

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

TIPO INGRESO: Hospitalario

DATOS DEL PACIENTE:

SEXO: Masculino **EDAD:** 24 Años \ 2 Meses \ 27 Días **VIA INGRESO:** Urgencias

Fecha de Ingreso: 16/06/2021 4:33:24 p. m.

SERVICIO DE EGRESO: Otro

Cama: 932C

Fecha de Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

TIPO DE DISCAPACIDAD: Ninguna

GRADO DE DISCAPACIDAD: Ninguna

MOTIVO QUE ORIGINA LA ATENCIÓN:

CAUSA EXTERNA: Accidente_de_Transito

Estadon a la Salida: VIVO

Días de Incapacidad: 0

Causa Básica de Muerte:

Destino del Paciente: DOMICILIO Remisión/ContraRemisión:

DIAGNÓSTICOS

| TIPO DIAGNÓSTICO | CÓDIGO | NOMBRE | HC |
|---------------------|--------|--|-------------------------------------|
| Ingreso/Relacionado | E440 | DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ingreso/Relacionado | F411 | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ingreso/Relacionado | F419 | TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ingreso/Relacionado | F432 | TRASTORNOS DE ADAPTACION | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ingreso/Relacionado | M625 | ATROFIA Y DESGASTE MUSCULARES, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ingreso/Relacionado | R509 | FIEBRE NO ESPECIFICADA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Egreso | S420 | FRACTURA DE LA CLAVICULA | <input type="checkbox"/> |
| Ingreso/Relacionado | S823 | FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ingreso/Relacionado | S913 | HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL PIE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ingreso/Relacionado | S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ingreso/Relacionado | S923 | FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ingreso/Relacionado | U072 | COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ingreso/Relacionado | Z504 | PSICOTERAPIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE | <input checked="" type="checkbox"/> |

RESUMEN DE LA ANAMNESIS, ANTECEDENTES, EXAMEN FISICO DE INGRESO

Motivo Consulta:

REMITIDO POR FRATURA EXPUESTA

Enfermedad actual:

PACIENTE DE 23 AÑOS, SIN ANTECNETDES M'PEDICOS DE IMPORTANCIA, REFIERE LESIONES ASOCIADAS AL TRANSITO EN CALIDAD CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, TRAUMA EN PIERNA DERECHA, CON POSTERIO DODLRO, EDEMA L, SAGRADO ACTIVO, MIEGA TRAUMA CRANENAO, NIEGA PERDIDA D EOCNCIENCIA, NIEGA OROTDOS TRAUMAS, VALORADO EN LA CLINICA LA MERCED DONDE REMITEN A NUESTRA INSTITUCION.

Revisión de Sistemas:

SIN DATOS IMPORTANTES

Pagina 1/37



ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

ANTECEDENTES:

Tipo:Quirúrgicos Fecha: 16/06/2021 05:19 p.m.

Detalle: CORRECCIÓN DE VARICOCELE

Tipo:Médicos Fecha: 16/06/2021 05:19 p.m.

Detalle: NO REFIERE

Tipo:Alérgicos Fecha: 16/06/2021 05:19 p.m.

Detalle: NO REFIERE

Hallazgos del Examen Físico:

EXAMEN FISICO

MIEMBRO INFERIOR DERECHO : VENDAJE SIN SINGOS DE SANGRADO ACTIVO , NO SIGNOS DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL, LESION DEL PERONEO SUPERFICIAL. NO SE DESCARTA LESION NERVIOS PERIFERIO EN EXTREMIIDAD SIN COMPARTIMENTAL , TUTOR EXTERNO, COLGAJO SUPRAMALEOLAR SE OBSERVA ADECUADA PERFUSION DEL MISMO, SE DESTAPA, INJERTOS SIN ARES DE NECROSIS, NO CALOR, , NO RUBOR, NO SECRESIONES.

Conducta:

PLAN:

OBSERVACION ORTOPEDIA

TRASLADO A QUIROFANO SEJUN DISPONIBILIDAD DE QUIROFANO

NVO

SSN 0.9% 80CC/H

OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA

TRAMADOL 50MG IV CADA 8H

NO HEPARINAS

CEFAZOLINA 2 GR IV C/8HRS - FI: 16/06/2021 D:0

AMIKACINA 1 GR IV DIA - FI: 16/06/2021 D:0

PENICILINA 5MILL C/4HRS - FI: 16/06/2021 D:0 *** PREVIA PRIUEBA DE SENSIBILIDAD ***

PACIENTE FIRMA CONSNTIMEITNO INFORMADO

SE ENTREGA TURNO QUIURGICO

SE INFORMA A CENTRALÑP SOBRE CONSETIMIENTO INFORMADO

CSV -AC

Estado Ingreso / Dias Estancia:

EXMAEN FÍSICO:

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, GALSGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, REFLEJOS PRESENTES NORMALES, MOVIMIENTO FINOS CONSERVADOS

EXTREMIDADES: MINEBRO INFEIOR DEREHCO, SE OSBERVA HERIDA ENCARA ANTEROLATERAL DE TOBILLO, SE OSBERVA EXPOSION MUSCULAR (ABULSION MUSCULAR - TIBIAL ANTERIOR?, PERONEOS?), S EOSBERVA CABO F+PROXIMAL DE ARETRIA TIBIAL ANTERIOR TROMBOSASA, LATIENDDO, SE OSBERVA COMUNICAICON DE TALO, FRATRCURA DE TALO, PACIENTE NOM NPERMITE EVALUACION NEUROLOGICA POR DOLOR, LLENADO CAPIALR DISTAL MENOR 2 SEGUNDOS, NO SINDORME COMPARTIMENTAL.

PELVIS, NO DODLOR A LA MPALPACION D ECRESTAS ILIACASM, NO DOLOR NI DIASTASIS DE SINFISIS PUBICAL.

EXTRMEIDAD SUPERIORES NO DODLRO, NO DEFORMIDADES.

Condiciones generales de salida de paciente:

PACIENTE QUE INGRESA CON AMPUTACION PARCIAL DE RETROPIE IZQUIERDO, QUE REQUIRIO MANEJO INICIAL CONTROL DE DAÑOS, CON DELIMITACION DE NECROSIS DE CARA MEDIAL, POR LO QUE SE ENCUENTRA EN POP DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA LUXOFRACTURA TALO, PILON TIBIAL Y MALEOLO MEDIAL + APLICACION SISTEMA VAC, PROCEDIMIENTO REALIZADO EL 02/07 SIN COMPLICACIONES. PENDIENTE SEGUNDO

Página 2/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

TIEMPO PARA MANEJO DE CALCANEÓ.
YA VALORADO POR PSIQUIATRÍA QUIENS DAN ORDENES FOLIO 140

EN EL MOMENTO HABITACION EN AISLAMIENTO RESPIRATORIO, CON PRUEBA DE PCR PARA COVID POSITIVA POR LO QUE DADO QUE SUS OTROS COMPAÑEROS DE HABITACION SON NEGATIVOS PARA LA ENFERMEDAD SE TRASLADA AL SERVICIO DE CARPAS PARA PACIENTES COVID YA QUE EN EL MOMENTO EN PISO NO SE CUENTA CON CUBICULO INDIVIDUAL PARA AISLAMIENTO.

Indicación médica paciente:

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA - AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO EN CARPAS COVID

DIETA NORMAL

CATETER HEPARINIZADO

OMEPRAZOL 20MG VO DÍA

ENOXAPARINA 40MG SC CADA DÍA **SI NO HAY DISPONIBILIDAD HEPARINA SODICA 5MIL UI SC CADA 12 HORAS**

ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE

CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO

CUIDADOS DEL SISTEMA VAC

TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA

ORDENES PSIQUIATRÍA FOLIO 140

Justificación de ind. Terapéuticas:

PACIENTE DE 23 AÑOS EN POP COLGAJO SUPRAMALEOLAR DERECHA + CAMBIO DE VAC + INJERTOS DE ESPESOR TOTAL - 21/07/2021 Y DEL 28/07 DE INJERTO DE ESPESOR PARCIAL EN DOROS DE PIE, PROCEIDMEITNO REALIZADO SIN COMPLICACIONES.

NO HA PRESENTADO NUEVOS PICOS FEBRILES, EN CUBRIMIENTO CON ANTIBIOTICO POR MEDICINA INTERNA A ESPERA DE HEMOCULTIVOS.

SE EXPLICA A PACIENTE LAS SECUELAS FUNCIONALES, PIE CAIDO, Y LA NECESIDAD A POSTERIOR REQUERERIR DE NUEVAS CIRUGÍAS COMO TRANSFERENCIAS TENDINOSAS, Y DADA LA LESION DEL TALO RIESGO DE OSTEONECORISIS, DE PRESENTAR ARTORSIS TEMPRANA, RIESGO DE INFECCION, RIESGO DE AMPUTACION.

YA HEMOCULTIVOS NEGATIVOS, MEDICINA INTERNA SUSPENDE MANEJO ANTIBIOTICO.

SE DESTAPO HERIDA, SE OSBERVA COLGAJO SUPRAMALEOLOR DEREHCO CON ADECUADA PERFUSION, NO NECROSIS, INJERTOS SIN SIGNOS DE INFECCION, NO CALOR, NO RUBOR, NO SECRESIONES.

HOY CUMPLE 4 SEMANAS DE OSTEOSINTESIS, EN SEMANA 6 SE RETIRARA PIN QUE VA DEL CALCANEÓ AL TALO EN RONDA ORTOPEDIA SE CONSIDERA PACIENTE PUEDE CONTINUAR SEGUIMIENTO AMBULATORIAMENTE SE RESUELVEN DUDAS, SE DEJAN INDICACIONES MEDICAS.

Resultados Examen:

-

Resultados Procedimientos Diagnósticos:

RADIOGRAFIA LUGAR DE REMSION DE MALA CALIDAD, SE APRESIA IMEGAN QUE APARENTA FRATCURA EXPUESTA DE TALO, CALCANEÓ Y CARA ANTERIOR DE TIBIA DISTAL DERECHA GA IIIB.

