HISTORIA CLINICA

PACIENTE: BRIAN ALBERTO VARGAS NARVAEZ	**IDENTIFICACION:** CC 1075286402		**HC:** 1075286402 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 21/10/1994	**EDAD:** 32 Años	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** TOMADOR/AMPARADO SOAT
RESIDENCIA: VIA TORRE 28 APTO 104 B/ BOSQUES DE SAN LUIS	HUILA-NEIVA		**TELEFONO:**
FECHA PRIMER INGRESO: 21/9/2026 - 08:18:51	**FECHA ULTIMO INGRESO:** 11/8/2026 - 19:08:27		
CLIENTE: LA PREVISORA S.A COMPANIA DE SEGUROS	**PLAN:** LA PREVISORA S.A. SOAT UVB		

INGRESO: 460776 CODIGO PRESTADOR: 410010057201

HOJA TRIAGE

Profesional:	CHAVARRO LOSADA ANDRES FELIPE		
Clasificación:	Nivel 3	Fecha:	11/08/2026 18:47:37
Causas Probables:			
Motivo Consulta:	ME CAI DE LA MOTO POR NO CHOCAR A UN CARR		

Signos Vitales:

F.C.	F.R.	TALLA(Cm)	PESO(Kg)	IMC	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
87	18	175	80.00	26.12	125 / 70	36.00	3	15	98.00

Observación: PACIENTE TRAÍDO POR AMBULANCIA SESCOL BWR 933 TRAS SER VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, QUIEN PIERDE EL CONTROL DE LA MOTOCICLETA AL ESQUIVAR COLISION CON UN CARRO, SUFRIENDO CAÍDA Y TRAUMA EN ANTEBRAZO, CADERA Y RODILLA IZQUIERDA CON DOLOR, LIMITACION DE MOVILIDAD Y ABRASIONES; ADEMAS DE TRAUMA EN TOBILLO DERECHO CON DOLOR, LIMITACION DE MOVILIDAD Y ABRASIONES. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: NIEGA QUIRÚRGICOS: NIEGA FARMACOLÓGICOS: NIEGA ALERGICOS: AINES

Impresión Diagnostica:

Diagnostico:

CODIGO	DESCRIPCION
V284	MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2026-08-11	**19:16** **ANDRES.LOSADA - ANDRES FELIPE CHAVARRO LOSADA** **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL** **MOTIVO DE CONSULTA :** ME CAI DE LA MOTO POR NO CHOCAR A UN CARR **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE TRA?DO POR AMBULANCIA SESCOL BWR 933 TRAS SER VICTIMA DE ACCIDENTE DE TR?NSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, QUIEN PIERDE EL CONTROL DE LA MOTOCICLETA AL ESQUIVAR COLISION CON UN CARRO, SUFRIENDO CA?DA Y TRAUMA EN ANTEBRAZO, CADERA Y RODILLA IZQUIERDA CON DOLOR, LIMITACION DE MOVILIDAD Y ABRASIONES; ADEMAS DE TRAUMA EN TOBILLO DERECHO CON DOLOR, LIMITACION DE MOVILIDAD Y ABRASIONES. ANTECEDENTES PATOL?GICOS: NIEGA QUIR?RGICOS: NIEGA FARMACOL?GICOS: NIEGA ALERGICOS: AINES

RELATO BREVE DEL ACCIDENTE

RELATO BREVE DEL ACCIDENTE DE TRANSITO:

PACIENTE TRASLADADO EN AMBULANCIA QUE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR EL DIA 11 DE AGOSTO DEL 2026 A LAS 17:04 HORAS EN CALLE 8 CON CARRERA 30 DEL MUNICIPIO DE NEIVA - HUILA QUIEN SE ACCIDENTA EN VEHICULO TIPO MOTOCICLETA DE MARCA BAJAJ CON PLACAS PAN31F.

DIETA DEL PACIENTE

Tipo de dieta:	Caracteristicas	Observacion	Fecha de solicitud	Fecha de modificacion	Usuario
Hiperproteica	NINGUNA,	- -	2026-08-13 07:37:08.216157	Sin modificacion	ALEJANDRO.DAZA

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de tránsito de origen común

ANTECEDENTES PERSONALES

GRUPO	ANTECEDENTE	OP	DETALLE
QUIRURGICOS	Quirurgicos	NO	NO REFIERE
OTROS	paciente colonizado	NO	NO REFIERE
ANTECEDENTES DE ALERGIA	Medicamento	**SI**	AINES
	Alimento	NO	NO REFIERE
	Sustancia del ambiente	NO	NO REFIERE
	Sustancia que entran en contacto con la piel	NO	NO REFIERE

	Picadura de insectos	NO	NO REFIERE
	Otra	NO	NO REFIERE
EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO	Químicos	NO	NO REFIERE
	Físicos	NO	NO REFIERE
	Biomecánicos	NO	NO REFIERE
	Sustancia que entran en contacto con la piel	NO	NO REFIERE
	Biológicos	NO	NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE

SISTEMA	OBSERVACION	FECHA REGISTRO
Estado General	NIEGA	2026-08-11 07:13
Cabeza y cuello	NIEGA	2026-08-11 07:13
Cardio Pulmonar	NIEGA	2026-08-11 07:13
Abdomen	NIEGA	2026-08-11 07:13
Extremidades	NIEGA	2026-08-11 07:13
Genitourinario	NIEGA	2026-08-11 07:13
Piel y Faneras	NIEGA	2026-08-11 07:13
Neurologico	NIEGA	2026-08-11 07:13
Examen Mental	NIEGA	2026-08-11 07:13

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
ANDRES FELIPE CHAVARRO LOSADA	2026-08-11

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Estado General	**NORMAL**	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO
Cabeza y cuello	**NORMAL**	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS
.	.	CUELLO SIMETRICO
Cardio Pulmonar	**NORMAL**	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS
.	.	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Abdomen	**NORMAL**	BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS
.	.	INTESTINALES PRESENTES
Extremidades	**ANORMAL**	EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS SIN EDEMA PULSOS DISTALES
.	.	PALPABLES ANTEBRAZO CADERA Y RODILLA IZQUIERDA CON DOLOR LIMITACION DE MOVILIDAD Y ABRASIONES TOBILLO DERECHO CON DOLOR LIMITACION DE MOVILIDAD Y ABRASIONES
Genitourinario	**NORMAL**	SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS
Piel y Faneras	**ANORMAL**	LESIONES DESCRITAS
Neurologico	**NORMAL**	SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,
Examen Mental	**NORMAL**	Conciencia alerta con orientación en sus tres esferas Porte y actitud adecuados Psicomotricidad y
.	.	conducta normales Atención euproséxica Lenguaje sin alteraciones Afectividad eutímica Pensamiento lógico y coherente Memoria conservada

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
V284	MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE	.	.	ANDRES FELIPE CHAVARRO LOSADA	2026-08-11
.	TRANSPORTE SIN COLISION CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO	.	.	.	.

CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES

FECHA: 2026-08-11

21:31

SERVICIO: URGENCIAS
ALEJANDRO DAZA MERCADO - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
RESPUESTA A INTERCONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA:
ACCIDENTE DE TRÁNSITO

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE TRA?DO POR AMBULANCIA SESCOL BWR 933 TRAS SER VICTIMA DE ACCIDENTE DE TR?NSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, QUIEN PIERDE EL CONTROL DE LA MOTOCICLETA AL ESQUIVAR COLISION CON UN CARRO, SUFRIENDO CA?DA Y TRAUMA EN ANTEBRAZO, CADERA Y RODILLA IZQUIERDA CON DOLOR, LIMITACION DE MOVILIDAD Y ABRASIONES; ADEMAS DE TRAUMA EN TOBILLO DERECHO CON DOLOR, LIMITACION DE MOVILIDAD Y ABRASIONES.

ANTECEDENTES

PATOL?GICOS: NIEGA
QUIR?RGICOS: NIEGA
FARMACOL?GICOS: NIEGA
ALERGICOS: AINES

H. OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DE BAJO GASTO
TA 114/84, FC 78, FR 20, SO2 98%, T 36.3
NORMOCEFALICO, SIMETRÍA FACIAL
CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS
TORAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS
EXTREMIDADES CON EDEMA EN TOBILLO DERECHO, DEFORMIDAD Y LIMITACIÓN FUNCIONAL
SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA

RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO, CADERA Y RODILLA IZQUIERDA:
SIN EVIDENCIA DE TRAZOS DE FRACTURAS, ESPACIOS ARTICULARES CONSERVADOS, SIN HALLAZGOS DE LESIONES EN TEJIDOS BLANDOS.

RADIOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO:
SE EVIDENCIA TRAZO DE FRACTURA EN MALEOLO MEDIAL DE TIBIA DERECHA

ANALISIS: BRIAN ES UN PACIENTE DE 31 AÑOS QUIEN CURSA EN CONTEXTO DE CONTUSIÓN EN TOBILLO DERECHO
CON HALLAZGO RADIOLÓGICO DE TRAZO DE FRACTURA
A LA VALORACIÓN PACIENTE ALGICO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DE BAJO GASTO
POR LO CUAL SE INDICA TOMA DE ESTUDIO TOMOGRAFICO 3D PARA MEJOR CARACTERIZACIÓN DE LESIÓN, DESCARTAR FRACTURAS OCULTAS, Y PODER DETERMINAR MEJOR ABORDAJE TERAPEUTICO. SE SOLICITAN PARACLÍNICOS. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:
-FRACTURA EN MALEOLO MEDIAL DE TIBIA DERECHA
-ACCIDENTE DE TRÁNSITO

PLAN: OBSERVACIÓN URGENCIAS
DIETA NORMAL
TAPÓN VENOSO

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

INMOVILIZACIÓN CON BOTA WALKER
TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL
PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
CUIDADOS POR ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

SE SOLICITA:
HEMOGRAMA, FUNCIÓN RENAL, TIEMPOS DE COAGULACIÓN
TAC DE TOBILLO DERECHO CON RECONSTRUCCIÓN 3D



Profesional: ALEJANDRO DAZA MERCADO
CC - 85272166 -
Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
V284	MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO	

FECHA: 2026-08-12

17:02

SERVICIO: URGENCIAS
ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO: OBSERVACION URGENCIAS SEDE CENTRO / ORTOPEDIA

PACIENTE MASCULINO DE 31 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:
-FRACTURA EN MALEOLO MEDIAL DE TIBIA DERECHA
-ACCIDENTE DE TRÁNSITO

REFIERE DOLOR MODULADO

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DE BAJO GASTO
TA 120/60, FC 66LPM, FR 18RPM SO2 98%, T 36.3
NORMOCEFALICO, SIMETRÍA FACIAL
CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS
TORAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS
EXTREMIDADES CON EDEMA EN TOBILLO DERECHO, DEFORMIDAD Y LIMITACIÓN FUNCIONAL
SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA

RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO, CADERA Y RODILLA IZQUIERDA:
SIN EVIDENCIA DE TRAZOS DE FRACTURAS, ESPACIOS ARTICULARES CONSERVADOS, SIN HALLAZGOS DE LESIONES EN TEJIDOS BLANDOS.

RADIOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO:
SE EVIDENCIA TRAZO DE FRACTURA EN MALEOLO MEDIAL DE TIBIA DERECHA

TC CON RECONSTRUCCIÓN 3D DE TOBILLO DERECHO Indicación: Trauma. Técnica: Reconstrucciones tridimensionales a partir de adquisición tomográfica de tobillo derecho. Hallazgos: Reconstrucción tridimensional que evidencia fractura avulsiva del maléolo medial tibial, con leve desplazamiento del fragmento óseo. Conservación de la alineación de la articulación tibiotalar, sin evidencia de luxación. No se identifican otras alteraciones óseas traumáticas evidentes en las estructuras representadas. Comentario: Reconstrucción 3D que confirma fractura avulsiva del maléolo medial tibial con leve desplazamiento, sin luxación tibiotalar.

ANALISIS: BRIAN ES UN PACIENTE DE 31 AÑOS QUIEN CURSA EN CONTEXTO DE CONTUSIÓN EN TOBILLO DERECHO CON HALLAZGO RADIOLÓGICO DE TRAZO DE FRACTURA AVULSIVA DE MALEOLO TIBIAL CON LEVE DEZPLAZAMIENTO. POR LO QUE SE INDICA REDUCCION ABIERTA DE TIBIA DERECHA DISTAL CON FIJACION INTERNA CON MATERIALES TORNILLO CANULADO 4.0 + ARANDELA ASI COMO VALORACION POR ANESTESIOLOGIA. CUENTA CON REPORTE DE FUNCION RENAL CONSERSAVA CUADRIO HEMATICO SIN RIESGO INFECCIOSO, NO ANEMIA NO ALTERACION PLAQUETARIA, SIN ALTERACION NE LOS TIEMPOSDE COAGULACION. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN: HOSPITALIZAR
DIETA NORMAL
TAPÓN VENOSO

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

INMOVILIZACIÓN CON BOTA WALKER
TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL
PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
CUIDADOS POR ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

SE SOLICITA:
REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA
MATERIALES: MATERIALES TORNILLO CANULADO 4.0 + ARANDELA
VALORACION POR ANESTESIOLOGIA



Profesional: ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA
CC - 12553149 - T.P 12553149 -
Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
V284	MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO	

FECHA: 2026-08-13

08:03

SERVICIO: URGENCIAS
JUAN SEBASTIAN TORRES CABALLERO - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**

H. SUBJETIVO: VALORACION PREANESTESIA REALIZADO EN EL FORMATO INSTITUCIONAL

H. OBJETIVO: VALORACION PREANESTESIA REALIZADO EN EL FORMATO INSTITUCIONAL

ANALISIS: VALORACION PREANESTESIA REALIZADO EN EL FORMATO INSTITUCIONAL

PLAN: • PROGRAMAR CIRUGIA
• AYUNO MAYOR A 8 HORAS
• SE REALIZA RECORD ELECTRONICO EN EL SISTEMA
• NO ADMINISTRAR ANTICOAGULACION 12H ANTES DE LA CIRUGIA
• SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA



Profesional: JUAN SEBASTIAN TORRES CABALLERO
CC - 1121860948 - T.P 1121860948 -
Especialidad - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
V284	MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO	

10:09

SERVICIO: URGENCIAS
ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO: EVOLUCION ORTOPEDIA

PACIENTE MASCULINO DE 31 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:
-FRACTURA EN MALEOLO MEDIAL DE TIBIA DERECHA
-ACCIDENTE DE TRÁNSITO

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DE BAJO GASTO
TA 120/60, FC 66LPM, FR 18RPM SO2 98%, T 36.3
NORMOCEFALICO, SIMETRÍA FACIAL
CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS
TORAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS
EXTREMIDADES CON EDEMA EN TOBILLO DERECHO, DEFORMIDAD Y LIMITACIÓN FUNCIONAL
SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA

RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO, CADERA Y RODILLA IZQUIERDA:
SIN EVIDENCIA DE TRAZOS DE FRACTURAS, ESPACIOS ARTICULARES CONSERVADOS, SIN HALLAZGOS DE LESIONES EN TEJIDOS BLANDOS.

RADIOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO:
SE EVIDENCIA TRAZO DE FRACTURA EN MALEOLO MEDIAL DE TIBIA DERECHA

TC CON RECONSTRUCCIÓN 3D DE TOBILLO DERECHO Indicación: Trauma. Técnica: Reconstrucciones tridimensionales a partir de adquisición tomográfica de tobillo derecho. Hallazgos: Reconstrucción tridimensional que evidencia fractura avulsiva del maléolo medial tibial, con leve desplazamiento del fragmento óseo. Conservación de la alineación de la articulación tibiotalar, sin evidencia de luxación. No se identifican otras alteraciones óseas traumáticas evidentes en las estructuras representadas. Comentario: Reconstrucción 3D que confirma fractura avulsiva del maléolo medial tibial con leve desplazamiento, sin luxación tibiotalar.

ANALISIS: PACIENTE EN CONTEXTO DE FRACTURA DE MALEOLO MEDIAL DE TIBIA DERECHA, EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES HIDRATADO AFEBRIL SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, POR AHORA A LA ESPERA DE LLEVAR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, POR AHORA CONTINUAMOS IGUAL MANEJO, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA EL CUAL ENTIENDE Y ACEPTA

PLAN: HOSPITALIZAR
DIETA NORMAL
TAPÓN VENOSO

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

INMOVILIZACIÓN CON BOTA WALKER
TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL
PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
CUIDADOS POR ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE
REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA
MATERIALES: MATERIALES TORNILLO CANULADO 4.0 + ARANDELA



Profesional: ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA
CC - 12553149 - T.P 12553149 -
Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
V284	MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO	

15:22

SERVICIO: CIRUGIA
JEAN CARLOS NUNEZ YAGUNA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO: PO OSTEOSINTESIS DE PEUDOARTROSIS DE FRACTURA DE MALEOLO MEDIAL TOBILLO DERECHO

H. OBJETIVO: PO OSTEOSINTESIS DE PEUDOARTROSIS DE FRACTURA DE MALEOLO MEDIAL TOBILLO DERECHO

ANALISIS: PO OSTEOSINTESIS DE PEUDOARTROSIS DE FRACTURA DE MALEOLO MEDIAL TOBILLO DERECHO

PLAN: **ALTA MEDICA DESPUES DE RECUPERACION ANESTESICA Y RX CONTROL**
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
SIN APOYO DE PIERNA OPERADA POR 3 SEMANAS
PUEDE MOVILIZAR TOBILLO CONFORME TOLERANCIA
CURATIVO CERRADO POR 24 HORAS , POSTERIORMENTE CADA 48 HORAS
RETIRO DE PUNTOS EN 21 DIAS POR ENFERMERIA
ENTREGAR INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
ENTREGAR FORMULA MEDICA
CONTROL CON ORTOPEDIA - DR FLOREZ - EN 3 SEMANAS POR CONSULTA EXTERNA

FORMULA MEDICA CON:
1. ACETAMINOFEN + CODEINA TAB. 325/30 MG, VIA ORAL, CADA 8 HORAS POR 10 DIAS
2. ETORICOXIB TAB. 90 MG, VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
3. TRAMADOL TAB. 50 MG, VIA ORAL, CADA 8 HORAS POR DOLOR FUERTE



Profesional: JEAN CARLOS NUNEZ YAGUNA
CC - 1082866255 - T.P 1082866255 -
Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
V284	MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO	

17:43

SERVICIO: CIRUGIA
KRISTHIAN RICARDO ORTIZ HERMIDA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: PO OSTEOSINTESIS DE PEUDOARTROSIS DE FRACTURA DE MALEOLO MEDIAL TOBILLO DERECHO

H. OBJETIVO: PO OSTEOSINTESIS DE PEUDOARTROSIS DE FRACTURA DE MALEOLO MEDIAL TOBILLO DERECHO

ANALISIS: PACIENTE EN POP INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, QUIEN NO DEBE APOYAR EXTREMIDAD POR 4 A 6 SEMANAS, SE CONSIDERA USO DE MULETAS PARA LA MARCHA

PLAN: PACIENTE EN POP INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, QUIEN NO DEBE APOYAR EXTREMIDAD POR 4 A 6 SEMANAS, SE CONSIDERA USO DE MULETAS

PARA LA MARCHA



Profesional: KRISTHIAN RICARDO ORTIZ HERMIDA
CC - 1032439015 - T.P 1032439015 -
Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
V284	MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO	

18:02

SERVICIO: CIRUGIA
NELSON DANIEL SANCHEZ ARROYO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:
ANALISIS:
PLAN:



Profesional: NELSON DANIEL SANCHEZ ARROYO
CC - 1077858769 - T.P 1077858769 -
Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
V284	MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO	◉

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
	19:18 ANDRES.LOSADA - ANDRES FELIPE CHAVARRO LOSADA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL PACIENTE TRAÍDO POR AMBULANCIA SESCOL BWR 933 TRAS SER VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, QUIEN PIERDE EL CONTROL DE LA MOTOCICLETA AL ESQUIVAR COLISION CON UN CARRO, SUFRIENDO CAÍDA Y TRAUMA EN ANTEBRAZO, CADERA Y RODILLA IZQUIERDA CON DOLOR, LIMITACION DE MOVILIDAD Y ABRASIONES; ADEMAS DE TRAUMA EN TOBILLO DERECHO CON DOLOR, LIMITACION DE MOVILIDAD Y ABRASIONES. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIGNOS DE BAJO GASTO, SIN ALTERACIÓN DEL ESTADO NEUROLÓGICO. SE INGRESA PARA TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS, DAR MANEJO ANALGÉSICO Y SE SOLICITA VALORACIÓN ESPECIALIZADA. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. DX ACCIDENTE DE TRANSITO MOTOCICLETA CONTUSION EN ANTEBRAZO, CADERA Y RODILLA IZQUIERDA CONTUSION EN TOBILLO DERECHO *ALERGIA AINES* PLAN ATENCIÓN INICIAL CABECERA 30° - TRAMADOL 50MG SC DOSIS UNICA SS/ RX ANTEBRAZO, CADERA Y RODILLA IZQUIERDA; RX DE TOBILLO DERECHO SS/ VALORACIÓN ORTOPEDIA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS CUIDADOS Y CURACIONES POR ENFERMERÍA ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO JUSTIFICACION: IZQ. ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL) JUSTIFICACION: IZQ. ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL) JUSTIFICACION: IZQ. ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA) JUSTIFICACION: DER. ORDEN DE INTERCONSULTA: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CANTIDAD: 1. MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORH 100 MG/2ML AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 100MG/2ML INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 21:31 ALEJANDRO.DAZA - ALEJANDRO DAZA MERCADO ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES JUSTIFICACION: TOBILLO DERECHO. ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL JUSTIFICACION: OBSERVACIÓN URGENCIAS DIETA NORMAL TAPÓN VENOSO

