**

Informacion de Egreso

Estado Salida:	Causa Salida:
Dx Egreso:	Tipo Egreso:
Dx Muerte:	Dx Relaciona1:
Dx Relaciona2:	Dx Relaciona3:
Fecha Orden Egreso:	Fecha Orden Egreso Adm:

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE EN POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERO
REFIERE SENTIRSE BIEN, BUEN PATRON DE SUEÑO, TOLERA VIA ORAL

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 118.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 80.00

FR (X Min) - 14.00

T (°C) - 36.00

Saturacion (%) - 90

FC (X Min) - 8.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA ORIENTADO, AFEBRIL

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - NORMAL

Observacion extremidades - INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO BIEN TOLERADA

BUENA PERFUSION Y MOTILIDAD DISTAL

DOLOR Y EDEMA RESIDUAL

Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - -

Evolucion - Plan

Plan - CONTINUA HOSPITALIZADO CON IGUAL MANEJO

Fecha Impresión: 22/3/2018

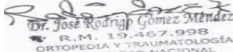
Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S727 **Nombre:** FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: GOMEZ MÉNDEZ JOSE RODRÍGO - **RM:** 19467998 **Fecha:** 13/03/2018 09:08:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Día Ing: 6/3/18 11:43 a.m. **Tp Adm:** HOSPITALIZACION **Triage:** TRIAGE IV **Día Sal:** 14/3/18 12:20 p.m.

Dx Ingreso: S422 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO

Información de Egreso

Estado Salida: VIVO **Causa Salida:** ALTA
Dx Egreso: S724 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR **Tipo Egreso:** DEFINITIVO
Dx Muerte: **Dx Relaciona1:**
Dx Relaciona2: **Dx Relaciona3:**
Fecha Orden Egreso: 12/3/18 11:14 a.m. **Fecha Orden Egreso Adm:** 14/3/18 12:20 p.m.

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE EN EL MOMENTO CON ADECUADA MODUACION DEL DOLOR

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA
3. ALINEADA CON TUTOR TRANSARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA EXTRAINSTITUCIONAL YA RETIRADO
3. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFISIARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO ANTIGUA
4. ACCIDENTE DE TRANSITO
5. HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR SUTURA EXTRAINSTITUCIONAL

ANTIBIOTICO
CEFAZOLINA FI 06/03/2018 FT 12/03/2018

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 120.00
TA Diastólica (mm de Hg) - 78.00
FR (X Min) - 18.00
T (*C) - 36.00
Saturacion (%) - 97
FC (X Min) - 78.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENO
ALERTA ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA
Cabeza - NORMAL
Cuello - NORMAL
Torax - NORMAL
Abdomen - NORMAL
Genitourinario - NORMAL
Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACION, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO POSTERIOR INGUINOPEDICA EN ADECUADA POSICION, BIEN TOLERADA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL

Fecha y hora de impresión: 22/03/2018 09:26:43a.m.

Fecha Impresion: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CON ADECUADA MODUACION DEL DOLOR ACEPTA Y TOLERALA VIA ORAL DIUREISS PRESENTE ADECUADA MODUACION DEL DOLOR DEBE DE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO ANALGESICO ANTIHIPERTENSIVO TROMBOPROFILACTIC HASTA QUE SU EPS LOGRE UBICACION PARA CONTINUACION DE MANEJO QUIRURGICO

Evolucion - Plan

Plan - PENDIENTE REMISION

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S724 **Nombre:** FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

Información Complementaria

Finalidad de la Consulta **Causa externa** **Finalidad del Procedimiento**
NO APLICA Otra



Prof.: TREJOS MARIN CLAUDIA LORENA - RM: 765032/13 Fecha: 13/03/2018 02:20:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA Y ALINEADA CON TUTOR TRANSARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA
- 2.1. POP REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA + INJERTO OSEO FEMUR IZQUIERDO
3. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFISIARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO
4. ACCIDENTE DE TRANSITO
5. HIPERTENSION ARTERIAL

S// NIEGA DOLOR, NIEGA FIEBRE, TOLERA LA VIA ORAL

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 142.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 82.00

FR (X Min) - 18.00

T (°C) - 36.00

Saturacion (%) - 89

FC (X Min) - 82.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENAS CONDICIONES GENERALES. AFEBRIL, HIDRATADO

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Fecha Impresion: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACION, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO POSTERIOR INGUINOPEDICA EN ADECUADA POSICION, BIEN TOLERADA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL
Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN PRESENTA EVOLUCION HACIA LA MEJORIA, ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ADECUADO MANEJO DEL DOLOR. SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, PENDIENTE TRAMITE DE REMISION PARA CONTINUAR MANEJO POR SU EPS. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR EL MANEJO. ATENTOS A EVOLUCION.