Justificación de la Muerte:

PROCEDIMIENTOS

| CÓDIGO | NOMBRE | HC |
|--------|--------|----|
|--------|--------|----|

Página 3/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

| | | |
|--------|--|-------------------------------------|
| 792103 | OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURA O FRACTURA CUELLO PIE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 793902 | OSTEOSINTESIS HUESO DE PIE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 901002 | ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 902210 | CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 911015 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 911017 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 911019 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 907106 | UROANALISIS (PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 906914 | PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA SEMICUANTITATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 911021 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 911005 | ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 902205 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEOS AXIAL Y LATERAL | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA, AP LATERAL DE CUBITO LATERAL OBLICUAS) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 879520 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 879910 | TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 911107 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 869500 | CURACIONES GRANDES | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 908856 | IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES (PCR PARA SARS-COV-2 (COVID-19)) | <input checked="" type="checkbox"/> |

MEDICAMENTOS

| CÓDIGO | NOMBRE | HC |
|-------------|---|-------------------------------------|
| 19907869-01 | SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ml | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19907869-05 | SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19908236-07 | AMIKACINA AMP X 500 MG | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19908237-23 | AMIKACINA AMP X 100 MG | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19908307-5 | OMEPRAZOL CAP X 20 MG | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19914657-05 | LORAZEPAM TAB X 2 MG COPIA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19922566-06 | OMEPRAZOL AMP X 40 MG | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19924285-25 | TRAMADOL AMP 50 MG / 1ML | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19924285-30 | TRAMADOL AMP X 100 MG/2 ML | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19935303-04 | ACETAMINOFEN TAB X 500 MG | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19935777-05 | CLONAZEPAM TAB X 0.5mg | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19942561-03 | SOLUCION LACTATO DE RINGER X 500ML | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19942878-01 | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR SODICA FCOX5000 U.I X ml/VIAL 5ml | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19947837-01 | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA AMP X 40 MG | <input checked="" type="checkbox"/> |

Página 4/37



ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

REGISTRO MEDICO 14440

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

| | | |
|-------------|---|-------------------------------------|
| 19949755-20 | QUETIAPINA TAB X 25 MG | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19950453-01 | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA X 60 MG/ml | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19960641-6 | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA X 60mg /0.6mL | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19961663-01 | cefAZOLina AMP X 1 G | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19966033-01 | METADONA TABLETA X 10 MG | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19970942-01 | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR SODICA FCOX5000 U.I X ml/VIAL 5ml | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19974254-10 | PIPEracilina TAZObactam AMP X 4.5 GR (COPIA) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19991189-03 | QUETIAPINA TAB X 25 MG | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19993029-04 | DIPIRONA AMP X 2.5 GR/5 ML | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19993036-08 | DIPIRONA AMP X 1 GR/2ML | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 20008613-01 | MEPERIDINA CLORHIDRATO AMP X 100 MG/ 2 ML | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 20045072-02 | TRAMADOL AMP X 100 MG/2 ML | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 20046872-01 | PENICILINA G SODICA AMP X 5 MILLONES U.I. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 20046873-01 | PENICILINA G CNA SODICA AMP X 1.000.000 U.I. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 20065026-01 | OXICODONA AMPOLLA X 10 MG/ML | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 20104836 | NUTREN 1.5 Caja Tetra prisma x 250mL - FORMULA LÍQUIDO PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES, COMPLETO, HIPERCALÓRICO, CON PROTEÍNAS, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE PACIENTES MAYORES DE 4 AÑOS Y ADULTOS CON CAQUEXIA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 216131-02 | TRAMADOL GOTAS FCO X 100 MG/ 10ML | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 217850-02 | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR NADROPARINA AMP 3800 ui/0.4 ml | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 218000-10 | PENICILINA G SODICA AMP X 5 MILLONES U.I. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 44969-04 | CARBAMAZEPINA TAB X 200 MG | <input checked="" type="checkbox"/> |
| FMQ0178 | JERINGA DESECHABLE 10 ML | <input checked="" type="checkbox"/> |

EVOLUCIONES

| FECHA | DESCRIPCIÓN |
|-------|-------------|
|-------|-------------|

16/06/2021 6:16:51 p. m.

RESPUESTA INTERCONSULTA ORTOPEDIA URGENCIAS
ESPECIALISTA ORTOPEDIA DR. REYES
RESIDENTES ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA. DR. RUEDA

PACIENTE DE 23 AÑOS CON IDX.
- AMPUTACION PARCIAL DEL CUELLO DEL PIE DERECHO
- LESION ARTERIA TIBIA ANTERIOR
- ABULSION MUSCULAR - TIBIAL ANTERIOR?, PERONEOS?
- FRATCURA EXPUESTA DE TALO, CALCANEÓ Y CARA ANTERIOR DE TIBIA DISTAL DERECHA GA IIIB
- LESIONES ASOCIADAS AL TRANSITO EN CALIDAD CONDUCTOR DE MOTOCICLETA - 16/06/2021

MOTIVO DE CONSULTA:
REMITIDO POR FRATURA EXPUESTA

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE DE 23 AÑOS, SIN ANTECEDENTES M'PÉDICOS DE IMPORTANCIA, REFIERE LESIONES ASOCIADAS AL TRANSITO EN CALIDAD CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, TRAUMA EN PIERNA DERECHA, CON POSTERIO DODLRO, EDEMA L, SAGRADO ACTIVO, MIEGA TRAUMA CRANENAO, NIEGA PERDIDA D EOCNCIENCIA, NIEGA OROTOS TRAUMAS, VALORADO EN LA CLINICA LA MERCED DONDE REMITEN A NUESTRA INSTITUCION.

ANTECEDNETES:
MÉDICOS NIEGA

Página 5/37



ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:
HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

ALERGICOS NIEGA
QUIRURGICOS BARICOICELE, REPARACION DE FRACTURA DE PENE

EXMAEN FÍSICO:

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, GALSGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, REFLEJOS PRESENTES NORMALES, MOVIMIENTO FINOS CONSERVADOS

EXTREMIDADES: MINEBRO INFEIOR DEREHCO, SE OSBERVA HERIDA ENCARA ANTEROLATERAL DE TOBILLO, SE OSBERVA EXPOSION MUSCULAR (ABULSION MUSCULAR - TIBIAL ANTERIOR?, PERONEOS?), S EOSBERVA CABO F+PROXIMAL DE ARETRIA TIBIAL ANTERIOR TROMBOSASA, LATIENDDO, SE OSBERVA COMUNICACION DE TALO, FRATRCURA DE TALO, PACIENTE NOM NPERMITE EVALUACION NEUROLOGICA POR DOLOR, LLENADO CAPIALR DISTAL MENOR 2 SEGUNDOS, NO SINDORME COMPARTIMENTAL.

PELVIS, NO DODLOR A LA MPALPACION D ECRESTAS ILIACASM, NO DOLOR NI DIASTASIS DE SINFISIS PUBICAL. EXTRMEIDAD SUPERIORES NO DODLRO, NO DEFORMIDADES.

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 23 AÑOS, SIN ANTECNETDES M'PEDICOS DE IMPORTANCIA, REFIERE LESIONES ASOCIADAS AL TRANSITO EN CALIDAD CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, TRAUMA EN PIERNA DERECHA, CON POSTERIO DODLRO, EDEMA L, SAGRADO ACTIVO, MIEGA TRAUMA CRANENAO, NIEGA PERDIDA D EOCNCIENCIA, NIEGA OROTDOS TRAUMAS, VALORADO EN LA CLINICA LA MERCED DONDE REMITEN A NUESTRA INSTITUCION.

AL EXMAEN FISICO AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIRS, MINEBRO INFEIOR DEREHCO, SE OSBERVA HERIDA ENCARA ANTEROLATERAL DE TOBILLO, SE OSBERVA EXPOSION MUSCULAR (ABULSION MUSCULAR - TIBIAL ANTERIOR?, PERONEOS?), S EOSBERVA CABO F+PROXIMAL DE ARETRIA TIBIAL ANTERIOR TROMBOSASA, LATIENDDO, SE OSBERVA COMUNICACION DE TALO, FRATRCURA DE TALO, PACIENTE NOM NPERMITE EVALUACION NEUROLOGICA POR DOLOR, LLENADO CAPIALR DISTAL MENOR 2 SEGUNDOS, NO SINDORME COMPARTIMENTAL. RADIOGAFIA LUGAR DE REMSION DE MALA CALIDAD, SE APRESIA IMEGAN QUE APARENTA FRATRCURA EXPUESTA DE TALO, CALCANEIO Y CARA ANTERIOR DE TIBIA DISTAL DERECHA GA IIIB.

CONSIDERAMOS AMPUTACION PARCIAL DEL CUELLO DEL PIE DERECHO, QUE REQUIERE TURNO QUIRURGICO PARA LAVADO, DESBRIDAMIENTO, INVENTARIO DE DAÑOS Y FIJACION EXTERNA. PENDIENTE RAIDOGAFIAS D EINRGESO, PENDIENTE LABORATROIOS D MEINRGESO. SE EPXLICA CONDUCTA A PACIENTE EL CUAL ENTIEND EY ACEPTA, FIRMA CONSENTIMIENTO.

ANTE LA GRAVEDAD DE LESIONES ALTO RUIESGO DE PERDIDA DE EXTREMDIAD, ALTO RIESGO DE INFECCION. SE IDNCIUA ANTIBIOTICO PROFILACTICO URGENTE Y LAVADO.

*** ESTA VALORACIÓN SE REALIZA CON TODOS LOS INSTRUMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DISPONIBLES EN LA INSTITUCIÓN PARA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE EN EL CONTEXTO DE SITUACIÓN DE SALUD PÚBLICA POR INFECCION POR COVID 19 CON EL USO DE GAFAS DE SEGURIDAD TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS *****

PLAN:

OBSERVACION OROTPEDIA

TRASLADO A QUIROFANO SEJUN DISPONIBILIDAD DE QUIROFANO

NVO

SSN 0.9% 80CC/H

OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA

TRAMADOL 50MG IV CADA 8H

NO HEPARINAS

CEFAZOLINA 2 GR IV C/8HRS - FI: 16/06/2021 D:0

AMIKACINA 1 GR IV DIA - FI: 16/06/2021 D:0

PENICILINA 5MILL C/4HRS - FI: 16/06/2021 D:0 *** PREVIA PRIUEBA DE SENSIBILIDAD ***

PACIENTE FIRMA CONSNTIMEITNO INFORMADO

SE ENTREGA TURNO QUIURGICO

SE INFORMA A CENTRALÑP SOBRE CONSETIMIENTO INFORMADO

CSV -AC

Página 6/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMJ

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

Medico: REYES CALDERON ANDREJEV

18/06/2021 6:53:01 a. m.

EVOLUCION HOPITALIZACION ORTOPEDIA
ORTOPEDISTA DR. CALDERON
RESIDENTES DRA LUCIA PADILLA/ DR CAMILO BUENO

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON DIAGNOSTICOS DE:
- POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO (16/06/21)
- FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEO Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL.
16.06.2021
- AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)
- SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHO
- CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA
- ACCIDENTE DE TRANSITO 16.06.2021

S// PACIENTE EN CAMILLA, DOLOR MODERADO EN PIERNA DERECHA, NO A PRESENADO FIEBRE DIURESIS +
DEPOSICIONES +

EF//
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, GALSGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI
SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, REFLEJOS PRESENTES NORMALES, MOVIMIENTO FINOS
CONSERVADOS
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFEIOR DERECHO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, FIJADOR EXTERNO
TRANSARTICULAR DEL TOBILLO CON INSERCIÓN DE DOS SCHANZ EN LA TIBIA Y UNO EN EL PIE Y CON DEFECTO DE
CUBRIMIENTO DE LOS TEJIDOS BANDOS EN EL FOCO DE FRACTURA, SE RETIRAN VENDAJES DONDE SE EVIDENICA
HERIDA SUTURADA, COLGAJOS TRAUMATICOS EN SUFRIMIENTO. SANGRADO ESCASO. LENADO CAPILAR 2 SRG
DOLOR IMPORTANTE. ANESTESIA A NIVEL DORSO DEL PIE, LLENADO CAPILAR 2 SEG
PELVIS, NO DODLOR A LA PALPACION DE CRESTAS ILIACAS, NO DOLOR NI DIASTASIS DE SINFISIS PUBICA.
EXTREMIDAD SUPERIORES NO DOLOR, NO DEFORMIDADES.

ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, TIBIA Y
CALCANEO DERECHO, LESION DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y AVULSION DE LOS PERONEO EN SU PORCION
MUSCULAR. QUIEN FUE LLEVADO A LAVADO DEL FOCO DE FRACTURA CON 10000 ML DE SSN 0.9%. RETIRO DE
CONTAMINACION MACROSCOPICA, LIGADURA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR (PERFUSION DEL PIE CONSERVADA
INDICACION DE CIRUGIA GENERAL) Y CONTROL DE DAÑOS CON FIJADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DEL TOBILLO
CON INSERCIÓN DE DOS SCHANZ EN LA TIBIA Y UNO EN EL PIE Y CON DEFECTO DE CUBRIMIENTO DE LOS TEJIDOS
BANDOS
SE VALORA RADIOGRADIA Y TAC CON ESPECIALISTAS DE PIE Y TOBILO, LOS CUALES DEFIEN POR EXTENSION
PACIENTE PRESNETA FRACTURA DE PILON TIBIAL ANTEROMEDIAL. Y FRACTURA CUELLO TALO Y CALCANEO, LA
CUAL REQUEIRE MANEJO QUIRURGICO. POSTERIOR A MEJORIA DE TEJIDOS BLANDOS. SE DESTAPAN HERIDAS DONDE
SE EVIDENICA TEJIDOS EN SUFRIMIENTO. EN VARO POR LO CUAL SE DECIDE PASA NUEVAMENTE A LAVADO
QUIRURGICO Y REACOMODACION DE TUTOR. SE EXPLICA A PACIENTE EL UCAL REFIERE ENTENDER Y ACPETAR
MANEJO. SE PASA TURNO QUIRURGICO POR URGENCIAS. SE ESPERA DISPOINILIDAD DE SALAS PARA REALIZAR
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

*** ESTA VALORACIÓN SE REALIZA CON TODOS LOS INSTRUMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DISPONIBLES EN LA
INSTITUCIÓN PARA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE EN EL CONTEXTO DE SITUACIÓN DE SALUD PÚBLICA POR
INFECCION POR COVID 19 CON EL USO DE GAFAS DE SEGURIDAD TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS *****

PLAN
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
NVO
LR A 80 CC HORA

Página 7/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:
HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
CEFAZOLINA 2 G CADA 6 HORAS IV - FI: 16/06/2021 D:2
AMIKACINA 1 G/DIA IV - FI: 16/06/2021 D:2
PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES UI CADA 4 HORAS IV- FI: 16/06/2021 D:2
ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO
CURACION OPR ENFERMERIA
DEAMBULACION CON MULETAS
SS VAL POR ANESTESIA

SS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
PLACA ANATOMICA DE TIBIA DISTAL MEDIAL SET COMPLETO # 1
PLACA TERCIO DE CAÑA 2.5 MM SET COMPLETO # 1
SET DE MIPRAGMENTOS PARA PIE SET COMPLETO 2.0 Y 2.4 MM # 1
TORNILOS CANULADOS SIN CABEZA DE 3.0 4.0 4.5 MM SET COMPLETO # 1
TORNILOS TIPO HERBERT 4.0 MM SET COMPLETO # 1
CIERRA OSCILANTE
SUTURAS ANCLADAS DE 3.5 MM SET COMPLETO # 2
SUPERSUTURAS SET COMPLETO # 2
TRNILLOS CANULADOS 4.5 MM SET COMPLETO # 1

Medico: CALDERON GAMBA JOSUE

18/06/2021 10:00:22 p. m.

NOTA POSQUIRURGICA

DX PRE

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON DIAGNOSTICOS DE:

- POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO (16/06/21)

- FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEO Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL.
16.06.2021

- AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)

- SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHO

- CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA

- ACCIDENTE DE TRANSITO 16.06.2021

DX POP

POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO IZQUIERDO

CIRUJANO DR CAMARO

ANESTESIOLOGA DRA SOSA

ANESTESIA RAQUIDEA

AYUDANTE LUCIA PADILLA

COMPLCIACIONES NINGUN A

INSTRUMENTADORA EUGENY GONZALEZ

PACIENTE EN POP DESCRITO SE SOLICITA RX DE CONTROL PARA EVALUAR REDUCCION SE DRESTAARA EN 48 HRAS PARA DEFINIR NECESIDAD DE NUEVO LAVADO -- ALTO REISGO DE NECROSIS DE TEJDIOS Y EXPOSICOIN OSEA SE REPITE NOTA POSQUIRURGICA PARA CORREGIR LATERALIDAD

Pagina 8/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

PLAN
TRASLADO A RECUPERACION
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA EN 6 HORAS
LR A 80 CC HORA
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
CEFAZOLINA 2 G CADA 6 HORAS IV - FI: 16/06/2021 D:2
AMIKACINA 1 G/DIA IV - FI: 16/06/2021 D:2
PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES UI CADA 4 HORAS IV- FI: 16/06/2021 D:2
ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO
CURACION OPR ENFERMERIA
DEAMBULACION CON MULETAS
CSV AC
SS RX DE TOBILO AP Y LATERAL MORTAJA DERECHO
CAMARO COLMENARES PEDRO

Medico:

21/06/2021 7:48:57 a. m.

EVOLUCION MEDICA ORTOPEDIA HOSPITALIZACION
ESPECIALISTA DR CAMARO DR GUZMAN DR MANTILLA DR ARROYO

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON DIAGNOSTICOS DE:

- POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO IZQUIERDO 18.06.21
- POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO (16/06/21)
- FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEO Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL. 16.06.2021
- AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)
- SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHO
- CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA
- ACCIDENTE DE TRANSITO 16.06.2021

S// PACIENTE TRANQUILLO NO A PRESENTADO FIEBRE NO DOLOR DIURESIS + DEPOSICIONES +

EF//

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, GALSGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, REFLEJOS PRESENTES NORMALES, MOVIMIENTO FINOS CONSERVADOS

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFEIOR DERECHO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, FIJADOR EXTERNO EN ADECUADA POSICION, HERIDAS CUBIERTAS, CON SANGRADO ESCASO. LLENADO CAPILAR 2 SRG DOLOR IMPORTANTE. ANESTESIA A NIVEL DORSO DEL PIE, LLENADO CAPILAR 2 SEG. SE DESTAPA HERIDA ONDE SE EVIDENICA SUBRIMEINTO DE COLGAJO DORSAL TRAUMATICO, LLEGA HASTA ANTEPIE. ALTO RIESGO DE NECROSIS PELVIS, NO DODLOR A LA PALPACION DE CRESTAS ILIACAS, NO DOLOR NI DIASTASIS DE SINFISIS PUBICA. EXTREMIDAD SUPERIORES NO DOLOR, NO DEFORMIDADES.

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, TIBIA Y CALCANEO DERECHO, LESION DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y AVULSION DE LOS PERONEO EN SU PORCION MUSCULAR. QUIEN FUE LLEVADO A LAVADO DEL FOCO DE FRACTURA CON 10000 ML DE SSN 0.9%. RETIRO DE CONTAMINACION MACROSCOPICA, LIGADURA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR (PERFUSION DEL PIE CONSERVADA INDICACION DE CIRUGIA GENERAL) Y CONTROL DE DAÑOS CON FIJADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DEL TOBILLO CON INSERCIÓN DE DOS SCHANZ EN LA TIBIA Y UNO EN EL PIE Y CON DEFECTO DE CUBRIMIENTO DE LOS TEJIDOS BANDOS

SE VALORA RADIOGRADIA Y TAC CON ESPECIALISTAS DE PIE Y TOBILO, LOS CUALES DEFIEN POR EXTENSION PACIENTE PRESNETA FRACTURA DE PILON TIBIAL ANTEROMEDIAL. Y FRACTURA CUELLO TALO Y CALCANEO, LA CUAL REQUEIRE MANEJO QUIRURGICO. POSTERIOR A MEJORIA DE TEJIDOS BLANDOS. FUE LELVADO A LAVADO

Página 9/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

QUIRURGICO EL DIA VIERNES, DONDE SE EVIDENCIA GRAN COMPROMISO DE DE TEJIDOS BLANODS. SUFRIMIENTO DE COLGAJO. ALTO RIESGO DE EPDRIDA DE CUBRIMIENTO. EN EL MOMENTO SE DEFINIRA EL DIA DE HOY NECESIDAD DE NUEVO LAVADO QUIRURGICO

*** ESTA VALORACIÓN SE REALIZA CON TODOS LOS INSTRUMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DISPONIBLES EN LA INSTITUCIÓN PARA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE EN EL CONTEXTO DE SITUACIÓN DE SALUD PÚBLICA POR INFECCION POR COVID 19 CON EL USO DE GAFAS DE SEGURIDAD TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS *****

PLAN
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
CEFAZOLINA 2 G CADA 6 HORAS IV - FI: 16/06/2021 D:5
AMIKACINA 1 G/DIA IV - FI: 16/06/2021 D:5
PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES UI CADA 4 HORAS IV- FI: 16/06/2021 D:5
ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO
CURACION OPR ENFERMERIA
DEAMBULACION CON MULETAS
VAL POR ANESTESIA : APTO

SS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
PLACA ANATOMICA DE TIBIA DISTAL MEDIAL SET COMPLETO # 1
PLACA TERCIO DE CAÑA 2.5 MM SET COMPLETO # 1
SET DE MIPRAGMENTOS PARA PIE SET COMPLETO 2.0 Y 2.4 MM # 1
TORNILLOS CANULADOS SIN CABEZA DE 3.0 4.0 4.5 MM SET COMPLETO # 1
TORNILLOS TIPO HERBERT 4.0 MM SET COMPLETO # 1
CIERRA OSCILANTE
SUTURAS ANCLADAS DE 3.5 MM SET COMPLEOT # 2
SUPERSUTURAS SET COMPLEOT # 2
TRNILLOS CANULADOS 4.5 MM SET COMPLETO # 1

Medico: CAMARO COLMENARES PEDRO

21/06/2021 4:24:57 p. m.

EVOLUCION MEDICA ORTOPEDIA HOSPITALIZACION
ESPECIALISTA DR CAMARO DR GUZMAN DR MANTILLA DR ARROYO

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON DIAGNOSTICOS DE:
-POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO IZQUIERDO 18.06.21
-POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO (16/06/21)
-FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEAO Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL. 16.06.2021
-AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)
-SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHO
-CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA
-ACCIDENTE DE TRANSITO 16.06.2021

S// PACIENTE TRANQUILO NO A PRESENTADO FIEBRE NO DOLOR DIURESIS + DEPOSICIONES +

Página 10/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:
HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

EF//

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, GALSGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, REFLEJOS PRESENTES NORMALES, MOVIMIENTO FINOS CONSERVADOS

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFEIOR DERECHO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, FIJADOR EXTERNO EN ADECUADA POSICION, HERIDAS CUBIERTAS, CON SANGRADO ESCASO. LENADO CAPILAR 2 SRG DOLOR IMPORTANTE. ANESTESIA A NIVEL DORSO DEL PIE, LLENADO CAPILAR 2 SEG. SE DESTAPA HERIDA ONDE SE EVIDENICA SUBRIMEINTO DE COLGAJO DORSAL TRAUMATICO, LLEGA HASTA ANTEPIE. ALTO RIESGO DE NECROSIS PELVIS, NO DODLOR A LA PALPACION DE CRESTAS ILIACAS, NO DOLOR NI DIASTASIS DE SINFISIS PUBICA. EXTREMIDAD SUPERIORES NO DOLOR, NO DEFORMIDADES.