2026-08-11	TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS INMOVILIZACIÓN CON BOTA WALKER TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL PROTOCOLOS INSTITUCIONALES CUIDADOS POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS SE SOLICITA: HEMOGRAMA, FUNCIÓN RENAL, TIEMPOS DE COAGULACIÓN TAC DE TOBILLO DERECHO CON RECONSTRUCCIÓN 3D . ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] JUSTIFICACION: OBSERVACIÓN URGENCIAS DIETA NORMAL TAPÓN VENOSO TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS INMOVILIZACIÓN CON BOTA WALKER TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL PROTOCOLOS INSTITUCIONALES CUIDADOS POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS SE SOLICITA: HEMOGRAMA, FUNCIÓN RENAL, TIEMPOS DE COAGULACIÓN TAC DE TOBILLO DERECHO CON RECONSTRUCCIÓN 3D . ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] JUSTIFICACION: OBSERVACIÓN URGENCIAS DIETA NORMAL TAPÓN VENOSO TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS INMOVILIZACIÓN CON BOTA WALKER TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL PROTOCOLOS INSTITUCIONALES CUIDADOS POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS SE SOLICITA: HEMOGRAMA, FUNCIÓN RENAL, TIEMPOS DE COAGULACIÓN TAC DE TOBILLO DERECHO CON RECONSTRUCCIÓN 3D . ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO JUSTIFICACION: OBSERVACIÓN URGENCIAS DIETA NORMAL TAPÓN VENOSO TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS INMOVILIZACIÓN CON BOTA WALKER TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL PROTOCOLOS INSTITUCIONALES CUIDADOS POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS SE SOLICITA: HEMOGRAMA, FUNCIÓN RENAL, TIEMPOS DE COAGULACIÓN TAC DE TOBILLO DERECHO CON RECONSTRUCCIÓN 3D . ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS JUSTIFICACION: OBSERVACIÓN URGENCIAS DIETA NORMAL TAPÓN VENOSO TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS INMOVILIZACIÓN CON BOTA WALKER TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL PROTOCOLOS INSTITUCIONALES CUIDADOS POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS SE SOLICITA: HEMOGRAMA, FUNCIÓN RENAL, TIEMPOS DE COAGULACIÓN TAC DE TOBILLO DERECHO CON RECONSTRUCCIÓN 3D . MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA X 500ML 1 BOLSA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500ML INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2026-08-12	17:02 ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA HOSPITALIZAR DIETA NORMAL TAPÓN VENOSO TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS INMOVILIZACIÓN CON BOTA WALKER TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL

	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES CUIDADOS POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS SE SOLICITA: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA MATERIALES: MATERIALES TORNILLO CANULADO 4.0 + ARANDELA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
2026-08-13	15:10 JEAN.NUNEZ - JEAN CARLOS NUNEZ YAGUNA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA) JUSTIFICACION: DER: CONTROL. 18:15 NELSON.SANCHEZ - NELSON DANIEL SANCHEZ ARROYO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS: RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO1030 PBS	**TRAMADOL CLORH 100 MG/2ML AMPOLLA**	TRAMADOL
FORMULA	ANDRES FELIPE CHAVARRO LOSADA	**FECHA FORMULACIÓN:** **11/08/2026 19:20**
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación	Firma
11/08/2026 19:00	CC 1143395310 GUADALUPE VANEGAS PEROZA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0		
12/08/2026 00:00	CC 1075794543 MONICA YASURY NARVAEZ VELEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0		
12/08/2026 08:00	CC 1110552806 CRISTIAN DAVID CASTANO CONTRERAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0		
12/08/2026 16:00	CC 36312753 LUZ ADRIANA CARDOZO HEREDIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0		
12/08/2026 23:36	CC 1006505373 RONAL ESTIVEN VASQUEZ CANO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0		
13/08/2026 08:00	CC 1006524352 MAROLYN YULIETH HURTADO TORO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0		
	TOTAL:	**6**	**0**	**0**		

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0937 PBS	**SOLUCION SALINA X 500ML**	CLORURO DE SODIO
FORMULA	ALEJANDRO DAZA MERCADO	**FECHA FORMULACIÓN:** **11/08/2026 21:33**
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	
DOSIS	1.00 BOLSA (S) Dosis Unica	
CANTIDAD	1.00 BOTELLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación	Firma
11/08/2026 21:30	CC 1143395310 GUADALUPE VANEGAS PEROZA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0		
13/08/2026 08:46	CC 1006524352 MAROLYN YULIETH HURTADO TORO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0		
	TOTAL:	**2**	**0**	**0**		

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

ACETAMINOFEN 500MG TABLETA - FOFOFO0014 (ACETAMINOFEN)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 30 TABLETA POR 500MG
DIAS TRATAMIENTO 10 DIA(S)

FORMULÓ: NELSON DANIEL SANCHEZ ARROYO
MEDICAMENTO PBS

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
V284	MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

LISTADO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	TALLA	PESO	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	$SATO_2$	PC	BORG	METs*
2026-08-13	15:28	68	20	--	--	175,00	--	--	118 / 64	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	3	99.00	--	--	--

USUARIO YEIMY JOHANNA PENA **ESPECIALIDAD** ENFERMERIA HOSPITALIZACION

2026-08-13	14:20	46	18	--	--	175,00	80,00	26,12	104 / 55	71	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	3	98.00	--	--	--
USUARIO	JHOLLY TATIANA FAJARDO MEDINA						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2026-08-13	12:59	65	18	--	--	--	--	--	105 / 75	85	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	--	--	--
USUARIO	MAROLYN YULIETH HURTADO TORO						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2026-08-13	06:09	62	20	--	--	--	--	--	91 / 56	67	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	99.00	--	--	--
USUARIO	RONAL ESTIVEN VASQUEZ CANO						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2026-08-12	18:30	73	20	--	--	--	--	--	128 / 76	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	LUZ ADRIANA CARDOZO HEREDIA						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2026-08-12	12:35	66	18	--	--	175,00	80,00	26,12	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	3	98.00	--	--	--
USUARIO	CRISTIAN DAVID CASTANO CONTRERAS						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2026-08-12	06:59	55	18	--	--	--	1,00	--	94 / 52	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	99.00	--	--	--
USUARIO	MONICA YASURY NARVAEZ VELEZ						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2026-08-11	19:16	87	18	--	--	175,00	80,00	26,12	125 / 70	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	3	98.00	--	--	--
USUARIO	ANDRES FELIPE CHAVARRO LOSADA						**ESPECIALIDAD**	MEDICINA GENERAL												

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA

20:02 JHOLLY.FAJARDO - JHOLLY TATIANA FAJARDO MEDINA

NOTA DE ENFERMERIA DE EGRESO CIRUGIA

Subjetivo

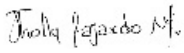
Egresa Usuario de sexo masculino de 31 años, 9 meses, 27 dias de edad, del servicio de CIRUGIA SEDE CENTRO, en silla de Ruedas , en Post Operatorio de: REDUCCION CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y/O PERONÉ con diagnóstico de egreso: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, de la cama UASC04, paciente refiereSENTIRSE BIEN.

Objetivo

Usuario es revalorado por medico general, quien considera dar egreso, sale en buenas condiciones generales, orientado en su estado de conciencia. sin acompañante se le brinda la información de egreso y Se dan recomendaciones respecto a consultar al servicio de urgencias en caso de presentar: dolor abdominal intenso, distensión abdominal, vomito, fiebre, sangrado, dificultad para respirar, o cualquier otro síntoma que considere anormal. se hace entrega de epicrisis, informe quirúrgico, curaciones, retiro de puntos, formulas medicas ambulatorias, cita de control, incapacidad.

Actividades:

- Recomendaciones sobre los signos y síntomas de alarma
- Brindar educación sobre cuidados en el hogar
- Entrega de epicrisis ordenes ambulatorias e incapacidad



Profesional: JHOLLY TATIANA FAJARDO MEDINA
CC - 1004302656 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

18:59 YEIMY.PENA - YEIMY JOHANNA PENA

NOTA DE ENFERMERIA DE CONTINUIDAD EN RECUPERACION

Subjetivo

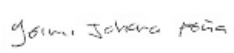
Continua usuario de sexo masculino de 31 años, 9 meses, 27 dias de edad, en el servicio de recuperación cirugía, en camilla UASC04 con barandas arriba, con diagnostico principal: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, en Post Operatorio de: ONSENTIMIENTO PARA REDUCCION CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y/O PERONÉ.

Objetivo

Usuario bajo los efectos de la anestesia, en buenas condiciones generales, hemodinámicamente: estable frebil orientado en su estado de conciencia, se monitorizan signos vitales obteniendo: Tensión Arterial: **118/64 mmHg**, Frecuencia cardiaca: **68 latidos por minuto,** frecuencia respiratoria: **20 respiraciones por minuto,** saturación de oxigeno: **99 %,** temperatura: **36.2 °C,** con oxígeno por canula conectado a toma de pared de gases medicinales con flujo de oxigeno: 1 litros por minuto. A la Valoración Cefalocaudal se encuentra: Cabeza: normocefálo, sin presencia de heridas Ojos: con pupilas isocoricas reactivas boca: sin prótesis dentales, sin sonda. Cuello: sin presencia de masas, adenopatías ni ingurgitación yugular, Tórax Simétrico Expandible sin heridas ruidos cardiacos ritmicos sin sobreagregados, abdomen: no doloroso a la palpación presencia de ruidos intestinales, genitourinario: normo funcionales, íntegros, eliminación espontanea . Extremidades superiores: Simétricassin edema , extremidades inferiores: Simétricassin edema sin linea arterial con catéter venoso periferico calibre 18G marca cfim, con fecha de inserción 2026-08-11 en la vena VENA CEFALICA DEL ANTEBRAZO DERECHA conectado a CONECTOR CLAVE rotulado según protocolo institucional, para ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS insertado por GUADALUPE VANEGAS PEROZA,, Con Escala Glasgow: 15/15 sin déficit neurológico adecuado tono muscular y fuerza, con escala de valoración de riesgo de caidas **Downton 0** puntos **Sin** riesgo de presentar caida, manilla de color azul con escala de valoración de riesgo de Lesiones por presión (LPP) **Braden de 23** puntos **Sin Riesgo** de presentar LPP, Con Manilla de identificación del servicio según protocolo institucional. queda con:Con herida quirúrgica cubierta con: vendage alstico gasas Y administración de tratamiento médico, con Líquidos endovenosos: pasando SSN 0.9%. y con Historia Clinica completa, completa con hoja de gasto, record de anestesia, recuento de compresas y consentimientos firmados

Actividades:

- Valorar signos vitales y avisar cambios
- monitoreo hemodinámico
- Vigilar Recuperación de la anestesia
- Revisar nuevas órdenes medicas



Profesional: YEIMY JOHANNA PENA
CC - 26431469 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

15:20 JHOLLY.FAJARDO - JHOLLY TATIANA FAJARDO MEDINA

NOTA DE ENFERMERIA DE ANESTESIA RAQUIDEA

Subjetivo

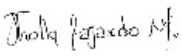
Ingresa usuario de sexo masculino de 31 años, 9 meses, 27 dias de edad, al servicio de procedente de:ADMISIONES, en camilla con barandas arriba, Con diagnostico principal: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, se ubica en: mesa quirúrgica, ingresa a este servicio para: REDUCCION CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y/O PERONÉ, es valorado por el doctor: JUAN CARLOS JIMENEZ anestesiólogo, quien explica el tipo de anestesia que se va a administrar paciente refiere comprender y aceptar el procedimiento.