Evolucion - Plan

Plan - CONTINUA MANEJO INSTAURADO
PENDIENTE REMISION

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S724 **Nombre:** FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

Codigo: S422 **Nombre:** FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Relacionado 1 **Descripcion:**



Prof.: **HERNANDEZ MANZANERA SEBASTIAN** - RM: 1015408914 Fecha: 14/03/2018 06:24:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Día Ing: 12/3/18 12:22 p.m. **Tp Adm:** HOSPITALIZACION **Triage:** Hospitalizacion Interna **Día Sal:**
Dx Ingreso: S422 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO

Informacion de Egreso

Estado Salida: **Causa Salida:**
Dx Egreso: **Tipo Egreso:**
Dx Muerte: **Dx Relaciona1:**
Dx Relaciona2: **Dx Relaciona3:**
Fecha Orden Egreso: **Fecha Orden Egreso Adm:**

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE EN POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERO
REFIERE SENTIRSE BIEN, BUEN PATRON DE SUEÑO, TOLERA VIA ORAL

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 118.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 80.00

FR (X Min) - 14.00

T (°C) - 36.00

Saturacion (%) - 90

FC (X Min) - 80.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENO

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Fecha Impresion: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - NORMAL

Observacion extremidades - INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO BIEN TOLERADA
BUENA PERFUSION Y MOTILIDAD DISTAL
DOLOR Y EDEMA RESIDUAL
Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - ,

Evolucion - Plan

Plan -

CONTINUA HOSPITALIZADO CON IGUAL MANEJO

DIAGNOSTICOS CIE

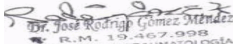
Codigo: S727

Nombre: FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripcion:



Prof.: GOMEZ MENDEZ JOSE RODRIGO - RM: 19467998 Fecha: 14/03/2018 08:33:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE QUE MAQNIFIESTA EN EL MOMENTO ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL
DIURESIS PRESENTE ACEPTA Y TOELRA LA VIA ORAL

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA
3. ALINEADA CON TUTOR TRANSARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA EXTRAINSTITUCIONAL YA RETIRADO
4. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFISIARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO ANTIGUA
5. ACCIDENTE DE TRANSITO
6. HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR SUTURA EXTRAINSTITUCIONAL

ANTIBIOTICO

CEFAZOLINA FI 06/03/2018 FT 12/03/2018

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 145.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 75.00

FR (X Min) - 17.00

T (°C) - 35.70

Saturacion (%) - 88

FC (X Min) - 96.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENO

ALERTA OREITNADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Fecha Impresion: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACION, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO POSTERIOR INGUINOPEDICA EN ADECUADA POSICION, BIEN TOLERADA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL
Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - PACIENTE MASUCLINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE HIDRATADO CON ADECUADA MODUZCLION DEL DOLOR EN ESPERA DE TRAMITE DE REMISION PARA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO POR PARTE DE SU EPS SIBN RESPUESTA AUN FAVORABLE, POR EL MOMENTO SE ESTA DANDO ATENCION PARA MANEJO DEL DOLOR Y REALIZACION DE CURACIONES TANTO EN SITIO QUIRURGICO INSTITUCIONAL, COMO EN HERIDA SUTURADA EXTRAINSTITUCIONALMENTE, SE LLAMA A EL SERVICIO DE REFERENCIA HABLANDO CON LA SEÑORA LINA DE LA CLINICA DE ORTOPEIDA Y ACCIDENTES LABORALES QUE INFORMA LLAMADA ASISTEMA DE REFERENCIA DE LA EPS COMPARTA DEL PACIENTE E INFORMA QUE LA SEÑORA VANESA VESGAS QUE AUN NO HAN PODIDO ENCONTRAR SITIO PARA REMISIONAR Y CONTINUAR CON EL MANEJO POR LO CUAL SE INSISTE EN ESTA DE FORMA PRIORITARIA, PROCEDIMTNO FALTANTE REDUCION DE FX DE HUMERO IZQUIERDO, SE EXPLICA PACIENTE MANIFIEAT EENTENDER

Evolucion - Plan

Plan - PENDIENTE REMISION A SU EPS PARA CONTINUACION DE PROCEDIMTNO QUIRURGICO
ANALGESIA
CURACIONES DIARIAS

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S727 **Nombre:** FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

Codigo: S423 **Nombre:** FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoria:** Diagnóstico Relacionado 1 **Descripcion:**

Información Complementaria

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ACCIDENTE DE TRANSITO	



Prof.: TREJOS MARIN CLAUDIA LORENA - RM: 765032/13 Fecha: 14/03/2018 05:58:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA
3. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFISIARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO ANTIGUA
4. ACCIDENTE DE TRANSITO
6. HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR SUTURA EXTRAINSTITUCIONAL

S// REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR, NIEGA FIEBRE, TOLERA LA VIA ORAL

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBERIL, HIDRATADO

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 149.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 80.00

FR (X Min) - 19.00

T (°C) - 36.90

Fecha Impresion: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Saturacion (%) - 87

FC (X Min) - 96.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL, HIDRATADO

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACION, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: SIN INMOVILIZACION, DESCUBIERTO, SE OBSERVAN HERIDAS QUIRURGICAS EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES, HERIDA EN TERCIO DISTAL DE CARA ANTERIOR DE MUSLO EN BUEN ESTADO
Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN PRESENTA EVOLUCION HACIA LA MEJORIA, ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, NO DETIORO DEL ESTADO GENERAL, HERIDAS QUIRURGICAS EN BUENAS CONDICIONES. SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, A LA ESPERA DE REMISION POR SU EPS PARA CONTINUAR MANEJO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ATENTOS A EVOLUCION

Evolucion - Plan

Plan - CONTINUA MANEJO INSTAURADO
PENDIENTE REMISION PARA MANEJO EN SU EPS

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S727 **Nombre:** FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

Codigo: S423 **Nombre:** FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoria:** Diagnóstico Relacionado 1 **Descripcion:**



Prof.: HERNANDEZ MANZANERA SEBASTIAN - RM: 1015408914 Fecha: 15/03/2018 07:32:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE EN POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERO
REFIERE SENTIRSE BIEN, BUEN PATRON DE SUEÑO, TOLERA VIA ORAL

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 118.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 80.00

FR (X Min) - 14.00

T (°C) - 36.00

Saturacion (%) - 90

FC (X Min) - 80.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENO

Fecha Impresion: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - NORMAL

Observacion extremidades - INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO BIEN TOLERADA
BUENA PERFUSION Y MOTILIDAD DISTAL
DOLOR Y EDEMA RESIDUAL
Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - -

Evolucion - Plan

Plan -

CONTINUA HOSPITALIZADO CON IGUAL MANEJO

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S727

Nombre: FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripcion:

Información Complementaria

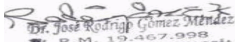
Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

ACCIDENTE DE TRANSITO



Prof.: GOMEZ MENDEZ JOSE RODRIGO - RM: 19467998 Fecha: 15/03/2018 09:50:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE QUE MANIFIESTA EN EL MOMENTO CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR ACEPTA TOELR ALA VIA ORAL

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA
3. ALINEADA CON TUTOR TRANSARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA EXTRAINSTITUCIONAL YA RETIRADO
4. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFISIARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO ANTIGUA
5. ACCIDENTE DE TRANSITO
6. HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR SUTURA EXTRAINSTITUCIONAL

ANTIBIOTICO

CEFAZOLINA FI 06/03/2018 FT 12/03/2018

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 120.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 78.00

FR (X Min) - 18.00

T (°C) - 36.00

Saturacion (%) - 91

FC (X Min) - 78.00

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENO
ALERTA ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA
Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACION, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO POSTERIOR INGUINOPEDICA EN ADECUADA POSICION, BIEN TOLERADA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL
Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - PACIENTE MASUCLINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CON ADECUADA MODUALCION DEL DOLOR ACEPTAY TOLERA LA VIA ORAL DIURESIS PRESENTE , EN ESPERA DE RESPUESTA POR PARTE DE SU EPS PARA REALZACION DE REMISION Y ASI PODER CONTINUAR CON MANEJO QUIRURGICO EN ESPERA DE ESTA PARA REDUCCION DE FX POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POR EL MOMENTO CONTINUAR CON CURACIONES Y MANEJO ANALGESICO POR HORARIO TROMBOPROFILaxis

Evolucion - Plan

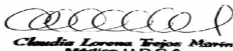
Plan - penidnete remisión a su eps
CONTINUA MANEJO ANALGESICO TROMBOPROFLAXIS
CURACIONES DIARIAS POR ENFERMERIA

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S727 **Nombre:** FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

Información Complementaria

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ACCIDENTE DE TRANSITO	



Prof.: TREJOS MARIAN CLAUDIA LORENA - RM: 765032/13 Fecha: 15/03/2018 03:43:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA
3. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFIASARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO ANTIGUA
4. ACCIDENTE DE TRANSITO
6. HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR SUTURA EXTRAINSTITUCIONAL

S// REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR, NIEGA FIEBRE, TOLERA LA VIA ORAL

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 137.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 65.00

FR (X Min) - 19.00

Fecha Impresion: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

T (°C) - 36.00

Saturacion (%) - 87

FC (X Min) - 62.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACION, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: SIN INMOVILIZACION, DESCUBIERTO, SE OBSERVAN HERIDAS QUIRURGICAS EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES, HERIDA EN TERCIO DISTAL DE CARA ANTERIOR DE MUSLO EN BUEN ESTADO
Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN PRESENTA EVOLUCION HACIA LA MEJORIA, ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ADECUADO MANEJO DEL DOLOR. HERIDAS QUIRURGICAS EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES. SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, A LA ESPERA DE ACEPTACION POR PARTE DE EPS PARA CONTINUAR MANEJO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR EL MANEJO.