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, TIBIA Y CALCANEAO DERECHO, LESION DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y AVULSION DE LOS PERONEO EN SU PORCION MUSCULAR. QUIEN FUE LLEVADO A LAVADO DEL FOCO DE FRACTURA CON 10000 ML DE SSN 0.9%. RETIRO DE CONTAMINACION MACROSCOPICA, LIGADURA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR (PERFUSION DEL PIE CONSERVADA INDICACION DE CIRUGIA GENERAL) Y CONTROL DE DAÑOS CON FIJADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DEL TOBILLO CON INSERCIÓN DE DOS SCHANZ EN LA TIBIA Y UNO EN EL PIE Y CON DEFECTO DE CUBRIMIENTO DE LOS TEJIDOS BANDOS SE VALORA RADIOGRADIA Y TAC CON ESPECIALISTAS DE PIE Y TOBILO, LOS CUALES DEFIEN POR EXTENSION PACIENTE PRESNETA FRACTURA DE PILON TIBIAL ANTEROMEDIAL. Y FRACTURA CUELLO TALO Y CALCANEAO, LA CUAL REQUEIRE MANEJO QUIRURGICO. POSTERIOR A MEJORIA DE TEJIDOS BLANDOS. FUE LELVADO A LAVADO QUIRURGICO EL DIA VIERNES, DONDE SE EVIDENCIA GRAN COMPROMISO DE DE TEJIDOS BLANODS. SUFRIMIENTO DE COLGAJO. ALTO RIESGO DE EPRDIDA DE CUBRIMIENTO. EN EL MOMENTO SE DEFINIRA EL DIA DE HOY NECESIDAD DE NUEVO LAVADO QUIRURGICO

*** ESTA VALORACIÓN SE REALIZA CON TODOS LOS INSTRUMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DISPONIBLES EN LA INSTITUCIÓN PARA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE EN EL CONTEXTO DE SITUACIÓN DE SALUD PÚBLICA POR INFECCION POR COVID 19 CON EL USO DE GAFAS DE SEGURIDAD TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS *****

PLAN

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA

DIETA NORMAL

OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

CEFAZOLINA 2 G CADA 6 HORAS IV - FI: 16/06/2021 D:5

AMIKACINA 1 G/DIA IV - FI: 16/06/2021 D:5

PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES UI CADA 4 HORAS IV- FI: 16/06/2021 D:5

ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE

CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO

CURACION OPR ENFERMERIA

DEAMBULACION CON MULETAS

VAL POR ANESTESIA : APTO

SS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

PLACA ANATOMICA DE TIBIA DISTAL MEDIAL SET COMPLETO # 1

PLACA TERCIO DE CAÑA 2.5 MM SET COMPLETO # 1

SET DE MIPRAGMENTOS PARA PIE SET COMPLETO 2.0 Y 2.4 MM # 1

TORNILOS CANULADOS SIN CABEZA DE 3.0 4.0 4.5 MM SET COMPLETO # 1

TORNILLOS TIPO HERBERT 4.0 MM SET COMPLETO # 1

CIERRA OSCILANTE

SUTURAS ANCLADAS DE 3.5 MM SET COMPLEOT # 2

SUPERSUTURAS SET COMPLEOT # 2

Página 11/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

TRNILLLOS CANULADOS 4.5 MM SET COMPLETO # 1

NOTA ADICIONAL:

PACIENTE CON LIMITACION PARA SENTARSE Y DEAMBULACION POR LESION, APLICACION DE TUTOR Y CANALIZACION EN AMBOS MIEMBRO SUSPERIORES, POR LO QUE SE AUTORIZA ACOMPAÑANTE PERMANENTE A LA SRA MARLENE MORENO (MADRE).

Medico:

CAMARO COLMENARES PEDRO

22/06/2021 8:05:18 a. m.

EVOLUCION MEDICA ORTOPEDIA HOSPITALIZACION
ESPECIALISTA DR MANTILLA
ESPECIALISTA DRA PADILLA

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON DIAGNOSTICOS DE:

- POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO IZQUIERDO 18.06.21
- POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO (16/06/21)
- FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEY Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL. 16.06.2021
- AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)
- SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHO
- CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA
- ACCIDENTE DE TRANSITO 16.06.2021

S// PACIENTE PASA BUENA NOCHE DOLOR CONTROLADO, NO A PRESENTADO FIEBRE DIURESIS + DEPOSICIONES 9+

EF//

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, GALSGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, REFLEJOS PRESENTES NORMALES, MOVIMIENTO FINOS CONSERVADOS

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFEIOR DEREHCO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, FIJADOR EXTERNO EN ADECUADA POSICION, HERIDAS CUBIERTAS, CON SANGRADO ESCASO. LENADO CAPILAR 2 SRG DOLOR IMPORTANTE. ANESTESIA A NIVEL DORSO DEL PIE, LLENADO CAPILAR 2 SEG. SE DESTAPA HERIDA ONDE SE EVIDENICA SUBRIMEINTO DE COLGAJO DORSAL TRAUMATICO, LLEGA HASTA ANTEPIE. ALTO RIESGO DE NECROSIS PELVIS, NO DODLOR A LA PALPACION DE CRESTAS ILIACAS, NO DOLOR NI DIASTASIS DE SINFISIS PUBICA. EXTREMIDAD SUPERIORES NO DOLOR, NO DEFORMIDADES.

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, TIBIA Y CALCANEY DERECHO, LESION DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y AVULSION DE LOS PERONEO EN SU PORCION MUSCULAR. QUIEN FUE LLEVADO A LAVADO DEL FOCO DE FRACTURA CON 10000 ML DE SSN 0.9%. RETIRO DE CONTAMINACION MACROSCOPICA, LIGADURA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR (PERFUSION DEL PIE CONSERVADA INDICACION DE CIRUGIA GENERAL) Y CONTROL DE DAÑOS CON FIJADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DEL TOBILLO CON INSERCIÓN DE DOS SCHANZ EN LA TIBIA Y UNO EN EL PIE Y CON DEFECTO DE CUBRIMIENTO DE LOS TEJIDOS BANDOS

SE VALORA RADIOGRADIA Y TAC CON ESPECIALISTAS DE PIE Y TOBILO, LOS CUALES DEFIEN POR EXTENSION PACIENTE PRESNETA FRACTURA DE PILON TIBIAL ANTEROMEDIAL. Y FRACTURA CUELLO TALO Y CALCANEY, LA CUAL REQUEIRE MANEJO QUIRURGICO. POSTERIOR A MEJORIA DE TEJIDOS BLANDOS. FUE LELVADO A LAVADO QUIRURGICO EL DIA VIERNES, DONDE SE EVIDENCIA GRAN COMPROMISO DE DE TEJIDOS BLANODS. SUFRIMIENTO DE COLGAJO. ALTO RIESGO DE EPRDIDA DE CUBRIMIENTO. SE DEFINE EN RONDA ESPERAR DELIMITACION DE NECROSIS PARA EVALUAR POSIBILIDAD E DESBRIDAMIETNO Y CUBRIMIENTO DURANTE HOSPITALIZACION. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE INFECCION, PERDIA DE CUBRIMIETNO EXPOSICION OSEA HASTA PERDIDA DE EXTREMIDAD LO CUAL REFIERE ENTENDER Y ACPETYAR MANEJO.

Página 12/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMJ

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

*** ESTA VALORACIÓN SE REALIZA CON TODOS LOS INSTRUMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DISPONIBLES EN LA INSTITUCIÓN PARA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE EN EL CONTEXTO DE SITUACIÓN DE SALUD PÚBLICA POR INFECCION POR COVID 19 CON EL USO DE GAFAS DE SEGURIDAD TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS *****

PLAN
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
CEFAZOLINA 2 G CADA 6 HORAS IV - FI: 16/06/2021 D:6
AMIKACINA 1 G/DIA IV - FI: 16/06/2021 D:5 **** SUSPENDER
PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES UI CADA 4 HORAS IV- FI: 16/06/2021 D:5 *** SUSPENDER
HEPARINA SODICA 5000 UI SC CADA 12 HORAS ** NO DISPONIBILIDAD DE ENOXAPARINA EN LA INSTITUCION
ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO
CURACION OPR ENFERMERIA
DEAMBULACION CON MULETAS
VAL POR ANESTESIA : APTO
CURACION DIARIA POR ENFERMERIA ****NO USAR GASA VASELINADA

SS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
PLACA ANATOMICA DE TIBIA DISTAL MEDIAL SET COMPLETO # 1
PLACA TERCIO DE CAÑA 2.5 MM SET COMPLETO # 1
SET DE MIPRAGMENTOS PARA PIE SET COMPLETO 2.0 Y 2.4 MM # 1
TORNILOS CANULADOS SIN CABEZA DE 3.0 4.0 4.5 MM SET COMPLETO # 1
TORNILLOS TIPO HERBERT 4.0 MM SET COMPLETO # 1
CIERRA OSCILANTE
SUTURAS ANCLADAS DE 3.5 MM SET COMPLEOT # 2
SUPERSUTURAS SET COMPLEOT # 2
TRNILLOS CANULADOS 4.5 MM SET COMPLETO # 1

NOTA ADICIONAL:

PACIENTE CON LIMITACION PARA SENTARSE Y DEAMBULACION POR LESION, APLICACION DE TUTOR Y CANALIZACION EN AMBOS MIEMBRO SUSPERIORES, POR LO QUE SE AUTORIZA ACOMPAÑANTE PERMANENTE A LA SRA MARLENE MORENO (MADRE).

Medico: MANTILLA GOMEZ JUAN CAMILO

23/06/2021 9:11:04 a. m.

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION ORTOPEDIA
ORTOPEDISTA DR CAMARO
RESIDENTE DRA LUCIA PADILLA (R2)

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON DIAGNOSTICOS DE:
-POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO IZQUIERDO 18.06.21
-POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO (16/06/21)
-FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEY Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL. 16.06.2021
-AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)
-SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHO
-CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA
-ACCIDENTE DE TRANSITO 16.06.2021

Página 13/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:
HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

S// PACIENTE PASA BUENA NOCHE DOLOR CONTROLADO, NO A PRESENTADO FIEBRE DIURESIS + DEPOSICIONES 9+

EF//

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, GALSLOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, REFLEJOS PRESENTES NORMALES, MOVIMIENTO FINOS CONSERVADOS

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, FIJADOR EXTERNO EN ADECUADA POSICIÓN, HERIDAS CUBIERTAS, CON SANGRADO ESCASO. LLENADO CAPILAR 2 SRG DOLOR IMPORTANTE. ANESTESIA A NIVEL DORSO DEL PIE, LLENADO CAPILAR 2 SEG. SE DESTAPA HERIDA ONDE SE EVIDENCIA SUBMINISTRAMIENTO DE COLGAJO DORSAL TRAUMÁTICO, LLEGA HASTA ANTEPIE. ALTO RIESGO DE NECROSIS PÉLVIS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN DE CRESTAS ILÍACAS, NO DOLOR NI DIÁSTASIS DE SINFISIS PÚBICA. EXTREMIDADES SUPERIORES NO DOLOR, NO DEFORMIDADES.