Objetivo

Usuario en buenas condiciones generales, hemodinámicamente: estable afebril orientado en su estado de conciencia, se ubica para el procedimiento, se preparan materiales y con previo lavado de manos se procede a asistir anestesiólogo en la inducción de anestesia raquídea con administración de: Bupivacaína Pesada, con aguja spinocam No 27. y se da posición al paciente quedando con signos vitales: Tensión Arterial: **118/64 mmHg**, Frecuencia cardiaca: **68 latidos por minuto,** frecuencia respiratoria: **20 respiraciones por minuto,** saturación de oxigeno: **99 %,** temperatura: **36.2 °C.**

Actividades:

- monitoreo hemodinámico
- Vigilar estado neurológico
- Valorar signos vitales y avisar cambios



Profesional: JHOLLY TATIANA FAJARDO MEDINA
CC - 1004302656 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

15:28 YEIMY.PENA - YEIMY JOHANNA PENA

NOTA DE ENFERMERIA DE INGRESO A RECUPERACION

Subjetivo

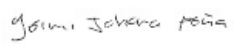
Ingresa usuario de sexo masculino de 31 años, 9 meses, 27 dias de edad, al servicio de recuperación cirugía, en camilla con barandas arriba, en compañía de: auxiliar de Enfermería, en Post Operatorio de: REDUCCION CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y/O PERONÉ, se ubica en cama UASC04 bajo efectos de anestesia.

Objetivo

Usuario bajo los efectos de la anestesia, en buenas condiciones generales, hemodinámicamente: estable afebril orientado en su estado de conciencia, se monitorizan signos vitales obteniendo: Tensión Arterial: **118/64 mmHg**, Frecuencia cardiaca: **68 latidos por minuto,** frecuencia respiratoria: **20 respiraciones por minuto,** saturación de oxigeno: **99 %,** temperatura: **36.2 °C,** con oxígeno por canula conectado a toma de pared de gases medicinales con flujo de oxigeno: 1 litros por minuto. A la Valoración Cefalocaudal se encuentra: Cabeza: normocefálo, sin presencia de heridas Ojos: con pupilas isocoricas reactivas boca: sin prótesis dentales, sin sonda. Cuello: sin presencia de masas, adenopatías ni ingurgitación yugular, Tórax Simétrico Expandible sin heridas ruidos cardiacos ritmicos sin sobreagregados, abdomen: no doloroso a la palpación presencia de ruidos intestinales, genitourinario: normo funcionales, íntegros, eliminación espontanea . Extremidades superiores: Simétricassin edema , extremidades inferiores: Simétricassin edema sin linea arterial con catéter venoso periferico calibre 18G marca cfim, con fecha de inserción 2026-08-11 en la vena VENA CEFALICA DEL ANTEBRAZO DERECHA conectado a CONECTOR CLAVE rotulado según protocolo institucional, para ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS insertado por GUADALUPE VANEGAS PEROZA,, Con Escala Glasgow: 15/15 sin déficit neurológico adecuado tono muscular y fuerza, con escala de valoración de riesgo de caidas **Downton 0** puntos **Sin** riesgo de presentar caida, manilla de color azul con escala de valoración de riesgo de Lesiones por presión (LPP) **Braden de 23** puntos **Sin Riesgo** de presentar LPP, Con Manilla de identificación del servicio según protocolo institucional. queda con:Con herida quirúrgica cubierta con: gasas, vendaje de algoodn y elastica Y administración de tratamiento médico, con Líquidos endovenosos: pasando SSN 0.9%. y con Historia Clinica completa, completa con hoja de gasto, record de anestesia, recuento de compresas y consentimientos firmados

Actividades:

- Valorar signos vitales y avisar cambios
- monitoreo hemodinámico
- Vigilar Recuperación de la anestesia
- Revisar nuevas órdenes medicas

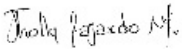


Profesional: YEIMY JOHANNA PENA
CC - 26431469 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

14:45 JHOLLY.FAJARDO - JHOLLY TATIANA FAJARDO MEDINA

NOTA DE ENFERMERIA ADICIONAL

POR ORDEN DEL ANESTESIOLOGO EL DOC JIMENEZ SE ADMINISTRA ATROPINA 1MG, SIN NINGUNA COMPLICACION.

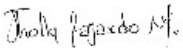


Profesional: JHOLLY TATIANA FAJARDO MEDINA
CC - 1004302656 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

14:35 JHOLLY.FAJARDO - JHOLLY TATIANA FAJARDO MEDINA

NOTA DE ENFERMERIA ADICIONAL

POR ORDEN VERBAL DEL ANESTESIOLOGO EL DOCTOR JIMENEZ SE ADMINISTRA ANALGESIA TRAMADOL 100MG, HIDROMORFONA 4MGT, SIN NINGUNA COMPLICACION



Profesional: JHOLLY TATIANA FAJARDO MEDINA
CC - 1004302656 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

14:30 JHOLLY.FAJARDO - JHOLLY TATIANA FAJARDO MEDINA

NOTA DE ENFERMERIA DE PROCEDIMIENTO

Subjetivo

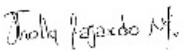
Usuario de sexo masculino de 31 años, 9 meses, 27 dias de edad, en: mesa quirúrgica de quirófano en salas de cirugía, con indicación de: REDUCCION CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y/O PERON por el doctor: JEAN CARLOS NUÑEZ y médico ayudante doctor: KRISTIAN ORTIZ .

Objetivo

Con materiales listos para el procedimiento, El Dr con previo lavado de manos procede a realizar con técnica estéril la respectiva asepsia y antisepsia del área quirúrgica donde se realizará REDUCCION CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y/O PERON, limpiando del centro a la periferia con gasa estéril y jabón y solución quirucidal para posteriormente instrumentador: KATERINE ORCASITA vestido con traje estéril coloca campos estériles sobre el usuario y: conecta placa, lápiz alectro, caucho de succion etc Médicos se visten con traje estéril, se monitorizan signos vitales obteniendo: Tensión Arterial: **104/55 mmHg**, Frecuencia cardiaca: **46 latidos por minuto,** frecuencia respiratoria: **18 respiraciones por minuto,** saturación de oxigeno: **98 %,** temperatura: **36.0 °C,** con oxígeno por canula conectado a toma de pared de gases medicinales con flujo de oxigeno: 1CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DR NUÑEZ INICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. Termina procedimiento quirúrgico sin complicaciones, queda medico ayudante suturando piel, él cual deja herida quirúrgica en: MIEMBRO INFERIOR DERECHO suturada y cubierta con VENDAJES DE ALGODO Y ELASTICOS posteriormente Anestesiólogo inicia recuperación de anestesia.

Actividades:

- Valorar signos vitales y avisar cambios
- monitoreo hemodinámico



Profesional: JHOLLY TATIANA FAJARDO MEDINA
CC - 1004302656 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

14:25 JHOLLY.FAJARDO - JHOLLY TATIANA FAJARDO MEDINA

NOTA DE ENFERMERIA DE ANESTESIA RAQUIDEA

Subjetivo

Ingresa usuario de sexo masculino de 31 años, 9 meses, 27 dias de edad, al servicio de procedente de:ADMISIONES, en camilla con barandas arriba, Con diagnostico principal: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, se ubica en: mesa quirúrgica, ingresa a este servicio para: REDUCCION CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y/O PERON, es valorado por el doctor: JUAN CARLOS JIMENEZ anestesiólogo, quien explica el tipo de anestesia que se va a administrar paciente refiere comprender y aceptar el procedimiento.

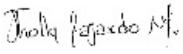
2026-08-13

Objetivo

Usuario en buenas condiciones generales, hemodinámicamente: estable afebril orientado en su estado de conciencia, se ubica para el procedimiento, se preparan materiales y con previo lavado de manos se procede a asistir anestesiólogo en la inducción de anestesia raquídea con administración de: Bupivacaína Pesada, con aguja spinocam No 27. y se da posición al paciente quedando con signos vitales: Tensión Arterial: **104/55 mmHg**, Frecuencia cardiaca: **46 latidos por minuto,** frecuencia respiratoria: **18 respiraciones por minuto,** saturación de oxigeno: **98 %,** temperatura: **36.0 °C.**

Actividades:

- monitoreo hemodinámico
- Vigilar estado neurológico
- Valorar signos vitales y avisar cambios



Profesional: JHOLLY TATIANA FAJARDO MEDINA
CC - 1004302656 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

14:20 JHOLLY.FAJARDO - JHOLLY TATIANA FAJARDO MEDINA

NOTA DE ENFERMERIA INGRESO A SALA

Subjetivo

Ingresa usuario de sexo masculino de 31 años, 9 meses, 27 dias de edad, a salas de cirugía procedente de: ADMISIONES en cama con barandas arriba, en compañía de: auxiliar de Enfermeria con diagnostico principal: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, se ubica en: mesa quirúrgica, ingresa a este servicio para: REDUCCION CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y/O PERON con historia clínica y consentimientos informados firmados por paciente.

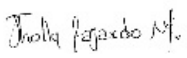
Objetivo

Usuario en buenas condiciones generales, hemodinámicamente: estable afebril orientado en su estado de conciencia, se monitorizan signos vitales obteniendo: Tensión Arterial: **104/55 mmHg**, Frecuencia cardiaca: **46 latidos por minuto,** frecuencia respiratoria: **18 respiraciones por minuto,** saturación de oxigeno: **98 %,** temperatura: **36.0 °C,** con oxígeno por canula conectado a toma de pared de gases medicinales con flujo de oxigeno: 1 litros por minuto. A la Valoración Cefalocaudal se encuentra: Cabeza: normocefálo, sin presencia de heridas Ojos: con pupilas isocoricas reactivas boca: sin prótesis dentales, sin sonda. Cuello: sin presencia de masas, adenopatías ni ingurgitación yugular, Torax: Simétrico Expandible sin heridas ritmicos sin sobreagregados, abdomen: blando, globoso, depresibleno doloroso a la palpación presencia de ruidos intestinales, genitourinario: normo funcionales, íntegros, eliminación espontanea. Extremidades superiores: Simétricassin edema , extremidades inferiores: Simétricas sin edema sin linea arterial con catéter venoso periferico calibre 18G marca cfim, con fecha de inserción 2026-08-11 en la vena VENA CEFALICA DEL ANTEBRAZO DERECHA conectado a CONECTOR CLAVE rotulado según protocolo institucional, para ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS insertado por GUADALUPE VANEGAS PEROZA,, Con Escala Glasgow: 3/15 sin déficit neurológico adecuado tono muscular y fuerza, con escala de valoración de riesgo de caidas **Downton 0** puntos **Sin** riesgo de presentar caida, manilla de color azul con escala de valoración de riesgo de Lesiones por presión (LPP) **Braden de 23** puntos **Sin Riesgo** de presentar LPP, Con Manilla de identificación del

servicio según protocolo institucional.