Evolucion - Plan

Plan - CONTINUA MANEJO INSTAURADO
PENDIENTE TRAMITE DE REMISION POR PARTE EPS

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S727 **Nombre:** FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

Codigo: S423 **Nombre:** FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoria:** Diagnóstico Relacionado 1 **Descripcion:**



Prof.: ~~HERNANDEZ MANZANERA SEBASTIAN~~ - RM: 1015408914 Fecha: 16/03/2018 07:12:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE EN POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERO
REFIERE SENTIRSE BIEN, BUEN PATRON DE SUEÑO, TOLERA VIA ORAL

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 118.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 0.00

FR (X Min) - 14.00

T (°C) - 36.00

Saturacion (%) - 90

FC (X Min) - 80.00

Examen Fisico - Hallazgos

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Aspecto General - BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA ORIENTADO, AFEBRIL

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - NORMAL

Observacion extremidades - INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO BIEN TOLERADA

BUENA PERFUSION Y MOTILIDAD DISTAL

DOLOR Y EDEMA RESIDUAL

Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - .

Evolucion - Plan

Plan -

CONTINUA HOSPITALIZADO CON IGUAL MANEJO

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S727

Nombre: FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripcion:

Información Complementaria

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

ACCIDENTE DE TRANSITO

Dr. José Rodrigo Gómez Méndez
R.M. 19-467-008
Calle 10 de Agosto 1001

Prof.: GOMEZ MENDEZ JOSE RODRIGO - RM: 19467998 Fecha: 16/03/2018 09:26:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE EN EL MOMENTO CON ADECUADA MPODUACION DEL DOLOR

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA
3. ALINEADA CON TUTOR TRANSARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA EXTRAINSTITUCIONAL YA RETIRADO
4. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFISIARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO ANTIGUA
5. ACCIDENTE DE TRANSITO
6. HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR SUTURA EXTRAINSTITUCIONAL

ANTIBIOTICO

CEFAZOLINA FI 06/03/2018 FT 12/03/2018

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 120.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 78.00

FR (X Min) - 18.00

T (°C) - 36.00

Saturacion (%) - 97

Fecha Impresion: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

FC (X Min) - 77.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENO

ALERTA ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACION, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO POSTERIOR INGUINOPEDICA EN ADECUADA POSICION, BIEN TOLERADA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL
Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - PACIENTE MASUCLINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR EN ESPERA AUN DE REMISION POR PARTE DE SU EPS PARA CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO QUIRURGICO.

Evolucion - Plan

Plan - PENDIENTE REMISION POR SU EPS

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S727 **Nombre:** FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

Codigo: S727 **Nombre:** FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

Información Complementaria

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ACCIDENTE DE TRANSITO	



Prof.: TREJOS MARIN CLAUDIA LORENA - RM: 765032/13 Fecha: 16/03/2018 05:59:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE EN POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERO
REFIERE SENTIRSE BIEN, BUEN PATRON DE SUEÑO, TOLERA VIA ORAL

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 118.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 0.00

FR (X Min) - 14.00

T (°C) - 36.00

Saturacion (%) - 90

FC (X Min) - 80.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENO

Fecha Impresion: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - NORMAL

Observacion extremidades - INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO BIEN TOLERADA
BUENA PERFUSION Y MOTILIDAD DISTAL
DOLOR Y EDEMA RESIDUAL
Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - .

Evolucion - Plan

Plan -
CONTINUA HOSPITALIZADO CON MANEJO ANTIBIOTICO ENDEVENOSO
CURACION DIARIA
CIRUGIA DIFERIDA SEN EVOLUCION

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo:	Nombre:	Descripcion:
S727	FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR	
Tipo:	Categoria:	Descripcion:
IMPRESION DIAGNOSTICA	Diagnóstico Principal	

Información Complementaria

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ACCIDENTE DE TRANSITO	

Dr. José Rodrigo Gómez Méndez
R.M. 19.467.998
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Prof.: GOMEZ MENDEZ JOSE RODRIGO - RM: 19467998 Fecha: 17/03/2018 08:28:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE EN EL MOMENTO CON ADECUADA MODAUCION DEL DOLOR ACEPTAY TOELR ALA VIA ORAL DIURESIS PRESENTE, NIEGA EMESIS