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, TIBIA Y CALCANEAL DERECHO, LESIÓN DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y AVULSIÓN DE LOS PERONEOS EN SU PORCIÓN MUSCULAR. QUIEN FUE LLEVADO A LAVADO DEL FOCO DE FRACTURA CON 10000 ML DE SSN 0.9%, RETIRO DE CONTAMINACIÓN MACROSCÓPICA, LIGADURA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR (PERFUSIÓN DEL PIE CONSERVADA INDICACIÓN DE CIRUGÍA GENERAL) Y CONTROL DE DAÑOS CON FIJADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DEL TOBILLO CON INSERCIÓN DE DOS SCHANZ EN LA TIBIA Y UNO EN EL PIE Y CON DEFECTO DE CUBRIMIENTO DE LOS TEJIDOS Blandos

SE VALORA RADIOGRADIA Y TAC CON ESPECIALISTAS DE PIE Y TOBILLO, LOS CUALES DEFINEN POR EXTENSIÓN PACIENTE PRESNETA FRACTURA DE PILON TIBIAL ANTEROMEDIAL. Y FRACTURA CUELLO TALO Y CALCANEAL, LA CUAL REQUIERE MANEJO QUIRÚRGICO. POSTERIOR A MEJORA DE TEJIDOS Blandos. FUE LLEVADO A LAVADO QUIRÚRGICO EL DÍA VIERNES, DONDE SE EVIDENCIA GRAN COMPROMISO DE TEJIDOS Blandos. SUFRIMIENTO DE COLGAJO. ALTO RIESGO DE PERDIDA DE CUBRIMIENTO. SE DEFINE EN RONDA ESPERAR DELIMITACIÓN DE NECROSIS PARA EVALUAR POSIBILIDAD DE DESBRIDAMIENTO Y CUBRIMIENTO DURANTE HOSPITALIZACIÓN. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE INFECCIÓN, PERDIDA DE CUBRIMIENTO EXPOSICIÓN OSEA HASTA PERDIDA DE EXTREMIDAD LO CUAL REFIERE ENTENDER Y ADECUADO MANEJO.

*** ESTA VALORACIÓN SE REALIZA CON TODOS LOS INSTRUMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DISPONIBLES EN LA INSTITUCIÓN PARA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE EN EL CONTEXTO DE SITUACIÓN DE SALUD PÚBLICA POR INFECCIÓN POR COVID 19 CON EL USO DE GAFAS DE SEGURIDAD TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS *****

PLAN

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA

DIETA NORMAL

OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

CEFAZOLINA 2 G CADA 6 HORAS IV - FI: 16/06/2021 D:7

HEPARINA SODICA 5000 UI SC CADA 12 HORAS ** NO DISPONIBILIDAD DE ENOXAPARINA EN LA INSTITUCIÓN

ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE

CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO

CURACIÓN OPR ENFERMERÍA

DEAMBULACIÓN CON MULETAS

VAL POR ANESTESIA : APTO

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA ***NO USAR GASA VASELINADA

SS MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

PLACA ANATOMICA DE TIBIA DISTAL MEDIAL SET COMPLETO # 1

PLACA TERCIO DE CAÑA 2.5 MM SET COMPLETO # 1

SET DE MIPRAGMENTOS PARA PIE SET COMPLETO 2.0 Y 2.4 MM # 1

TORNILLOS CANULADOS SIN CABEZA DE 3.0 4.0 4.5 MM SET COMPLETO # 1

TORNILLOS TIPO HERBERT 4.0 MM SET COMPLETO # 1

Página 14/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

CIERRA OSCILANTE
SUTURAS ANCLADAS DE 3.5 MM SET COMPLEOT # 2
SUPERSUTURAS SET COMPLEOT # 2
TRNILLOS CANULADOS 4.5 MM SET COMPLETO # 1

NOTA ADICIONAL:

PACIENTE CON LIMITACION PARA SENTARSE Y DEAMBULACION POR LESION, APLICACION DE TUTOR Y CANALIZACION EN AMBOS MIEMBRO SUSPERIORES, POR LO QUE SE AUTORIZA ACOMPAÑANTE PERMANENTE A LA SRA MARLENE MORENO (MADRE).

Medico: CAMARO COLMENARES PEDRO

24/06/2021 7:11:26 a. m.

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION ORTOPEDIA
ORTOPEDISTA DR MANTILLA
RESIDENTE DRA LUCIA PADILLA (R2)

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON DIAGNOSTICOS DE:

- POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO IZQUIERDO 18.06.21
- POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO (16/06/21)
- FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEY Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL. 16.06.2021
- AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)
- SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHO
- CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA
- ACCIDENTE DE TRANSITO 16.06.2021

S// TRANQUILO, COLABORADOR, A TOLERADO FIEBRE, DIURESIS + DEPOSICIONES +. FASCIES TRISTEZA LLANTO FACIL

EF//

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, GALSGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, REFLEJOS PRESENTES NORMALES, MOVIMIENTO FINOS CONSERVADOS

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFEIOR DEREHCO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, FIJADOR EXTERNO EN ADECUADA POSICION, HERIDAS CUBIERTAS, CON SANGRADO ESCASO. LENADO CAPILAR 2 SRG DOLOR IMPORTANTE. ANESTESIA A NIVEL DORSO DEL PIE, LLENADO CAPILAR 2 SEG. SE DESTAPA HERIDA ONDE SE EVIDENICA SUBRIMEINTO DE COLGAJO DORSAL TRAUMATICO, LLEGA HASTA ANTEPIE. ALTO RIESGO DE NECROSIS PELVIS, NO DODLOR A LA PALPACION DE CRESTAS ILIACAS, NO DOLOR NI DIASTASIS DE SINFISIS PUBICA. EXTREMIDAD SUPERIORES NO DOLOR, NO DEFORMIDADES.

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, TIBIA Y CALCANEY DERECHO, LESION DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y AVULSION DE LOS PERONEO EN SU PORCION MUSCULAR. QUIEN FUE LLEVADO A LAVADO DEL FOCO DE FRACTURA CON 10000 ML DE SSN 0.9%, RETIRO DE CONTAMINACION MACROSCOPICA, LIGADURA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR (PERFUSION DEL PIE CONSERVADA INDICACION DE CIRUGIA GENERAL) Y CONTROL DE DAÑOS CON FIJADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DEL TOBILLO CON INSERCIÓN DE DOS SCHANZ EN LA TIBIA Y UNO EN EL PIE Y CON DEFECTO DE CUBRIMIENTO DE LOS TEJIDOS BANDOS

SE VALORA RADIOGRADIA Y TAC CON ESPECIALISTAS DE PIE Y TOBILO, LOS CUALES DEFIEN POR EXTENSION PACIENTE PRESNETA FRACTURA DE PILON TIBIAL ANTEROMEDIAL. Y FRACTURA CUELLO TALO Y CALCANEY, LA CUAL REQUEIRE MANEJO QUIRURGICO. POSTERIOR A MEJORIA DE TEJIDOS BLANDOS. FUE LELVADO A LAVADO QUIRURGICO EL DIA VIERNES, DONDE SE EVIDENCIA GRAN COMPROMISO DE DE TEJIDOS BLANODS. SUFRIMIENTO DE COLGAJO. ALTO RIESGO DE EPRDIDA DE CUBRIMIENTO. SE DEFINE EN RONDA ESPERAR DELIMITACION DE NECROSIS PARA EVALUAR POSIBILIDAD E DESBRIDAMIETNO Y CUBRIMIENTO DURANTE HOSPITALIZACION.

Página 15/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:
HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE INFECCION, PERDIA DE CUBRIMIETNO EXPOSICION OSEA HASTA PERDIDA DE EXTREMIDAD LO CUAL REFIERE ENTENDER Y ACPETYAR MANEJO.

*** ESTA VALORACIÓN SE REALIZA CON TODOS LOS INSTRUMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DISPONIBLES EN LA INSTITUCIÓN PARA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE EN EL CONTEXTO DE SITUACIÓN DE SALUD PÚBLICA POR INFECCION POR COVID 19 CON EL USO DE GAFAS DE SEGURIDAD TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS *****

PLAN
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
CEFAZOLINA 2 G CADA 6 HORAS IV - FI: 16/06/2021 D:8
HEPARINA SODICA 5000 UI SC CADA 12 HORAS ** NO DISPONIBILIDAD DE ENOXAPARINA EN LA INSTITUCION
ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO
CURACION OPR ENFERMERIA
DEAMBULACION CON MULETAS
VAL POR ANESTESIA : APTO
CURACION DIARIA POR ENFERMERIA ***NO USAR GASA VASELINADA
TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA

SS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
PLACA ANATOMICA DE TIBIA DISTAL MEDIAL SET COMPLETO # 1
PLACA TERCIO DE CAÑA 3.5 MM SET COMPLETO # 1
SET DE MIPRAGMENTOS PARA PIE SET COMPLETO 2.0 Y 2.4 MM # 1
TORNILOS CANULADOS SIN CABEZA DE 3.0 4.0 4.5 MM SET COMPLETO # 1
TORNILLOS TIPO HERBERT 4.0 MM SET COMPLETO # 1
CIERRA OSCILANTE
SUTURAS ANCLADAS DE 3.5 MM SET COMPLEOT # 2
SUPERSUTURAS SET COMPLEOT # 2
TRNILLOS CANULADOS 4.5 MM SET COMPLETO # 1

NOTA ADICIONAL:
PACIENTE CON LIMITACION PARA SENTARSE Y DEAMBULACION POR LESION, APLICACION DE TUTOR Y CANALIZACION EN AMBOS MIEMBRO SUSPERIORES, POR LO QUE SE AUTORIZA ACOMPAÑANTE PERMANENTE A LA SRA MARLENE MORENO (MADRE).

Medico: DAVID RIVERA ANDERSON ESTIVEN

26/06/2021 6:40:46 a. m.

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION ORTOPEDIA
ORTOPEDISTA DR DAVID
RESIDENTE DRA LUCIA PADILLA (R2)

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON DIAGNOSTICOS DE:
-POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO IZQUIERDO 18.06.21
-POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO (16/06/21)
-FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEO Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL. 16.06.2021
-AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)
-SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHO
-CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA

Página 16/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:
HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

-ACCIDENTE DE TRANSITO 16.06.2021

S// REFIERE SENTIRSE MEJOR, DOLOR CONTROLADO, NOA PRESENTADO FIEBRE DIURESIS +

EF//

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, GALSGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, REFLEJOS PRESENTES NORMALES, MOVIMIENTO FINOS CONSERVADOS

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFEIOR DEREHCO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, FIJADOR EXTERNO EN ADECUADA POSICION, HERIDAS CUBIERTAS, CON SANGRADO ESCASO. LENADO CAPILAR 2 SRG DOLOR IMPORTANTE. ANESTESIA A NIVEL DORSO DEL PIE, LLENADO CAPILAR 2 SEG. SE DESTAPA HERIDA ONDE SE EVIDENICA SUBRIMEINTO DE COLGAJO DORSAL PIE TRAUMATICO, LLEGA HASTA ANTEPIE. ALTO RIESGO DE NECROSIS PELVIS, NO DODLOR A LA PALPACION DE CRESTAS ILIACAS, NO DOLOR NI DIASTASIS DE SINFISIS PUBICA. EXTREMIDAD SUPERIORES NO DOLOR, NO DEFORMIDADES.