Actividades:

- monitoreo hemodinámico
- Valorar signos vitales y avisar cambios



Profesional: JHOLLY TATIANA FAJARDO MEDINA
CC - 1004302656 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

12:59 MAROLYN.HURTADO - MAROLYN YULIETH HURTADO TORO

NOTA ENTREGA DE TURNO

Subjetivo

Entrego usuario de sexo masculino de 31 años, 9 meses y 27 dias de edad, en el servicio de URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS SC en cama UASC04 con barandas arriba, Con diagnostico principal: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, paciente refiere estar de mejor

Objetivo

Usuario en buenas condiciones generales, hemodinámicamente: estable afebril orientado en su estado de conciencia, con signos vitales: Tensión Arterial: **105/75 mmHg**, Frecuencia cardiaca: **65 latidos por minuto,** frecuencia respiratoria: **18 respiraciones por minuto,** saturación de oxigeno: **99 %,** temperatura: **36.0 °C,** glicemia capilar: no tomada sin oxigeno A la Valoración Cefalocaudal se encuentra: Cabeza: normocefálo, sin presencia de heridas ,Ojos: con pupilas isocoricas reactivas boca: con protesis dentales, sin sonda. Cuello: sin presencia de masas, adenopatías ni ingurgitación yugular, Torax: Simétrico Expandible sin heridas ruidos cardiacos ritmicos sin sobreagregados, abdomen: blando, globoso, depresible no doloroso a la palpación presencia de ruidos intestinales, genitourinario: normo funcionales, íntegros, eliminacion espontanea . Extremidades superiores: Simétricas sin edema , extremidades inferiores: Simétricas sin edema sin linea arterial con catéter venoso periferico calibre 18G marca cfim, con fecha de inserción 2026-08-11 en la vena VENA CEFALICA DEL ANTEBRAZO DERECHA conectado a rotulado según protocolo institucional, para ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS insertado por GUADALUPE VANEGAS PEROZA,, con líquidos endovenosos: pasando SSN 0.9%. Con escala Glasgow 15/15, sin déficit neurológico adecuado tono muscular y fuerza con escala de valoración de riesgo de caidas **Downton 0** puntos **Sin riesgo** riesgo de presentar caida, manilla de color azul con escala de valoración de riesgo de Lesiones por presión (LPP) **Braden de 23** puntos **Sin Riesgo** de presentar LPP, Con Manilla de identificación del servicio según protocolo institucional.

Actividades:

- monitoreo hemodinámico
- Vigilar estado neurológico
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba y ubicación del timbre de llamado de enfermería
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario
- Administrar tratamiento médico ordenado
- Valorar signos vitales y avisar cambios
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados
- Valorar reporte de laboratorios
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central
- Atender al llamado
- Asistir dieta
- Avisar cambios



Profesional: MAROLYN YULIETH HURTADO TORO
CC - 1006524352 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

07:00 MAROLYN.HURTADO - MAROLYN YULIETH HURTADO TORO

NOTA INICIO DE TURNO

Subjetivo

Recibo usuario de sexo masculino de 31 años, 9 meses y 27 dias de edad, en el servicio de URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS SC en cama UASC04 con barandas arriba, Con diagnostico principal: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, paciente refiere ESTAR BIEN

Objetivo

Usuario en buenas condiciones generales, hemodinámicamente: estable afebril orientado en su estado de conciencia, con signos vitales: Tensión Arterial: **91/56 mmHg**, Frecuencia cardiaca: **62 latidos por minuto,** frecuencia respiratoria: **20 respiraciones por minuto,** saturación de oxigeno: **99 %,** temperatura: **36.5 °C,** glicemia capilar: no tomada sin oxigeno A la Valoración Cefalocaudal se encuentra: Cabeza: normocefálo, sin presencia de heridas ,Ojos: con pupilas isocoricas reactivas boca: con protesis dentales, sin sonda. Cuello: sin presencia de masas, adenopatías ni ingurgitación yugular, Torax: Simétrico Expandible sin heridas ruidos cardiacos ritmicos sin sobreagregados, abdomen: blando, globoso, depresible no doloroso a la palpación presencia de ruidos intestinales, genitourinario: normo funcionales, íntegros, eliminacion espontanea . Extremidades superiores: Simétricas sin edema , extremidades inferiores: Simétricas sin edema sin linea arterial con catéter venoso periferico calibre 18G marca cfim, con fecha de inserción 2026-08-11 en la vena VENA CEFALICA DEL ANTEBRAZO DERECHA conectado a rotulado según protocolo institucional, para ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS insertado por GUADALUPE VANEGAS PEROZA, con líquidos endovenosos: pasando SSN 0.9%. Con escala Glasgow 15/15 sin déficit neurológico adecuado tono muscular y fuerza con escala de valoración de riesgo de caidas **Downton 0** puntos **Sin riesgo** riesgo de presentar caida, manilla de color azul con escala de valoración de riesgo de Lesiones por presión (LPP) **Braden de 23** puntos **Sin Riesgo** de presentar LPP, Con Manilla de identificación del servicio según protocolo institucional.

Actividades:

- monitoreo hemodinámico
- Vigilar estado neurológico
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba y ubicación del timbre de llamado de enfermería
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario
- Administrar tratamiento médico ordenado

- Valorar signos vitales y avisar cambios
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados
- Valorar reporte de laboratorios
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central
- Atender al llamado
- Asistir dieta
- Avisar cambios



Profesional: MAROLYN YULIETH HURTADO TORO
CC - 1006524352 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

06:59 RONAL.VASQUEZ - RONAL ESTIVEN VASQUEZ CANO

NOTA ENTREGA DE TURNO

Subjetivo

Entrego usuario de sexo masculino de 31 años, 9 meses y 27 dias de edad, en el servicio de URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS SC en cama UASC04 con barandas arriba, Con diagnostico principal: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, paciente refiere estar de mejor

Objetivo

Usuario en buenas condiciones generales, hemodinámicamente: estable afebril orientado en su estado de conciencia, con signos vitales: Tensión Arterial: **91/56 mmHg**, Frecuencia cardiaca: **62 latidos por minuto,** frecuencia respiratoria: **20 respiraciones por minuto,** saturación de oxigeno: **99 %,** temperatura: **36.5 °C,** glicemia capilar: no tomada sin oxigeno A la Valoración Cefalocaudal se encuentra: Cabeza: normocefálo, sin presencia de heridas ,Ojos: con pupilas isocoricas reactivas boca: sin protesis dentales, sin sonda. Cuello: sin presencia de masas, adenopatías ni ingurgitación yugular, Torax: Simétrico Expandible sin heridas ruidos cardiacos ritmicos sin sobreagregados, abdomen: blando, globoso, depresible no doloroso a la palpación presencia de ruidos intestinales, genitourinario: normo funcionales, íntegros, eliminacion espontanea . Extremidades superiores: Simétricas sin edema , extremidades inferiores: Simétricas sin edema sin linea arterial con catéter venoso periferico calibre 18G marca cfim, con fecha de inserción 2026-08-11 en la vena VENA CEFALICA DEL ANTEBRAZO DERECHA conectado a rotulado según protocolo institucional, para ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS insertado por GUADALUPE VANEGAS PEROZA,, tapon venoso Con escala Glasgow 15/15, sin déficit neurológico adecuado tono muscular y fuerza con escala de valoración de riesgo de caidas **Downton 0** puntos **Sin riesgo** riesgo de presentar caida, manilla de color azul con escala de valoración de riesgo de Lesiones por presión (LPP) **Braden de 23** puntos **Sin Riesgo** de presentar LPP, Con Manilla de identificación del servicio según protocolo institucional.

Actividades:

- monitoreo hemodinámico
- Vigilar estado neurológico
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba y ubicación del timbre de llamado de enfermería
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario
- Administrar tratamiento médico ordenado
- Valorar signos vitales y avisar cambios
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados
- Valorar reporte de laboratorios
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central
- Atender al llamado
- Asistir dieta
- Avisar cambios



Profesional: RONAL ESTIVEN VASQUEZ CANO
CC - 1006505373 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

19:00 RONAL.VASQUEZ - RONAL ESTIVEN VASQUEZ CANO

NOTA INICIO DE TURNO

Subjetivo

Recibo usuario de sexo masculino de 31 años, 9 meses y 26 dias de edad, en el servicio de URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS SC en cama UASC08 con barandas arriba, Con diagnostico principal: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, paciente refiere estar de mejor

Objetivo

Usuario en buenas condiciones generales, hemodinámicamente: estable febril orientado en su estado de conciencia, con signos vitales: Tensión Arterial: **128/76 mmHg**, Frecuencia cardiaca: **73 latidos por minuto,** frecuencia respiratoria: **20 respiraciones por minuto,** saturación de oxigeno: **98 %,** temperatura: **36.2 °C,** glicemia capilar: no tomada sin oxigeno A la Valoración Cefalocaudal se encuentra: Cabeza: normocefálo, sin presencia de heridas ,Ojos: con pupilas isocoricas reactivas boca: sin protesis dentales, sin sonda. Cuello: sin presencia de masas, adenopatías ni ingurgitación yugular, Torax: Simétrico Expandible sin heridas ruidos cardiacos ritmicos sin sobreagregados, abdomen: blando no doloroso a la palpación presencia de ruidos intestinales, genitourinario: normo funcionales, íntegros, eliminacion espontanea . Extremidades superiores: Simétricas sin edema , extremidades inferiores: Simétricas sin edema sin linea arterial con catéter venoso periferico calibre 18G marca cfim, con fecha de inserción 2026-08-11 en la vena VENA CEFALICA DEL ANTEBRAZO DERECHA conectado a rotulado según protocolo institucional, para ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS insertado por GUADALUPE VANEGAS PEROZA, Tapon venoso Con escala Glasgow 15/15 sin déficit neurológico adecuado tono muscular y fuerza con escala de valoración de riesgo de caidas **Downton 0** puntos **Sin riesgo** riesgo de presentar caida, manilla de color azul con escala de valoración de riesgo de Lesiones por presión (LPP) **Braden de 23** puntos **Sin Riesgo** de presentar LPP, Con Manilla de identificación del servicio según protocolo institucional.