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA
3. ALINEADA CON TUTOR TRANSARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA EXTRAINSTITUCIONAL YA RETIRADO
4. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFIASARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO ANTIGUA
5. ACCIDENTE DE TRANSITO
6. HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR SUTURA EXTRAINSTITUCIONAL

ANTIBIOTICO
CEFAZOLINA FI 06/03/2018 FT 12/03/2018

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 120.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 78.00

FR (X Min) - 18.00

T (°C) - 36.00

Saturacion (%) - 97

Fecha Impresion: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

FC (X Min) - 96.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENO

ALERTA ORITNAOD EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACION, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO POSTERIOR INGUINOPEDICA EN ADECUADA POSICION, BIEN TOLERADA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL
Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - Paciente masculino de 66 años DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO HEMODINAMCIAMENTE ESTABLE HIDRATADO CON ADECUADA MODPULACION DEL DOLOR EN ESPERA AUN DE RESPUESTA POR PARTE DE SU EPS PARA TERMINACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO REDUCCION DE FX DE HUMERO IZQUIERDO, SE CONTINUA POR EL MOMENTO CON IGUAL MANEJO MEDICO A INSTAURADO SIN FAMILIAR EN EL MOMENTO. SE INSISTE A PACIENTE EN AVISAR A PERSONAL DE ENFERMERIA CUANDO TENGA DESEO DE MICCIONAR YA QUE HEMOS TENIDO DIFICULTADES Y SE HACE EN LA CAMA

Evolucion - Plan

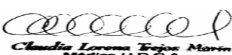
- Plan - 1.- DIETA HIPOSODICA
- 2.- CABECERA ELEVADA, BARANDAS ARRIBA
- 3.- ADAPTER
- 4.- LOSARTAN 50 MG CADA 8 HORAS
- 5.- AMLODIPINO 10 MG UNA VEZ AL DIA
- 6.- OMEPRAZOL 20 MG AL DIA
- 7.- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS EN GOTEO LENTO
- 8.- SUSPENDER PARACETAMOL
- 9.- ENOXAPARAINA 40 MG SC CADA DIA
- 10.- CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 6 HORAS---SUSPENDIDA YA
- 11.- CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS
- 12. PENDIENTE REMISION A SU EPS

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo	Nombre	Tipo	Categoria	Descripcion
S727	FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR	IMPRESION DIAGNOSTICA	Diagnóstico Principal	
S423	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO	IMPRESION DIAGNOSTICA	Diagnóstico Relacionado 1	

Información Complementaria

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ACCIDENTE DE TRANSITO	



Prof.: TREJOS MARIN CLAUDIA LORENA - RM: 765032/13 Fecha: 18/03/2018 07:35:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Informacion General - Datos Generales

Motivo de la Consulta - PACIENTE EN POP OSTEOSINTESIS FRCTURA FEMUR IZQ, REFIERE SENTIRSE BIEN

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Enfermedad Actual - CONCIENTE HIDRATADO AFEBRIL

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 147.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 74.00

FR (X Min) - 18.00

T (°C) - 36.00

Saturacion (%) - 91

FC (X Min) - 96.00

Estatura (mt) - 160.00

Peso (Kg) - 76

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUEN ASPECTO GENERAL

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - INMOVILIZACION PIERNAS IZQ CON FERULA DE YESO BIEN TOLERADA

BUENA PERFUSION DISTAL

Piel y Faneras - NORMAL

Plan de Manejo - Plan de Manejo

Recomendaciones y Comentarios - PLAN

CONTINUA HOSPITALIZADO CON ORDENES IQUALES

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S727

Nombre: FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripcion:

Información Complementaria

Finalidad de la Consulta

NO APLICA

Causa externa

Otra

Finalidad del Procedimiento



Prof.: KAMENYAR OLEXIY RM: 288913 Fecha: 18/03/2018 08:50:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - IDX FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL IZQUIERDO. POP OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

SIN FAMILIAR EN LA HABITACION. REFIERE DOLOR MODERADO

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 195.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 84.00

FR (X Min) - 17.00

T (°C) - 35.40

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Saturación (%) - 90

FC (X Min) - 98.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, SIN DISNEA

Cabeza - NORMAL

Observación cabeza - NO SE EXPLORA

Cuello - NORMAL

Observación cuello - NO SE EXPLORA

Torax - NORMAL

Observación torax - NO SE EXPLORA

Abdomen - NORMAL

Observación abdomen - NO SE EXPLORA

Genitourinario - NORMAL

Observación genitourinario - NO SE EXPLORA

Extremidades - ANORMAL

Observación extremidades - HOMBRO IZQUIERDO SIN EDEMA. IMPOSIBILIDAD PARA RCOS DE MOVIMIENTO. NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: CICATRICES QUIRURGICAS EN BUEN ESTADO. MOVILIZA ACTIVAMENTE LOS DEDOS. BUENA PERFUSION DISTAL Piel y Faneras - NORMAL