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, TIBIA Y CALCANEANO DERECHO, LESION DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y AVULSION DE LOS PERONEO EN SU PORCION MUSCULAR. QUIEN FUE LLEVADO A LAVADO DEL FOCO DE FRACTURA CON 10000 ML DE SSN 0.9%, RETIRO DE CONTAMINACION MACROSCOPICA, LIGADURA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR (PERFUSION DEL PIE CONSERVADA INDICACION DE CIRUGIA GENERAL) Y CONTROL DE DAÑOS CON FIJADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DEL TOBILLO CON INSERCIÓN DE DOS SCHANZ EN LA TIBIA Y UNO EN EL PIE Y CON DEFECTO DE CUBRIMIENTO DE LOS TEJIDOS BANDOS

SE VALORA RADIOGRADIA Y TAC CON ESPECIALISTAS DE PIE Y TOBILO, LOS CUALES DEFIEN POR EXTENSION PACIENTE PRESNETA FRACTURA DE PILON TIBIAL ANTEROMEDIAL. Y FRACTURA CUELLO TALO Y CALCANEANO, LA CUAL REQUEIRE MANEJO QUIRURGICO. POSTERIOR A MEJORIA DE TEJIDOS BLANDOS. FUE LELVADO A LAVADO QUIRURGICO EL DIA VIERNES, DONDE SE EVIDENCIA GRAN COMPROMISO DE DE TEJIDOS BLANODS. SUFRIMIENTO DE COLGAJO. ALTO RIESGO DE EPRDIDA DE CUBRIMIENTO. SE DEFINE EN RONDA ESPERAR DELIMITACION DE NECROSIS PARA EVALUAR POSIBILIDAD E DESBRIDAMIETNO Y CUBRIMIENTO DURANTE HOSPITALIZACION. SE VALORA NUEVA RADIOGRAFIA DONDE SE EV INDEICA COMPROMISO IMPORTNATE A NIEL DE LA CARILLA ARTICULAR MEDIAL DEL CANCEANO POR LO CUAL SE ADICIONA A MATERIAL DE OSTEOSITNESIS PLACA DE CALCANEANO

SE ESPERA DELIMITACION DE NECROSIS PARA DEFINIR POSIBILIDAD DE MANEJO QUIRURGICO PACIENTE CON ALTO RIESGO DE INFECCION, PERDIA DE CUBRIMIETNO EXPOSICION OSEA HASTA PERDIDA DE EXTREMIDAD LO CUAL REFIERE ENTENDER Y ACPETYAR MANEJO.

*** ESTA VALORACIÓN SE REALIZA CON TODOS LOS INSTRUMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DISPONIBLES EN LA INSTITUCIÓN PARA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE EN EL CONTEXTO DE SITUACIÓN DE SALUD PÚBLICA POR INFECCION POR COVID 19 CON EL USO DE GAFAS DE SEGURIDAD TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS *****

PLAN

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA

DIETA NORMAL

OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

CEFAZOLINA 2 G CADA 6 HORAS IV - FI: 16/06/2021 D:10

HEPARINA SODICA 5000 UI SC CADA 12 HORAS ** NO DISPONIBILIDAD DE ENOXAPARINA EN LA INSTITUCION

ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE

CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO

CURACION OPR ENFERMERIA

DEAMBULACION CON MULETAS

VAL POR ANESTESIA : APTO

CURACION DIARIA POR ENFERMERIA ****NO USAR GASA VASELINADA

TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA

Página 17/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

SS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
PLACA ANATOMICA DE TIBIA DISTAL MEDIAL SET COMPLETO # 1
PLACA TERCIO DE CAÑA 3.5 MM SET COMPLETO # 1
SET DE MIPRAGMENTOS PARA PIE SET COMPLETO 2.0 Y 2.4 MM # 1
TORNILOS CANULADOS SIN CABEZA DE 3.0 4.0 4.5 MM SET COMPLETO # 1
TORNILLOS TIPO HERBERT 4.0 MM SET COMPLETO # 1
CIERRA OSCILANTE
SUTURAS ANCLADAS DE 3.5 MM SET COMPLETO # 2
SUPERSUTURAS SET COMPLETO # 2
TRNILLOS CANULADOS 4.5 MM SET COMPLETO # 1
PLACA ANATOMICA DE CALCANELO TECNICA MIPO # 1

NOTA ADICIONAL:

PACIENTE CON LIMITACION PARA SENTARSE Y DEAMBULACION POR LESION, APLICACION DE TUTOR Y CANALIZACION EN AMBOS MIEMBRO SUPERIORES, POR LO QUE SE AUTORIZA ACOMPAÑANTE PERMANENTE A LA SRA MARLENE MORENO (MADRE).

Medico: DAVID RIVERA ANDERSON ESTIVEN

27/06/2021 9:43:02 a. m.

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION ORTOPEDIA
ORTOPEDISTA DR DAVID
RESIDENTE DR CAMILO BUENO

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON DIAGNOSTICOS DE:

- POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO IZQUIERDO 18.06.21
- POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO (16/06/21)
- FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANELO Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL. 16.06.2021
- AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)
- SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHO
- CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA
- ACCIDENTE DE TRANSITO 16.06.2021

S// REFIERE SENTIRSE MEJOR, DOLOR CONTROLADO, NOA PRESENTADO FIEBRE DIURESIS +

EF//

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, GALSGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, REFLEJOS PRESENTES NORMALES, MOVIMIENTO FINOS CONSERVADOS

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFEIOR DERECHO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, FIJADOR EXTERNO EN ADECUADA POSICION, HERIDAS CUBIERTAS, CON SANGRADO ESCASO. LENADO CAPILAR 2 SRG DOLOR IMPORTANTE. ANESTESIA A NIVEL DORSO DEL PIE, LLENADO CAPILAR 2 SEG. SE DESTAPA HERIDA ONDE SE EVIDENICA SUBRIMEINTO DE COLGAJO DORSAL PIE TRAUMATICO, LLEGA HASTA ANTEPIE. ALTO RIESGO DE NECROSIS PELVIS, NO DODLOR A LA PALPACION DE CRESTAS ILIACAS, NO DOLOR NI DIASTASIS DE SINFISIS PUBICA. EXTREMIDAD SUPERIORES NO DOLOR, NO DEFORMIDADES.

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, TIBIA Y CALCANELO DERECHO, LESION DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y AVULSION DE LOS PERONEO EN SU PORCION MUSCULAR. QUIEN FUE LLEVADO A LAVADO DEL FOCO DE FRACTURA CON 10000 ML DE SSN 0.9%, RETIRO DE CONTAMINACION MACROSCOPICA, LIGADURA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR (PERFUSION DEL PIE CONSERVADA INDICACION DE CIRUGIA GENERAL) Y CONTROL DE DAÑOS CON FIJADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DEL TOBILLO CON INSERCIÓN DE DOS SCHANZ EN LA TIBIA Y UNO EN EL PIE Y CON DEFECTO DE CUBRIMIENTO DE LOS TEJIDOS BANDOS SE VALORA RADIOGRADIA Y TAC CON ESPECIALISTAS DE PIE Y TOBILO, LOS CUALES DEFIEN POR EXTENSION

Página 18/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

PACIENTE PRESNETA FRACTURA DE PILON TIBIAL ANTEROMEDIAL. Y FRACTURA CUELLO TALO Y CALCANEOS, LA CUAL REQUIERE MANEJO QUIRURGICO. POSTERIOR A MEJORA DE TEJIDOS BLANDOS. FUE LLEVADO A LAVADO QUIRURGICO EL DIA VIERNES, DONDE SE EVIDENCIA GRAN COMPROMISO DE TEJIDOS BLANDOS. SUFRIMIENTO DE COLGAJO. ALTO RIESGO DE PERDIDA DE CUBRIMIENTO. SE DEFINE EN RONDA ESPERAR DELIMITACION DE NECROSIS PARA EVALUAR POSIBILIDAD DE DESBRIDAMIENTO Y CUBRIMIENTO DURANTE HOSPITALIZACION. SE VALORA NUEVA RADIOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA COMPROMISO IMPORTANTE A NIVEL DE LA CARILLA ARTICULAR MEDIAL DEL CALCANEOS POR LO CUAL SE ADICIONA A MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PLACA DE CALCANEOS
SE ESPERA DELIMITACION DE NECROSIS PARA DEFINIR POSIBILIDAD DE MANEJO QUIRURGICO
PACIENTE CON ALTO RIESGO DE INFECCION, PERDIDA DE CUBRIMIENTO EXPOSICION OSEA HASTA PERDIDA DE EXTREMIDAD LO CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR MANEJO.

*** ESTA VALORACIÓN SE REALIZA CON TODOS LOS INSTRUMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DISPONIBLES EN LA INSTITUCIÓN PARA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE EN EL CONTEXTO DE SITUACIÓN DE SALUD PÚBLICA POR INFECCION POR COVID 19 CON EL USO DE GAFAS DE SEGURIDAD TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS *****

PLAN

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA

DIETA NORMAL

OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

CEFAZOLINA 2 G CADA 6 HORAS IV - FI: 16/06/2021 D:11

HEPARINA SODICA 5000 UI SC CADA 12 HORAS ** NO DISPONIBILIDAD DE ENOXAPARINA EN LA INSTITUCION

ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE

CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO

CURACION OPR ENFERMERIA

DEAMBULACION CON MULETAS

VAL POR ANESTESIA : APTO

CURACION DIARIA POR ENFERMERIA ****NO USAR GASA VASELINADA

TERAPIA FISICA 2 VECES AL DÍA

SS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

PLACA ANATOMICA DE TIBIA DISTAL MEDIAL SET COMPLETO # 1

PLACA TERCIO DE CAÑA 3.5 MM SET COMPLETO # 1

SET DE MIPRAGMENTOS PARA PIE SET COMPLETO 2.0 Y 2.4 MM # 1

TORNILLOS CANULADOS SIN CABEZA DE 3.0 4.0 4.5 MM SET COMPLETO # 1

TORNILLOS TIPO HERBERT 4.0 MM SET COMPLETO # 1

CIERRA OSCILANTE

SUTURAS ANCLADAS DE 3.5 MM SET COMPLETO # 2

SUPERSTURAS SET COMPLETO # 2

TORNILLOS CANULADOS 4.5 MM SET COMPLETO # 1

PLACA ANATOMICA DE CALCANEOS TECNICA MIPO # 1

NOTA ADICIONAL:

PACIENTE CON LIMITACION PARA SENTARSE Y DEAMBULACION POR LESION, APLICACION DE TUTOR Y

CANALIZACION EN AMBOS MIEMBRO SUPERIORES, POR LO QUE SE AUTORIZA ACOMPAÑANTE PERMANENTE A LA

SRA MARLENE MORENO (MADRE).

Medico:

CAMARO COLMENARES PEDRO

28/06/2021 11:06:58 a. m.

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION ORTOPEDIA

ORTOPEDISTA DR CAMARO

RESIDENTE DR LUCIA PADILLA

Página 19/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON DIAGNOSTICOS DE:
-POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO IZQUIERDO 18.06.21
-POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO (16/06/21)
-FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEY Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL. 16.06.2021
-AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)
-SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHO
-CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA
-ACCIDENTE DE TRANSITO 16.06.2021

S// TRANQUILO, NO A PRESNETADO FIEBRE DOLOR CONTROLADO, DIURESIS + DEPOSICIONES +

EF//

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, GALSGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, REFLEJOS PRESENTES NORMALES, MOVIMIENTO FINOS CONSERVADOS

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFEIOR DEREHCO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, FIJADOR EXTERNO EN ADECUADA POSICION, HERIDAS CUBIERTAS, CON SANGRADO ESCASO. LENADO CAPILAR 2 SRG DOLOR IMPORTANTE. ANESTESIA A NIVEL DORSO DEL PIE, LLENADO CAPILAR 2 SEG. SE DESTAPA HERIDA ONDE SE EVIDENICA SUBRIMEINTO DE COLGAJO DORSAL PIE TRAUMATICO, LLEGA HASTA ANTEPIE. ALTO RIESGO DE NECROSIS PELVIS, NO DODLOR A LA PALPACION DE CRESTAS ILLACAS, NO DOLOR NI DIASTASIS DE SINFISIS PUBICA. EXTREMIDAD SUPERIORES NO DOLOR, NO DEFORMIDADES.