Actividades:

- monitoreo hemodinámico
- Vigilar estado neurológico
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes

- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba y ubicación del timbre de llamado de enfermería
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario
- Administrar tratamiento médico ordenado
- Valorar signos vitales y avisar cambios
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados
- Valorar reporte de laboratorios
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central
- Atender al llamado
- Asistir dieta
- Avisar cambios



Profesional: RONAL ESTIVEN VASQUEZ CANO
CC - 1006505373 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

12:59 CRISTIAN.CASTANO - CRISTIAN DAVID CASTANO CONTRERAS

NOTA ENTREGA DE TURNO

Subjetivo

Entrego usuario de sexo masculino de 31 años, 9 meses y 26 dias de edad, en el servicio de URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS SC en cama UASC08 con barandas arriba, Con diagnostico principal: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, paciente refiere ESTAR BIEN

Objetivo

Usuario en buenas condiciones generales, hemodinámicamente: estable afebril orientado en su estado de conciencia, con signos vitales: Tensión Arterial: **120/60 mmHg**, Frecuencia cardiaca: **66 latidos por minuto,** frecuencia respiratoria: **18 respiraciones por minuto,** saturación de oxigeno: **98 %,** temperatura: **36.0 °C,** glicemia capilar: no tomada sin oxigeno A la Valoración Cefalocaudal se encuentra: Cabeza: normocefálo, sin presencia de heridas ,Ojos: con pupilas isocoricas reactivas boca: con protesis dentales, sin sonda. Cuello: sin presencia de masas, adenopatías ni ingurgitación yugular, Torax: Simétrico Expandible sin heridas ruidos cardiacos ritmicos sin sobreagregados, abdomen: blando, no doloroso a la palpación presencia de ruidos intestinales, genitourinario: normo funcionales, íntegros, eliminacion espontanea . Extremidades superiores: Simétricas sin edema , extremidades inferiores: Simétricas sin edema sin linea arterial con catéter venoso periferico calibre 18G marca cfim, con fecha de inserción 2026-08-11 en la vena VENA CEFALICA DEL ANTEBRAZO DERECHA conectado a rotulado según protocolo institucional, para ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS insertado por GUADALUPE VANEGAS PEROZA,, TAPON VENOSO Con escala Glasgow 15/15, sin déficit neurológico adecuado tono muscular y fuerza con escala de valoración de riesgo de caidas **Downton 0** puntos **Sin riesgo** riesgo de presentar caida, manilla de color azul con escala de valoración de riesgo de Lesiones por presión (LPP) **Braden de 23** puntos **Sin Riesgo** de presentar LPP, Con Manilla de identificación del servicio según protocolo institucional.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba y ubicación del timbre de llamado de enfermería
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario
- Administrar tratamiento médico ordenado
- Valorar signos vitales y avisar cambios
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados
- Valorar reporte de laboratorios
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central
- Atender al llamado
- Asistir dieta



Profesional: CRISTIAN DAVID CASTANO CONTRERAS
CC - 1110552806 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

2026-08-12 **07:00 CRISTIAN.CASTANO - CRISTIAN DAVID CASTANO CONTRERAS**

NOTA INICIO DE TURNO

Subjetivo

Recibo usuario de sexo masculino de 31 años, 9 meses y 26 dias de edad, en el servicio de URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS SC en cama UASC08 con barandas arriba, Con diagnostico principal: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, paciente refiere esta bien

Objetivo

Usuario en buenas condiciones generales, hemodinámicamente: estable afebril orientado en su estado de conciencia, con signos vitales: Tensión Arterial: **94/52 mmHg**, Frecuencia cardiaca: **55 latidos por minuto,** frecuencia respiratoria: **18 respiraciones por minuto,** saturación de oxigeno: **99 %,** temperatura: **36.5 °C,** glicemia capilar: no tomada sin oxigeno A la Valoración Cefalocaudal se encuentra: Cabeza: normocefálo, sin presencia de heridas ,Ojos: con pupilas isocoricas reactivas boca: con protesis dentales, sin sonda. Cuello: sin presencia de masas, adenopatías ni ingurgitación yugular, Torax: Simétrico Expandible sin heridas ruidos cardiacos ritmicos sin sobreagregados, abdomen: blando, globoso, depresible no doloroso a la palpación presencia de ruidos intestinales, genitourinario: normo funcionales, íntegros, eliminacion espontanea . Extremidades superiores: Simétricas sin edema , extremidades inferiores: Simétricas sin edema sin linea arterial con catéter venoso periferico calibre 18G marca cfim, con fecha de inserción 2026-08-11 en la vena VENA CEFALICA DEL ANTEBRAZO DERECHA conectado a rotulado según protocolo institucional, para ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS insertado por GUADALUPE VANEGAS PEROZA, con líquidos endovenosos: pasando SSN 0.9%. Con escala Glasgow 15/15 sin déficit neurológico adecuado tono muscular y fuerza con escala de valoración de riesgo de caidas **Downton 0** puntos **Sin riesgo** riesgo de presentar caida, manilla de color azul con escala de valoración de riesgo de Lesiones por presión (LPP) **Braden de 23** puntos **Sin Riesgo** de presentar LPP, Con Manilla de identificación del servicio según protocolo institucional.

Actividades:

- monitoreo hemodinámico
- Vigilar estado neurológico
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes

- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba y ubicación del timbre de llamado de enfermería
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario
- Administrar tratamiento médico ordenado
- Valorar signos vitales y avisar cambios
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados
- Valorar reporte de laboratorios
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central
- Atender al llamado
- Asistir dieta
- Avisar cambios



_____
Profesional: CRISTIAN DAVID CASTANO CONTRERAS
CC - 1110552806 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

06:59 MONICA.NARVAEZ - MONICA YASURY NARVAEZ VELEZ

NOTA ENTREGA DE TURNO

Subjetivo

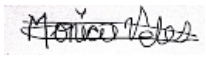
Entrego usuario de sexo masculino de 31 años, 9 meses y 26 dias de edad, en el servicio de URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS SC en cama UASC08 con barandas arriba, Con diagnostico principal: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, paciente refiere ESTAR BIEN

Objetivo

Usuario en buenas condiciones generales, hemodinámicamente: estable afebril orientado en su estado de conciencia, con signos vitales: Tensión Arterial: **94/52 mmHg**, Frecuencia cardiaca: **55 latidos por minuto,** frecuencia respiratoria: **18 respiraciones por minuto,** saturación de oxigeno: **99 %,** temperatura: **36.5 °C,** glicemia capilar: no tomada sin oxigeno A la Valoración Cefalocaudal se encuentra: Cabeza: normocefálo, sin presencia de heridas ,Ojos: con pupilas isocoricas reactivas boca: con protesis dentales, sin sonda. Cuello: sin presencia de masas, adenopatías ni ingurgitación yugular, Torax: Simétrico Expandible sin heridas ruidos cardiacos ritmicos sin sobreagregados, abdomen: blando, no doloroso a la palpación presencia de ruidos intestinales, genitourinario: normo funcionales, íntegros, eliminacion espontanea . Extremidades superiores: Simétricas sin edema , extremidades inferiores: Simétricas sin edema sin linea arterial con catéter venoso periferico calibre 18G marca cfim, con fecha de inserción 2026-08-11 en la vena VENA CEFALICA DEL ANTEBRAZO DERECHA conectado a rotulado según protocolo institucional, para ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS insertado por GUADALUPE VANEGAS PEROZA,, con líquidos endovenosos: pasando SSN 0.9%. Con escala Glasgow 15/15, sin déficit neurológico adecuado tono muscular y fuerza con escala de valoración de riesgo de caidas **Downton 0** puntos **Sin riesgo** riesgo de presentar caida, manilla de color azul con escala de valoración de riesgo de Lesiones por presión (LPP) **Braden de 23** puntos **Sin Riesgo** de presentar LPP, Con Manilla de identificación del servicio según protocolo institucional.

Actividades:

- monitoreo hemodinámico
- Vigilar estado neurológico
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba y ubicación del timbre de llamado de enfermería
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario
- Administrar tratamiento médico ordenado
- Valorar signos vitales y avisar cambios
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados
- Valorar reporte de laboratorios
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central
- Atender al llamado
- Asistir dieta
- Avisar cambios



_____
Profesional: MONICA YASURY NARVAEZ VELEZ
CC - 1075794543 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

22:34 GUADALUPE.VANEGAS - GUADALUPE VANEGAS PEROZA

NOTA DE INSERCION CATETER VENOSO PERIFERICO (CVP)

Subjetivo:

Usuario con indicacion medica de Insercion Cateter venoso periferico (CVP) , se le explica a Paciente procedimiento a realizar el cual refiere comprender y aceptar.

Objetivo:

Se ubica paciente para el procedimiento, se preparan materiales para la canalizacion de la via. Previo lavado de manos se procede a realizar con tecnica limpia la respectiva asepsia y antisepsia del area donde se realizara la puncion limpiando del centro a la periferia con sachet y clorhedixina alcohol para posteriormente insertar cateter # 18G tras primera Puncion, obteniendose canalizacion de VENA CEFALICA DEL ANTEBRAZO DERECHA se realiza barrido con SSN 0.9 porciento, se verifica permeabilidad, observandose retorno venoso por cateter, y se conecta a Conector Clave, se fija y cubre con: Esparadrapo se rotula segun Protocolo institucional, Procedimiento realizado sin complicaciones.

Fecha de insercion: 2026-08-11
Nombre de quien paso el cateter:GUADALUPE VANEGAS PEROZA
Fecha de cambio: 2026-8-14

Actividades:
-Vigilar signos de flebitis

-Verificar permeabilidad de la via
-Vigilar zona de puncion
-Dar educacion al usuario sobre los cuidados de CVP, la no manipulacion del circuito e importancia de informar al personal asistencial sobre cualquier anomalia sintomatologia que presente
-Hacer registro y seguimiento de CVP.
-Cambio de canalizacion cada 72 horas o cuando lo amerite



_____
Profesional: GUADALUPE VANEGAS PEROZA
CC - 1143395310 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

21:40 GUADALUPE.VANEGAS - GUADALUPE VANEGAS PEROZA

NOTA DE ENFERMERIA OBSERVACION

Subjetivo

Ingresa Usuario de sexo masculino de 31 años de edad , al servicio de URGENCIAS CONSULTORIOS SC procedente de SOAT, SITIO DEL ACCIDENTE EN AMBULANCIA con indicación de internación por diagnóstico: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO ubicado en: en camilla con barandas arriba paciente refiere SIGO CON DOLOR

Objetivo

Usuario en buenas condiciones generales, orientado en su estado de conciencia, con signos vitales: Tensión Arterial: **125/70 mmHg**, Frecuencia cardiaca: **87 latidos por minuto,** frecuencia respiratoria: **18 respiraciones por minuto,** saturación de oxigeno: **98 %,** temperatura: **36.0 °C,** es valorado por: medico general quien ordena: administración de medicamentos, y toma de exámenes diagnósticos complementarios con manilla de identificación según protocolo institucional y se ejecutan órdenes médicas.

Actividades:

- Toma de laboratorios complementarios
- Administrar tratamiento médico ordenado
- Valorar reporte de laboratorios complementarios.
- Pendiente revaloración médica y/o por especialista.)