Observación piel y fanelas - NO SE EXPLORA

Evolucion - Analisis

Analisis - POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO. TIENE PENDIENTE EL MANEJO QUIRURGICO DE HOMBRO IZQUIERDO. EN ESPERA DE AUTORIZACION POR LA EPS VS REMISION A LA MISMA-

Evolucion - Plan

- Plan - 1.- DIETA HIPOSODICA
- 2.- CABECERA ELEVADA, BARANDAS ARRIBA
- 3.- LOSARTAN 50 MG CADA 8 HORAS
- 4.- AMLODIPINO 10 MG UNA VEZ AL DIA
- 5.- OMEPRAZOL 20 MG AL DIA
- 6.- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS EN GOTEO LENTO
- 7.- ENOXAPARAINA 40 MG SC CADA DIA
- 8.- CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS
- 9. PENDIENTE REMISION A SU EPS

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S727 **Nombre:** FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

Prof.: PARDO RUIZ MARIA VICTORIA - RM: 1042/93 Fecha: 19/03/2018 12:56:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PTE REFIERE MEJORIA, POR CONTROL DEL DOLOR,

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - PTE EN BEG, HIDRATADO, AFEBRIL, ORL NORMAL, NO SDR, NO DOLOR ABDOMINAL, EN LA PIERNA IZQ EVIDENCIO HERIDA POP, SIN SIGNOS DE INFECCION EN BUEN ESTADO GENERAL, CON MOVILIZASION ASISTIDA DEL MIEMBRO SIMPLICACIONES, BUENA PERDUSION DISTAL

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 195.00

Fecha Impresion: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

TA Diastólica (mm de Hg) - 84.00

FR (X Min) - 17.00

T (*C) - 35.40

Saturacion (%) - 90

FC (X Min) - 98.00

Examen Físico - Hallazgos

Aspecto General - PTE EN BEG, HIDRATADO, AFEBRIL ORL NORMAL, NO SDR, MV SIMETRICO Y SIN SOBREGREGADOS, RSCS RITMICOS NO SOPLOS, ABD BLANDO NO DISTENDIDO NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOROSO NO ALTERACIONES NEUROLOGICAS, NO SIGNOS MENINGEOS, NO DHT, BUENA PÉRFUSION DISTAL

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - NORMAL

Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - PTE EN SU 9° DIA DE POP, OSTEOSINTESIS DEL FEMUR IZQ, FRACTURA IMPACTADA DE FEMUR IZQ, CON EVOLUSION FAVORABLE, CON CONTROL DEL DOLOR, SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION CLINICAMENTE ESTABLE, ENEL MOMENNTO CURSANDO CON HTA NO CONTROLADA, EN EL MOMENTO ASINTOMATICO, SIN DOLOR DE CABEZA, SIN DOLOR TORAXICO, SIN DOLOR ABDOMINAL, SIN ALTERACIONES NEUROLOGICAS

Evolucion - Plan

Plan - MONITOREO DE TA,
CONTINUAR IGUAL MANEJO, ANTIBIOTICOTERAPIA Y ANALGESICOS

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: Z713

Nombre: CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripcion:



Prof.: PARRA CORTAZAR JOUBERTH ISAAC - RM: 79326869 Fecha: 19/03/2018 01:56:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE EN POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERO
REFIERE SENTIRSE BIEN, BUEN PATRON DE SUEÑO, TOLERA VIA ORAL

Examen Físico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 137.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 18.00

FR (X Min) - 0.00

T (*C) - 36.00

Saturacion (%) - 90

FC (X Min) - 80.00

Examen Físico - Hallazgos

Aspecto General - BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA ORIENTADO, AFEBRIL

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - NORMAL

Observacion extremidades - INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO BIEN TOLERADA
BUENA PERFUSION Y MOTILIDAD DISTAL
DOLOR Y EDEMA RESIDUAL
Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis -

Evolucion - Plan

Plan - CONTINUA HOSPITALIZADO CON MANEJO ANTIBIOTICO ENDEVENOSO
CIRUGIA DIFERIDA SEGUN EVOLUCION

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S727

Nombre: FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripcion:

Información Complementaria

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

ACCIDENTE DE TRANSITO

Dr. José Rodríguez Gómez Méndez
R.M. 19-467-998
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Prof.: GOMEZ MENDEZ JOSE RODRIGO - RM: 19467998 Fecha: 20/03/2018 09:15:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA
3. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFISIARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO ANTIGUA
4. ACCIDENTE DE TRANSITO
6. HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR SUTURA EXTRAINSTITUCIONAL

S// NIEGA DOLOR, NIEGA FIEBRE, TOLERA LA VIA ORAL

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Examen Fisico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 137.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 72.00