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, TIBIA Y CALCANEY DERECHO, LESION DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y AVULSION DE LOS PERONEO EN SU PORCION MUSCULAR. QUIEN FUE LLEVADO A LAVADO DEL FOCO DE FRACTURA CON 10000 ML DE SSN 0.9%. RETIRO DE CONTAMINACION MACROSCOPICA, LIGADURA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR (PERFUSION DEL PIE CONSERVADA INDICACION DE CIRUGIA GENERAL) Y CONTROL DE DAÑOS CON FIJADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DEL TOBILLO CON INSERCIÓN DE DOS SCHANZ EN LA TIBIA Y UNO EN EL PIE Y CON DEFECTO DE CUBRIMIENTO DE LOS TEJIDOS BANDOS

SE VALORA RADIOGRADIA Y TAC CON ESPECIALISTAS DE PIE Y TOBILO, LOS CUALES DEFIEN POR EXTENSION PACIENTE PRESNETA FRACTURA DE PILON TIBIAL ANTEROMEDIAL. Y FRACTURA CUELLO TALO Y CALCANEY, LA CUAL REQUEIRE MANEJO QUIRURGICO. POSTERIOR A MEJORIA DE TEJIDOS BLANDOS. FUE LELVADO A LAVADO QUIRURGICO EL DIA VIERNES, DONDE SE EVIDENCIA GRAN COMPROMISO DE DE TEJIDOS BLANODS. SUFRIMIENTO DE COLGAJO. ALTO RIESGO DE EPRDIDA DE CUBRIMIENTO. SE DEFINE EN RONDA ESPERAR DELIMITACION DE NECROSIS PARA EVALUAR POSIBILIDAD E DESBRIDAMIEITNO Y CUBRIMIENTO DURANTE HOSPITALIZACION. SE VALORA NUEVA RADIOGRAFIA DONDE SE EV INDEICA COMPROMISO IMPORTNATE A NIEL DE LA CARILLA ARTICULAR MEDIAL DEL CALCANEY POR LO CUAL SE ADICIONA A MATERIAL DE OSTEOSITNESIS PLACA DE CALCANEY

SE ESPERA DELIMITACION DE NECROSIS PARA DEFINIR POSIBILIDAD DE MANEJO QUIRURGICO PACIENTE CON ALTO RIESGO DE INFECCION, PERDIA DE CUBRIMIETNO EXPOSICION OSEA, ADEMAS DE SECUELAS ESTETICAS Y FUNCIOALES, ALTO RIESGO DE NECROSIS AVASCUALR DE TALO, SECUELAS HASTA PERDIDA DE EXTREMIDAD LO CUAL REFIERE ENTENDER Y ACPETYAR MANEJO.

*** ESTA VALORACIÓN SE REALIZA CON TODOS LOS INSTRUMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DISPONIBLES EN LA INSTITUCIÓN PARA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE EN EL CONTEXTO DE SITUACIÓN DE SALUD PÚBLICA POR INFECCION POR COVID 19 CON EL USO DE GAFAS DE SEGURIDAD TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS *****

PLAN
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
CEFAZOLINA 2 G CADA 6 HORAS IV - FI: 16/06/2021 D:12

Página 20/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:
HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

HEPARINA SODICA 5000 UI SC CADA 12 HORAS ** NO DISPONIBILIDAD DE ENOXAPARINA EN LA INSTITUCION
ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO
CURACION OPR ENFERMERIA
DEAMBULACION CON MULETAS
VAL POR ANESTESIA : APTO
CURACION DIARIA POR ENFERMERIA ***NO USAR GASA VASELINADA
TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA

SS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
PLACA ANATOMICA DE TIBIA DISTAL MEDIAL SET COMPLETO # 1
PLACA TERCIO DE CAÑA 3.5 MM SET COMPLETO # 1
SET DE MIPRAGMENTOS PARA PIE SET COMPLETO 2.0 Y 2.4 MM # 1
TORNILOS CANULADOS SIN CABEZA DE 3.0 4.0 4.5 MM SET COMPLETO # 1
TORNILLOS TIPO HERBERT 4.0 MM SET COMPLETO # 1
CIERRA OSCILANTE
SUTURAS ANCLADAS DE 3.5 MM SET COMPLETO # 2
SUPERSUTURAS SET COMPLETO # 2
TRNILLLOS CANULADOS 4.5 MM SET COMPLETO # 1
PLACA ANATOMICA DE CALCANELO TECNICA MIPO # 1

NOTA ADICIONAL:

PACIENTE CON LIMITACION PARA SENTARSE Y DEAMBULACION POR LESION, APLICACION DE TUTOR Y
CANALIZACION EN AMBOS MIEMBRO SUSPERIORES, POR LO QUE SE AUTORIZA ACOMPAÑANTE PERMANENTE A LA
SRA MARLENE MORENO (MADRE).

Medico:

CAMARO COLMENARES PEDRO

29/06/2021 11:15:58 a. m.

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION ORTOPEDIA
ORTOPEDISTA DR MANTILLA
RESIDENTE DR LUCIA PADILLA

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON DIAGNOSTICOS DE:
-POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE
TOBILO IZQUIERDO 18.06.21
-POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO (16/06/21)
-FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANELO Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL.
16.06.2021
-AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)
-SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHO
-CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA
-ACCIDENTE DE TRANSITO 16.06.2021

S// PACIENTE MAS COLABORADOR, NO A PRESNETADO FIEBRE, DOLOR CONTROLADO. DIURESIS + DEPOSICIONES +

EF//

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, GALSGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI
SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, REFLEJOS PRESENTES NORMALES, MOVIMIENTO FINOS
CONSERVADOS

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFEIOR DEREHCO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, FIJADOR EXTERNO EN ADECUADA
POSICION, HERIDAS CUBIERTAS, CON SANGRADO ESCASO. LENADO CAPILAR 2 SRG DOLOR IMPORTANTE. ANESTESIA
A NIVEL DORSO DEL PIE, LLENADO CAPILAR 2 SEG. SE DESTAPA HERIDA ONDE SE EVIDENICA SUBRIMEINTO DE
COLGAJO DORSAL PIE TRAUMATICO, LLEGA HASTA ANTEPIE. ALTO RIESGO DE NECROSIS
PELVIS, NO DODLOR A LA PALPACION DE CRESTAS ILIACAS, NO DOLOR NI DIASTASIS DE SINFISIS PUBICA.
EXTREMIDAD SUPERIORES NO DOLOR, NO DEFORMIDADES.

Página 21/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:
HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, TIBIA Y CALCANEÓ DERECHO, LESION DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y AVULSION DE LOS PERONEO EN SU PORCION MUSCULAR. QUIEN FUE LLEVADO A LAVADO DEL FOCO DE FRACTURA CON 10000 ML DE SSN 0.9%, RETIRO DE CONTAMINACION MACROSCOPICA, LIGADURA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR (PERFUSION DEL PIE CONSERVADA INDICACION DE CIRUGIA GENERAL) Y CONTROL DE DAÑOS CON FIJADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DEL TOBILLO CON INSERCION DE DOS SCHANZ EN LA TIBIA Y UNO EN EL PIE Y CON DEFECTO DE CUBRIMIENTO DE LOS TEJIDOS BANDOS

SE VALORA RADIOGRADIA Y TAC CON ESPECIALISTAS DE PIE Y TOBILO, LOS CUALES DEFIEN POR EXTENSION PACIENTE PRESNETA FRACTURA DE PILON TIBIAL ANTEROMEDIAL. Y FRACTURA CUELLO TALO Y CALCANEÓ, LA CUAL REQUEIRE MANEJO QUIRURGICO. POSTERIOR A MEJORIA DE TEJIDOS BLANDOS. FUE LLEVADO A LAVADO QUIRURGICO EL DIA VIERNES, DONDE SE EVIDENCIA GRAN COMPROMISO DE DE TEJIDOS BLANDOS. SUFRIMIENTO DE COLGAJO. ALTO RIESGO DE EPDRIDA DE CUBRIMIENTO. SE DEFINE EN RONDA ESPERAR DELIMITACION DE NECROSIS PARA EVALUAR POSIBILIDAD E DESBRIDAMIETNO Y CUBRIMIENTO DURANTE HOSPITALIZACION. SE VALORA NUEVA RADIOGRAFIA DONDE SE EV INDEICA COMPROMISO IMPORTNATE A NIEL DE LA CARILLA ARTICULAR MEDIAL DEL CALCANEÓ POR LO CUAL SE ADICIONAA MATERIAL DE OSTEOSITNESIS PLACA DE CALCANEÓ

SE ESPERA DELIMITACION DE NECROSIS PARA DEFINIR POSIBILIDAD DE MANEJO QUIRURGICO. LEVE ERITEMA DE HERIA POR LO CUAL SE SOLCIITA REACTANTES DE FASE AGUDA PAA EVALUAR EVOLUCION

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE INFECCION, PERDIA DE CUBRIMIETNO EXPOSICION OSEA. ADEMAS DE SECUELAS ESTETICAS Y FUNCIOALES, ALTO RIESGO DE NECROSIS AVASCUALR DE TALO, SECUELAS HASTA PERDIDA DE EXTREMIDAD LO CUAL REFIERE ENTENDER Y ACPETYAR MANEJO.

*** ESTA VALORACIÓN SE REALIZA CON TODOS LOS INSTRUMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DISPONIBLES EN LA INSTITUCIÓN PARA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE EN EL CONTEXTO DE SITUACIÓN DE SALUD PÚBLICA POR INFECCION POR COVID 19 CON EL USO DE GAFAS DE SEGURIDAD TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS *****

PLAN

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA

DIETA NORMAL

OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

CEFAZOLINA 2 G CADA 6 HORAS IV - FI: 16/06/2021 D:12

HEPARINA SODICA 5000 UI SC CADA 12 HORAS ** NO DISPONIBILIDAD DE ENOXAPARINA EN LA INSTITUCION

ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE

CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO

CURACION OPR ENFERMERIA

DEAMBULACION CON MULETAS

VAL POR ANESTESIA : APTO

CURACION DIARIA POR ENFERMERIA ****NO USAR GASA VASELINADA

TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA

SS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

PLACA ANATOMICA DE TIBIA DISTAL MEDIAL SET COMPLETO # 1

PLACA TERCIO DE CAÑA 3.5 MM SET COMPLETO # 1

SET DE MIPRAGMENTOS PARA PIE SET COMPLETO 2.0 Y 2.4 MM # 1

TORNILLOS CANULADOS SIN CABEZA DE 3.0 4.0 4.5 MM SET COMPLETO # 1

TORNILLOS TIPO HERBERT 4.0 MM SET COMPLETO # 1

CIERRA OSCILANTE

SUTURAS ANCLADAS DE 3.5 MM SET COMPLEOT # 2

SUPERSUTURAS SET COMPLEOT # 2

TRNILLOS CANULADOS 4.5 MM SET COMPLETO # 1

PLACA ANATOMICA DE CALCANEÓ TECNICA MIPO # 1

Página 22/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

NOTA ADICIONAL:

PACIENTE CON LIMITACION PARA SENTARSE Y DEAMBULACION POR LESION, APLICACION DE TUTOR Y CANALIZACION EN AMBOS MIEMBRO SUSPERIORES, POR LO QUE SE AUTORIZA ACOMPAÑANTE PERMANENTE A LA SRA MARLENE MORENO (MADRE).

Medico:

MANTILLA GOMEZ JUAN CAMILO

30/06/2021 12:58:35 p. m.