2026-08-11



_____
Profesional: GUADALUPE VANEGAS PEROZA
CC - 1143395310 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

19:00 GUADALUPE.VANEGAS - GUADALUPE VANEGAS PEROZA

NOTA DE CURACION DE HERIDAS

Subjetivo

Usuario orientado en sus tres esferas, en buenas condiciones generales, paciente refiere ME DUELE.

Objetivo

Previa asepsia y antisepsia se procede a realizar curación de herida en ANTEBRAZO, CADERA Y RODILLA IZQUIERDA, TOBILLO DERECHO, con técnica estéril se realiza limpieza con jabón quirúrgico y quirucidal solución, se encuentra herida LASERACIONES POR FRICCION CON SANGRADO LEVE, se cubre con gasa estéril, se fija con apósito fixomull el procedimiento se realizá sin ninguna complicación.

Actividades:

- Vigilar sangrado.
- Dar educación al usuario y/o familiar sobre cuidados, no manipulación de la herida e importancia de informar al personal asistencial sobre cualquier anomalia o sintomatología que presente..



_____
Profesional: GUADALUPE VANEGAS PEROZA
CC - 1143395310 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

19:00 GUADALUPE.VANEGAS - GUADALUPE VANEGAS PEROZA

NOTA DE INGRESO CONSULTA

Subjetivo

Ingresa Usuario de sexo masculino de 31 años de edad , al servicio de URGENCIAS CONSULTORIOS SC procedente de SOAT, SITIO DEL ACCIDENTE EN AMBULANCIA por sus propios medios paciente refiere ME CAI

Objetivo

Usuario en buenas condiciones generales, orientado en su estado de conciencia, con signos vitales: Tensión Arterial: **125/70 mmHg**, Frecuencia cardiaca: **87 latidos por minuto,** frecuencia respiratoria: **18 respiraciones por minuto,** saturación de oxigeno: **98 %,** temperatura: **36.0 °C,** es valorado por: medico general quien ordena: administración de medicamentos, y toma de exámenes diagnósticos

Actividades:

- Toma de laboratorios de ingreso
- Administrar tratamiento médico ordenado
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Valorar reporte de laboratorios de ingreso.
- pendiente revaloración



Profesional: GUADALUPE VANEGAS PEROZA
CC - 1143395310 T.P -
Especialidad: ENFERMERIA HOSPITALIZACION

DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA

00132-DOLOR AGUDO

DOLOR AGUDO, relacionado con: Agentes físicos. Evidenciado por: Comunicación verbal de los descriptores del dolor.
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA NANDA DOLOR AGUDO. ASIGNADO EL 2026-08-11 21:49:50 POR GUADALUPE VANEGAS PEROZA, MARCADO COMO PRIMARIO.
DESCRIPCION: Experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real o potencial o descrita en tales términos; inicio súbito o lento de cualquier intensidad de leve a severa con un final anticipado o previsible de una duración menor de seis meses.

REGISTRO NOTAS DE TERAPIA FÍSICA

EVOLUCIÓN: 14448664 **FECHA:** 13/08/2026 **HORA:** 11:38:58

NOTAS CLINICAS: 13/08/2026. VALORACION INICIAL POR TERAPIA FÍSICA - SERVICIO DE URGENCIAS SEDE CENTRO. PACIENTE MASCULINO DE 31 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: -FRACTURA EN MALEOLO MEDIAL DE TIBIA DERECHA-ACCIDENTE DE TRÁNSITO. A LA VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA PRESENTA A NIVEL DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA SIN LIMITACIÓN A NIVEL DE HOMBRO A LA EXTENSIÓN, FLEXIÓN, ABDUCCIÓN, ADUCCIÓN, ROTACIÓN EXTERNA E INTERNA.A NIVEL DE CODO REALIZA FLEXION Y EXTENSION. A NIVEL DE MUÑECA TODOS LOS MOVIMIENTOS LOS REALIZA SIN LIMITACION CON APERTURA Y CIERRE DE LAS MANOS.MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: SIN LIMITACIÓN DE LOS ARCOS DE MOVIMIENTO ACTIVO EN HOMBRO A LA EXTENSIÓN, FLEXIÓN, ABDUCCIÓN, ADUCCIÓN, ROTACIÓN EXTERNA E INTERNA. A NIVEL DE MUÑECA REALIZA LOS MOVIMIENTOS. A NIVEL DE EXTREMIDAD INFERIOR DE IZQUIERDA REALIZA CON LIMITACIÓN LOS MOVIMIENTOS DE CADERA EN TODOS SUS PLANOS ARTIOCULARES. A NIVEL DE RODILLA CON LIMITACIÓN PARA COMPLETAR RANGO DE MOVIMIENTO A LA FLEXION Y EXTENSION. SE EVIDENCIA PRESENCIA DE RETRACCIONES MUSCULARES DE ISQUIOTIBILAES. A NIVEL DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA MOVILIDAD ARTICULAR EN CADERA CONSERVADA EN TODOS SUS PLANOS ARTICULARES. A NIVEL DE RODILLA DISMINUCION DEL RANGO ARTICULAR HACIA LA FLEXION,EXTENSION CON PRESENCIA DE RETRACCIONES MUSCULARES A NIVEL DE ISQUIOTIBIALES. A NIVEL DE TOBILLO NO REALIZA LOS MOVIMEINTOS DE DORSI-PLANTIFLEXION. OBJETIVOS TERAPEUTICOS: DISMINUIR DOLOR, MEJORAR LA FUERZA MUSCULAR, PREVENIR TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, EVITAR RETRACCIONES MUSCULARES, OPTIMIZAR NIVEL DE INDEPENDENCIA, SE REALIZO CON PREVIO LAVADO DE MANOS MOVILIZACIONES EN EXTREMIDADES INFERIORES HACIA LA FLEXION, ADUCCION, ABDUCCION, ELEVACION ALTERNADO CON PESAS AJUSTABLES MAS ESTIRAMIENTO MUSCULAR.QUEDA PACIENTE ESTABLE EN CAMA, CON BARANDAS ARRIBA.NOTA: SE BRINDA ATENCION AL PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA EL MANEJO DE PANDEMIA COVID 19.

Valentina Perdomo

Profesional: VALENTINA PERDOMO COLLAZOS
CC - 1003811974
Especialidad: FISIOTERAPEUTA

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	873431	POS RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	13/8/2026 - 15:07:56
	Observacion	DER: CONTROL	
	Orden Profesional	JEAN CARLOS NUNEZ YAGUNA	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN V284 MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
IMAGENOLOGIA	879520	POS TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	11/8/2026 - 21:27:02
	Observacion	TOBILLO DERECHO	
	Orden Profesional	ALEJANDRO DAZA MERCADO	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN V284 MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
IMAGENOLOGIA	879910	POS TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	11/8/2026 - 21:27:02
	Observacion	OBSERVACIÓN URGENCIAS DIETA NORMAL TAPÓN VENOSO TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS INMOVILIZACIÓN CON BOTA WALKER TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL PROTOCOLOS INSTITUCIONALES CUIDADOS POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS SE SOLICITA: HEMOGRAMA, FUNCIÓN RENAL, TIEMPOS DE COAGULACIÓN TAC DE TOBILLO DERECHO CON RECONSTRUCCIÓN 3D	
	Orden Profesional	ALEJANDRO DAZA MERCADO	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN V284 MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
LABORATORIOS	902045	POS TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	11/8/2026 - 21:27:02
	Observacion	OBSERVACIÓN URGENCIAS DIETA NORMAL TAPÓN VENOSO TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS INMOVILIZACIÓN CON BOTA WALKER TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL PROTOCOLOS INSTITUCIONALES CUIDADOS POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS SE SOLICITA: HEMOGRAMA, FUNCIÓN RENAL, TIEMPOS DE COAGULACIÓN TAC DE TOBILLO DERECHO CON RECONSTRUCCIÓN 3D	
	Orden Profesional	ALEJANDRO DAZA MERCADO	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN V284 MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	

LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	11/8/2026 - 21:27:02
	Observacion	OBSERVACIÓN URGENCIAS DIETA NORMAL TAPÓN VENOSO TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS INMOVILIZACIÓN CON BOTA WALKER TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL PROTOCOLOS INSTITUCIONALES CUIDADOS POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS SE SOLICITA: HEMOGRAMA, FUNCIÓN RENAL, TIEMPOS DE COAGULACIÓN TAC DE TOBILLO DERECHO CON RECONSTRUCCIÓN 3D		
	Orden Profesional	ALEJANDRO DAZA MERCADO		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO: DX 1 — TIPO DX: CN — CODIGO: V284 — DIAGNOSTICO: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	11/8/2026 - 21:27:02
	Observacion	OBSERVACIÓN URGENCIAS DIETA NORMAL TAPÓN VENOSO TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS INMOVILIZACIÓN CON BOTA WALKER TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL PROTOCOLOS INSTITUCIONALES CUIDADOS POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS SE SOLICITA: HEMOGRAMA, FUNCIÓN RENAL, TIEMPOS DE COAGULACIÓN TAC DE TOBILLO DERECHO CON RECONSTRUCCIÓN 3D		
	Orden Profesional	ALEJANDRO DAZA MERCADO		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO: DX 1 — TIPO DX: CN — CODIGO: V284 — DIAGNOSTICO: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	11/8/2026 - 21:27:02
	Observacion	OBSERVACIÓN URGENCIAS DIETA NORMAL TAPÓN VENOSO TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS INMOVILIZACIÓN CON BOTA WALKER TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL PROTOCOLOS INSTITUCIONALES CUIDADOS POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS SE SOLICITA: HEMOGRAMA, FUNCIÓN RENAL, TIEMPOS DE COAGULACIÓN TAC DE TOBILLO DERECHO CON RECONSTRUCCIÓN 3D		
	Orden Profesional	ALEJANDRO DAZA MERCADO		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO: DX 1 — TIPO DX: CN — CODIGO: V284 — DIAGNOSTICO: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
IMAGENOLOGIA	873122	POS	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	11/8/2026 - 19:13:39
	Observacion	IZQ		
	Orden Profesional	ANDRES FELIPE CHAVARRO LOSADA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO: DX 1 — TIPO DX: CN — CODIGO: V284 — DIAGNOSTICO: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
IMAGENOLOGIA	873411	POS	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	11/8/2026 - 19:13:39
	Observacion	IZQ		
	Orden Profesional	ANDRES FELIPE CHAVARRO LOSADA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO: DX 1 — TIPO DX: CN — CODIGO: V284 — DIAGNOSTICO: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
IMAGENOLOGIA	873411	POS	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	11/8/2026 - 19:13:39
	Observacion	IZQ		
	Orden Profesional	ANDRES FELIPE CHAVARRO LOSADA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO: DX 1 — TIPO DX: CN — CODIGO: V284 — DIAGNOSTICO: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
IMAGENOLOGIA	873411	POS	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	11/8/2026 - 19:13:39
	Observacion	IZQ		
	Orden Profesional	ANDRES FELIPE CHAVARRO LOSADA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO: DX 1 — TIPO DX: CN — CODIGO: V284 — DIAGNOSTICO: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
IMAGENOLOGIA	873420	POS	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	11/8/2026 - 19:13:39
	Observacion	IZQ		
	Orden Profesional	ANDRES FELIPE CHAVARRO LOSADA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO: DX 1 — TIPO DX: CN — CODIGO: V284 — DIAGNOSTICO: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
IMAGENOLOGIA	873431	POS	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	11/8/2026 - 19:13:39
	Observacion	DER		
	Orden Profesional	ANDRES FELIPE CHAVARRO LOSADA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO: DX 1 — TIPO DX: CN — CODIGO: V284 — DIAGNOSTICO: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX			
PROFESIONAL: ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	SOLICITUD ACTO QX	PROCEDIMIENTO	ESTADO
	- 6388178 - Ago 12 De 2026	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA	793718 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA — AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	MATERIALES TORNILLO CANULADO 4.0 + ARANDELA **DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS** : MATERIALES TORNILLO CANULADO 4.0 + ARANDELA
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
SISTEMA TEGUMENTARIO	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	1	13/8/2026 - 18:03:43
	Observacion	EN 21 DÍAS		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	13/8/2026 - 18:03:43
	Observacion	EN 3 SEMANAS		
	Diagnosticos Presuntivos			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS						
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD				FECHA/HORA EVOLUCION
890480	101	ORTOPEDIA				11/8/2026 - 19:13:39
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX	CODIGO	DIAGNOSTICO	
		DX 1	CN	V284	MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO	
		(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO				
890426	3	ANESTESIOLOGIA				12/8/2026 - 16:50:27
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX	CODIGO	DIAGNOSTICO	
		DX 1	CN	V284	MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO	
		(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO				