FR (X Min) - 19.00

T (°C) - 36.70

Saturación (%) - 90

FC (X Min) - 94.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Cabeza - NORMAL

Fecha Impresion: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observacion extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACION, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: SIN INMOVILIZACION, DESCUBIERTO, SE OBSERVAN HERIDAS QUIRURGICAS EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES, HERIDA EN TERCIO DISTAL DE CARA ANTERIOR DE MUSLO EN BUEN ESTADO
Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis


Analisis - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN PRESENTA EVOLUCION ESTACIONARIA, ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO DETERIORO DEL ESTADO GENERAL, ADECUADO CONTROL TENSIONAL. SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, A LA ESPERA DE REMISION POR PARTE DE SU EPS PARA MANEJO QUIRURGICO DE HUMERO IZQUIERDO. POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR EL MANEJO. ATENTOS A EVOLUCION.

Evolucion - Plan

- Plan - 1.- DIETA HIPOSODICA
- 2.- CABECERA ELEVADA, BARANDAS ARRIBA
- 3.- LOSARTAN 50 MG CADA 8 HORAS
- 4.- AMLODIPINO 10 MG UNA VEZ AL DIA
- 5.- OMEPRAZOL 20 MG AL DIA
- 6.- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS EN GOTEO LENTO
- 7.- ENOXAPARAINA 40 MG SC CADA DIA
- 8.- CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS
9. PENDIENTE REMISION A SU EPS

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo:	Nombre:	Tipo:	Categoria:	Descripcion:
S727	FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR	IMPRESION DIAGNOSTICA	Diagnóstico Principal	
S423	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO	IMPRESION DIAGNOSTICA	Diagnóstico Relacionado 1	



Prof.: **HERNANDEZ MANZANERA SEBASTIAN** - RM: 1015408914 Fecha: 20/03/2018 09:22:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE QUE MANIFIESTA ESTAR BIEN ACEPTA Y TOLERA LA VÍA ORAL DIURESIS PRESENTE

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA
3. ALINEADA CON TUTOR TRANSARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA EXTRA INSTITUCIONAL YA RETIRADO
4. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFISIARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO ANTIGUA
5. ACCIDENTE DE TRANSITO
6. HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR SUTURA EXTRA INSTITUCIONAL

ANTIBIOTICO

CEFAZOLINA FI 06/03/2018 FT 12/03/2018

Examen Fisico - Signos Vitales

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

TA Sistólica (mm de Hg) - 136.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 78.00

FR (X Min) - 18.00

T (°C) - 36.40

Saturación (%) - 93

FC (X Min) - 69.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENO

ALERTA ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observación extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACIÓN, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: SIN INMOVILIZACIÓN, DESCUBIERTO, SE OBSERVAN HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES, HERIDA EN TERCIO DISTAL DE CARA ANTERIOR DE MUSLO EN BUEN ESTADO
Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Análisis - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE HIDRATADO CON ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR ACEPTA Y TOLERAN LA VÍA ORAL DIURÉTICOS PRESENTE, EN ESPERA DE PROCESO DE REMISIÓN POR PARTE DE SU EPS SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO SE ORDENA RETIRO DE SUTURA POR ORDEN VERBAL DE ESPECIALIDAD TRATANTE

Evolucion - Plan

Plan - RETIRO DE SUTURA

PENDIENTE REMISIÓN

CSV AC

DIAGNOSTICOS CIE

Código: S727

Nombre: FRACTURAS MÚLTIPLES DEL FEMUR

Tipo: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:

Información Complementaria

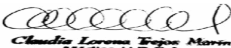
Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

ACCIDENTE DE TRANSITO



Prof.: TREJOS MARIN CLAUDIA LORENA - RM: 765032/13 Fecha: 20/03/2018 02:40:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. POP DE REDUCCIÓN ABIERTA MÁS FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO ÓSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA
3. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFIISIARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO ANTIGUA
4. ACCIDENTE DE TRANSITO
6. HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR SUTURA EXTRA INSTITUCIONAL

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

S// REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLOR, TOLERA LA VIA ORAL

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Examen Físico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 149.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 86.00

FR (X Min) - 16.00

T (°C) - 36.20

Saturación (%) - 90

FC (X Min) - 90.00

Examen Físico - Hallazgos

Aspecto General - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observación extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACIÓN, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: SIN INMOVILIZACIÓN, DESCUBIERTO, SE OBSERVAN HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES, HERIDA EN TERCIO DISTAL DE CARA ANTERIOR DE MUSLO EN BUEN ESTADO

Piel y Faneras - NORMAL

Evolución - Analisis

Analisis - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, QUIEN PRESENTA EVOLUCIÓN HACIA LA MEJORA, ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, NO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, NO DETERIORO DEL ESTADO GENERAL. SE CONTINÚA MANEJO INSTAURADO, PENDIENTE TRÁMITE DE REMISIÓN POR SU EPS PARA CONTINUAR MANEJO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ATENTOS A EVOLUCIÓN.

Evolución - Plan

Plan - CONTINÚA MANEJO INSTAURADO
PENDIENTE REMISIÓN POR PARTE DE EPS

DIAGNÓSTICOS CIE

Código: S727 **Nombre:** FRACTURAS MÚLTIPLES DEL FEMUR
Tipo: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

Código: S423 **Nombre:** FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HÚMERO
Tipo: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1 **Descripción:**



Prof.: HERNÁNDEZ MANZANERA SEBASTIAN - RM: 1015408914 Fecha: 21/03/2018 07:18:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE EN POP OSTEOSÍNTESIS DE FEMUR IZQUIERDO
REFIERE SENTIRSE BIEN, BUEN PATRÓN DE SUEÑO, TOLERA VIA ORAL

Examen Físico - Signos Vitales

Fecha Impresion: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

TA Sistólica (mm de Hg) - 118.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 80.00

FR (X Min) - 14.00

T (°C) - 36.00

Saturacion (%) - 90

FC (X Min) - 80.00

Examen Fisico - Hallazgos

Aspecto General - BUENO

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - NORMAL

Observacion extremidades - INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO BIEN TOLERADA

BUENA PERFUSION Y MOTILIDAD DISTAL

DOLOR Y EDEMA RESIDUAL

Piel y Faneras - NORMAL

Evolucion - Analisis

Analisis - .

Evolucion - Plan

Plan -


CONTINUA HOSPITALIZADO CON MANEJO ANTIBIOTICO ENDEVENOSO

PENDIENTE REMISION

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S727 **Nombre:** FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

Codigo: S727 **Nombre:** FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: GOMEZ MÉNDEZ JOSE RODRÍGO - RM: 19467998 Fecha: 21/03/2018 09:29:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo Y Objetivo - Subjetivo

Subjetivo - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA CONMINUTA IMPACTADA DE LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA
2. POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR CON PERDIDA DE SEGMENTO OSEO CONMINUTA DIASTASADA FIJADA
3. FRACTURA CONSOLIDADA DIAFISIARIA FIJADA CON PLACA Y FRACTURAS CONSOLIDADAS SEGMENTARIAS DEL PERONE IZQUIERDO ANTIGUA
4. ACCIDENTE DE TRANSITO
6. HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR SUTURA EXTRAINSTITUCIONAL

S// NIEGA DOLOR, NIEGA FIEBRE, TOLERA LA VIA ORAL

Subjetivo Y Objetivo - Objetivo

Objetivo - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Fecha Impresión: 22/3/2018

Paciente: CC 11296843 HERRERA SANCHEZ JOSE ANTONIO

Edad: 66 a 0 m 21 d

Sexo: Masculino

Examen Físico - Signos Vitales

TA Sistólica (mm de Hg) - 142.00

TA Diastólica (mm de Hg) - 77.00

FR (X Min) - 19.00

T (°C) - 36.50

Saturación (%) - 90

FC (X Min) - 94.00

Examen Físico - Hallazgos

Aspecto General - BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

Cabeza - NORMAL

Cuello - NORMAL

Torax - NORMAL

Abdomen - NORMAL

Genitourinario - NORMAL

Extremidades - ANORMAL

Observación extremidades - BRAZO IZQUIERDO: EQUIMOSIS A NIVEL PROXIMAL, DOLOR PARA LA MOVILIZACIÓN, HERIDA A NIVEL DE ANTEBRAZO EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: SIN INMOVILIZACIÓN, DESCUBIERTO, SE OBSERVAN HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUENAS CONDICIONES, NO SECRECIONES, NO SIGNOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES, HERIDA EN TERCIO DISTAL DE CARA ANTERIOR DE MUSLO EN BUEN ESTADO
Piel y Faneras - NORMAL

Evolución - Análisis

Análisis - PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, QUIEN PRESENTA EVOLUCIÓN HACIA LA MEJORA, ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, ADECUADO CONTROL TENSIONAL. SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, A LA ESPERA DE REMISIÓN POR PARTE DE EPS, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR EL MANEJO.

Evolución - Plan

Plan - CONTINUA MANEJO INSTAURADO
PENDIENTE REMISIÓN POR EPS

DIAGNÓSTICOS CIE

Código: S727 **Nombre:** FRACTURAS MÚLTIPLES DEL FEMUR
Tipo: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

Código: S423 **Nombre:** FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HÚMERO
Tipo: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1 **Descripción:**



Prof.: **HERNANDEZ MANZANERA SEBASTIAN** - RM: 1015408914 Fecha: 22/03/2018 07:05:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registros asistenciales firmados electrónicamente.