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS			
No. EVOLUCION	TIPO INCAPACIDAD	DIAS INCAPACIDAD	FECHA EMISION
14454006	Comun	30	2026-08-13

CUMPLIMIENTO PROCEDIMIENTOS REALIZADOS				
INGRESO: 460776	**EVOLUCION: 14426584**	**USUARIO: ANDRES FELIPE CHAVARRO LOSADA**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 11/8/2026 19:20:43**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	

CONSENTIMIENTOS INFORMADOS SOLICITADOS

CONSENTIMIENTO			
FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES LEY 1581			
USUARIO SOLICITA	ANDRES FELIPE CHAVARRO LOSADA	**FECHA**	11/08/2026

CONSENTIMIENTO			
CERTIFICADO DE ATENCIÓN DEL SERVICIO			
USUARIO SOLICITA	ANDRES FELIPE CHAVARRO LOSADA	**FECHA**	11/08/2026

CONSENTIMIENTO			
CONSENTIMIENTO PARA REDUCCION CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS			
USUARIO SOLICITA	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	**FECHA**	12/08/2026

LISTADOS GENERALES DE CONTROLES NEUROLOGICOS														
FECHA	HORA	PUPILA DERECHA		PUPILA IZQUIDA.		CONCIENCIA	FUERZA				ESCALA DE GLASGOW			
		TALLA	REACCION	TALLA	REACCION		B. DER.	B. IZQ.	P. DER.	P. IZQ.	A. OCULAR	R. VERBAL	R. MOTORA	E.G.
2026-08-12	17:02	2	N	2	N	Orientado	B	B	B	B	4	5	6	15

INSUMOS Y/O SUMINISTROS

JERINGA 20ML - (0202010229)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
13/08/2026	08:46:00		2	MAROLYN YULIETH HURTADO TORO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **2 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **2 Unds.**

CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 18G - (0203010598)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
11/08/2026	21:30:00		1	GUADALUPE VANEGAS PEROZA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

CONECTOR MICRO ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA - (0203010749)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
11/08/2026	21:30:00		1	GUADALUPE VANEGAS PEROZA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

EQUIPO BURETROL 150ML - (0203010918)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
11/08/2026	21:30:00		1	GUADALUPE VANEGAS PEROZA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

EQUIPO MACROGOTEO - (0203010939)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
13/08/2026	13:16:00		1	MONICA YASURY NARVAEZ VELEZ
11/08/2026	21:30:00		1	GUADALUPE VANEGAS PEROZA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **2 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **2 Unds.**

EXTENSION ANESTESIA ADULTO - (0203010993)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
13/08/2026	13:16:00		1	MONICA YASURY NARVAEZ VELEZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

JERINGA 10ML - (0203011304)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
12/08/2026	23:35:00		1	RONAL ESTIVEN VASQUEZ CANO
12/08/2026	17:19:00		1	LUZ ADRIANA CARDOZO HEREDIA
12/08/2026	08:00:00		1	CRISTIAN DAVID CASTANO CONTRERAS
11/08/2026	19:00:00		1	GUADALUPE VANEGAS PEROZA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **4 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **4 Unds.**

LLAVE 3 VIAS - (0203011449)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
13/08/2026	13:16:00		1	MONICA YASURY NARVAEZ VELEZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

MULETAS AUXILIARES L - (0203011561)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
13/08/2026	18:27:00	ENTREGADAS AL PACIENTE	1	

				KAREN LIZZETH GARCIA GUZMAN

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

WALKER TOBILLO UNIVERSAL - (0203012517)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
11/08/2026	22:00:00		1	GUADALUPE VANEGAS PEROZA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

INGRESO: 468117 CODIGO PRESTADOR: 410010057215

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2026-09-07	**08:39** **EDER.FLOREZ - EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ** **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA** **MOTIVO DE CONSULTA :** CONTROL **ENFERMEDAD ACTUAL :** PCTE CON CUADRO CLINICO DE ACCIDENTE DE TRANSITO POSTERIOR A CAIDA DE VEHUICULO EN MOVIMIENTO CON TRAUMA DE ALTO IMPACTO CON POSTERIOR FRACTURA LA CUAL FUE TRATARDA CON MATERIAL DE OS EN EL MOMENTO PCTE REFERE DOLRO EXAMEN FISICO CON DOLOR Y HERIDA SIN ALTERACIONES APARENTES RX NO TRAE PLAN RX DE EXTREMIDAD AFECTADA CONTROL EN UN MES

RELATO BREVE DEL ACCIDENTE

RELATO BREVE DEL ACCIDENTE DE TRANSITO:

PACIENTE TRASLADADO EN AMBULANCIA QUE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR EL DIA 11 DE AGOSTO DEL 2026 A LAS 17:04 HORAS EN CALLE 8 CON CARRERA 30 DEL MUNICIPIO DE NEIVA - HUILA QUIEN SE ACCIDENTA EN VEHICULO TIPO MOTOCICLETA DE MARCA BAJAJ CON PLACAS PAN31F.

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de tránsito de origen común

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ	2026-09-07

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Estado General	**NORMAL**	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO
Cabeza y cuello	**NORMAL**	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS
.	.	CUELLO SIMETRICO
Cardio Pulmonar	**NORMAL**	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS
.	.	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Abdomen	**NORMAL**	BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS
.	.	INTESTINALES PRESENTES
Extremidades	**NORMAL**	EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS SIN EDEMA PULSOS DISTALES
.	.	PALPABLES
Genitourinario	**NORMAL**	SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS
Piel y Faneras	**NORMAL**	SIN ALTERACIONES
Neurologico	**NORMAL**	SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,
Examen Mental	**NORMAL**	Conciencia alerta con orientación en sus tres esferas Porte y actitud adecuados Psicomotricidad y
.	.	conducta normales Atención euproséxica Lenguaje sin alteraciones Afectividad eutímica Pensamiento lógico y coherente Memoria conservada

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA	.	.	EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ	2026-09-07
.	TIBIA	.	.	.	.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2026-09-07	08:41 EDER.FLOREZ - EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA) JUSTIFICACION: . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS: TERAPIA FISICA INTEGRAL. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y

	TRAUMATOLOGIA.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	**DIAGNOSTICO DE EGRESO**
S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	873431	POS RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	7/9/2026 - 08:38:27
	Observacion		
	Orden Profesional	EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S823 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPENO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	7/9/2026 - 08:38:27
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	7/9/2026 - 08:38:27
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

EL PACIENTE AUN NO PRESENTA TOMA DE CONTROLES NEUROLOGICOS

INGRESO: 472405 CODIGO PRESTADOR: 410010057215

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2026-09-21	**09:23** **EDER.FLOREZ - EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ** **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA** **MOTIVO DE CONSULTA :** CONTROL **ENFERMEDAD ACTUAL :** PCTE CON CUADRO CLINICO DE ACCIDENTE DE TRANSITO POSTYERIRO A CAIDA D E VEHICULO EN MOVIMIENTO CON FRACTRUA LA CUAL FUE TRATRADA CON MATERIAL DE OS EN EL MOMENRTO PCTE REFIERE BUENA EVOLUCUION MEDICA RX NO TRAE TERAPIA FISCA CONTROL CON REPORTE

RELATO BREVE DEL ACCIDENTE

RELATO BREVE DEL ACCIDENTE DE TRANSITO:

PACIENTE TRASLADADO EN AMBULANCIA QUE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR EL DIA 11 DE AGOSTO DEL 2026 A LAS 17:04 HORAS EN CALLE 8 CON CARRERA 30 DEL MUNICIPIO DE NEIVA - HUILA QUIEN SE ACCIDENTA EN VEHICULO TIPO MOTOCICLETA DE MARCA BAJAJ CON PLACAS PAN31F.

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de tránsito de origen común

EXAMEN FISICO/MENTAL			
USUARIO			**FECHA**
EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ			2026-09-21
TIPO SISTEMA	**VALORACION**	**HALLAZGO**	

Estado General	**NORMAL**	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO
Cabeza y cuello	**NORMAL**	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS
.	.	CUELLO SIMETRICO
Cardio Pulmonar	**NORMAL**	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS
.	.	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Abdomen	**NORMAL**	BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS
.	.	INTESTINALES PRESENTES
Extremidades	**NORMAL**	EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS SIN EDEMA PULSOS DISTALES
.	.	PALPABLES
Genitourinario	**NORMAL**	SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS
Piel y Faneras	**NORMAL**	SIN ALTERACIONES
Neurologico	**NORMAL**	SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,
Examen Mental	**NORMAL**	Conciencia alerta con orientación en sus tres esferas Porte y actitud adecuados Psicomotricidad y
.	.	conducta normales Atención euproséxica Lenguaje sin alteraciones Afectividad eutímica Pensamiento lógico y coherente Memoria conservada

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA	.	.	EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ	2026-09-21
.	TIBIA	.	.	.	.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2026-09-21	09:24 EDER.FLOREZ - EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS: TERAPIA FISICA INTEGRAL. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPENO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	21/9/2026 - 09:23:18
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPENO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	21/9/2026 - 09:23:18
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	21/9/2026 - 09:23:18
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

EL PACIENTE AUN NO PRESENTA TOMA DE CONTROLES NEUROLOGICOS