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION ORTOPEDIA
ORTOPEDISTA DR CAMARO
RESIDENTE DR LUCIA PADILLA

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON DIAGNOSTICOS DE:

- POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO IZQUIERDO 18.06.21
- POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO (16/06/21)
- FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEY Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL. 16.06.2021
- AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)
- SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHO
- CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA
- ACCIDENTE DE TRANSITO 16.06.2021

S// PACIENTE MAS COLABORADOR, NO A PRESENTADO FIEBRE, DOLOR CONTROLADO. DIURESIS + DEPOSICIONES +

EF//

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, GALSGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, REFLEJOS PRESENTES NORMALES, MOVIMIENTO FINOS CONSERVADOS

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFEIOR DEREHCO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, FIJADOR EXTERNO EN ADECUADA POSICION, HERIDAS CUBIERTAS, CON SANGRADO ESCASO. LENADO CAPILAR 2 SRG DOLOR IMPORTANTE. ANESTESIA A NIVEL DORSO DEL PIE, LLENADO CAPILAR 2 SEG. SE DESTAPA HERIDA ONDE SE EVIDENICA SUBRIMEINTO DE COLGAJO DORSAL PIE TRAUMATICO, LLEGA HASTA ANTEPIE. ALTO RIESGO DE NECROSIS PELVIS, NO DODLOR A LA PALPACION DE CRESTAS ILIACAS, NO DOLOR NI DIASTASIS DE SINFISIS PUBICA. EXTREMIDAD SUPERIORES NO DOLOR, NO DEFORMIDADES.

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, TIBIA Y CALCANEY DERECHO, LESION DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y AVULSION DE LOS PERONEO EN SU PORCION MUSCULAR. QUIEN FUE LLEVADO A LAVADO DEL FOCO DE FRACTURA CON 10000 ML DE SSN 0.9%. RETIRO DE CONTAMINACION MACROSCOPICA, LIGADURA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR (PERFUSION DEL PIE CONSERVADA INDICACION DE CIRUGIA GENERAL) Y CONTROL DE DAÑOS CON FIJADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DEL TOBILLO CON INSERCIÓN DE DOS SCHANZ EN LA TIBIA Y UNO EN EL PIE Y CON DEFECTO DE CUBRIMIENTO DE LOS TEJIDOS BANDOS

SE VALORA RADIOGRADIA Y TAC CON ESPECIALISTAS DE PIE Y TOBILO, LOS CUALES DEFIEN POR EXTENSION PACIENTE PRESNETA FRACTURA DE PILON TIBIAL ANTEROMEDIAL. Y FRACTURA CUELLO TALO Y CALCANEY, LA CUAL REQUEIRE MANEJO QUIRURGICO. POSTERIOR A MEJORIA DE TEJIDOS BLANDOS. FUE LELVADO A LAVADO QUIRURGICO EL DIA VIERNES, DONDE SE EVIDENCIA GRAN COMPROMISO DE DE TEJIDOS BLANODS. SUFRIMIENTO DE COLGAJO. ALTO RIESGO DE EPRDIDA DE CUBRIMIENTO. SE DEFINE EN RONDA ESPERAR DELIMITACION DE NECROSIS PARA EVALUAR POSIBILIDAD E DESBRIDAMIETNO Y CUBRIMIENTO DURANTE HOSPITALIZACION. SE VALORA NUEVA RADIOGRAFIA DONDE SE EV INDEICA COMPROMISO IMPORTNATE A NIEL DE LA CARILLA ARTICULAR MEDIAL DEL CALCANEY POR LO CUAL SE ADICIONA A MATERIAL DE OSTEOSITNESIS PLACA DE CALCANEY

SE ESPERA DELIMITACION DE NECROSIS PARA DEFINIR POSIBILIDAD DE MANEJO QUIRURGICO. LEVE ERITEMA DE HERIA POR LO CUAL SE SOLCHITA REACTANTES DE FASE AGUDA PAA EVALUAR EVOLUCION

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE INFECCION, PERDIA DE CUBRIMIETNO EXPOSICION OSEA, ADEMAS DE SECUELAS ESTETICAS Y FUNCIOALES, ALTO RIESGO DE NECROSIS AVASCUALR DE TALO, SECUELAS HASTA PERDIDA DE EXTREMIDAD LO CUAL REFIERE ENTENDER Y ACPETYAR MANEJO.

Página 23/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:
HJMJ

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

*** ESTA VALORACIÓN SE REALIZA CON TODOS LOS INSTRUMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DISPONIBLES EN LA INSTITUCIÓN PARA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE EN EL CONTEXTO DE SITUACIÓN DE SALUD PÚBLICA POR INFECCION POR COVID 19 CON EL USO DE GAFAS DE SEGURIDAD TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS *****

PLAN

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA

DIETA NORMAL

OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

CEFAZOLINA 2 G CADA 6 HORAS IV - FI: 16/06/2021 D:13

HEPARINA SODICA 5000 UI SC CADA 12 HORAS ** NO DISPONIBILIDAD DE ENOXAPARINA EN LA INSTITUCION

ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE

CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO

CURACION OPR ENFERMERIA

DEAMBULACION CON MULETAS

VAL POR ANESTESIA : APTO

CURACION DIARIA POR ENFERMERIA ****NO USAR GASA VASELINADA

TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA

SS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

PLACA ANATOMICA DE TIBIA DISTAL MEDIAL SET COMPLETO # 1

PLACA TERCIO DE CAÑA 3.5 MM SET COMPLETO # 1

SET DE MIPRAGMENTOS PARA PIE SET COMPLETO 2.0 Y 2.4 MM # 1

TORNILLOS CANULADOS SIN CABEZA DE 3.0 4.0 4.5 MM SET COMPLETO # 1

TORNILLOS TIPO HERBERT 4.0 MM SET COMPLETO # 1

CIERRA OSCILANTE

SUTURAS ANCLADAS DE 3.5 MM SET COMPLEOT # 2

SUPERSUTURAS SET COMPLEOT # 2

TRNILLOS CANULADOS 4.5 MM SET COMPLETO # 1

PLACA ANATOMICA DE CALCANELO TECNICA MIPO # 1

NOTA ADICIONAL:

PACIENTE CON LIMITACION PARA SENTARSE Y DEAMBULACION POR LESION, APLICACION DE TUTOR Y

CANALIZACION EN AMBOS MIEMBRO SUSPERIORES, POR LO QUE SE AUTORIZA ACOMPAÑANTE PERMANENTE A LA SRA MARLENE MORENO (MADRE).

Medico:

CAMARO COLMENARES PEDRO

1/07/2021 10:57:29 a. m.

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION ORTOPEDIA

ORTOPEDISTA DR ANDERSON DAVID

RESIDENTE DR CAMILO BUENO

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON DIAGNOSTICOS DE:

-POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO IZQUIERDO 18.06.21

-POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO (16/06/21)

-FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANELO Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL. 16.06.2021

-AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)

-SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHA

-CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA

-ACCIDENTE DE TRANSITO 16.06.2021

Página 24/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

SUBJETIVO

DOLOR MODULADO, SIN FIEBRE, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS NORMALES

EXAMEN FISICO

ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA, MIEMBRO INFERIOR DERECHO: CON FIJADOR EXTERNO EN DELTA EN ADECUADA POSICION SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO, HERIDA EN CUELLO DE PIE DORSOLATERAL QUE SE EXTIENDE HASTA EL RETROPIE DE APROXIMADAMENTE 13CM CON NECROSIS EN COLGAJO DORSAL DEL ANTEPIE EN DELIMITACION, SANGRADO ESCASO, SIN SIGNOS DE SOBREENFECCION

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON TRAUMA EN MIEMBRO PIE Y TOBILLO DERECHOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEOS Y TIBIA, LESION DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y AVULSION DE LOS PERONEOS EN SU PORCION MUSCULAR, FUE LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE CONTAMINACION MACROSCOPICA MAS CONTROL DE DAÑOS CON FIJADOR EXTERNO, EL CUAL REQUIRO NUEVO LAVADO Y REACOMODACION DEL FIJADOR POSTERIORMENTE. EVOLUCION DE TEJIDOS BLANDOS HACIA LA NECROSIS EN COLGAJO DORSAL DEL ANTEPIE EN PROCESO DE DELIMITACION, ALTO RIESGO DE PERDIDA DE COBERTURA, POR ORTOPEDIA PIE Y TOBILLO PRESENTA FRACTURA DE PILON TIBIAL ANTEROMEDIAL. Y FRACTURA CUELLO TALO Y CALCANEOS, LA CUAL REQUIERE MANEJO QUIRURGICO, DADO QUE HA DELIMITADO MEJOR LA NECROSIS SE DECIDE LEVAR A CIRUGIA EL DIA DE MAÑANA PARA OSTESINTESIS DE FRACTURA COMPLEJA, SE EXPLICA A PACIENTE QUE SE TRATARÁ DE REALIZAR LA MAYOR FIJACION DE LAS FRACTURAS QUE SEA POSIBLE, DE SER NECESARIO SE REALIZARA DESBRIDAMIENTO DE TEJIDO NECROTICO EN ANTEPIE QUEDANDO DEFECTO DE COBERTURA QUE REQUIERE POSTERIORES MANEJOS DE TEJIDOS BLANDOS, ASIMISMO SE EXPLICA EL ALTO RIESGO DE INFECCION, EXPOSICION OSEA, FALLO DE MATERIAL, NECROSIS AVASCULAR DEL TALO, SECUELAS ESTETICAS Y FUNCIONALES, HASTA PERDIDA DE LA EXTREMIDAD. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL **NADA VIA ORAL DEPUES DE LAS 22HRS**
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
CEFAZOLINA 2 G CADA 6 HORAS IV - FI: 16/06/2021 D:15
SUSPENDER HEPARINAS **CX MAÑANA**
ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO
CURACION OPR ENFERMERIA
DEAMBULACION CON MULETAS
VAL POR ANESTESIA : APTO
CURACION DIARIA POR ENFERMERIA ***NO USAR GASA VASELINADA
TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA

SS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

PLACA ANATOMICA DE TIBIA DISTAL MEDIAL SET COMPLETO # 1
PLACA TERCIO DE CAÑA 3.5 MM SET COMPLETO # 1
SET DE MIPRAGMENTOS PARA PIE SET COMPLETO 2.0 Y 2.4 MM # 1
TORNILOS CANULADOS SIN CABEZA DE 3.0 4.0 4.5 MM SET COMPLETO # 1
TORNILLOS TIPO HERBERT 4.0 MM SET COMPLETO # 1
CIERRA OSCILANTE
SUTURAS ANCLADAS DE 3.5 MM SET COMPLETO # 2
SUPERSUTURAS SET COMPLETO # 2
TRNILLOS CANULADOS 4.5 MM SET COMPLETO # 1
PLACA ANATOMICA DE CALCANEOS TECNICA MIPO # 1

NOTA ADICIONAL:

PACIENTE CON LIMITACION PARA SENTARSE Y DEAMBULACION POR LESION, APLICACION DE TUTOR Y CANALIZACION EN AMBOS MIEMBRO SUPERIORES, POR LO QUE SE AUTORIZA ACOMPAÑANTE PERMANENTE A LA

Página 25/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

SRA MARLENE MORENO (MADRE).

*** ESTA VALORACIÓN SE REALIZA CON TODOS LOS INSTRUMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DISPONIBLES EN LA INSTITUCIÓN PARA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE EN EL CONTEXTO DE SITUACIÓN DE SALUD PÚBLICA POR INFECCIÓN POR COVID 19 CON EL USO DE GAFAS DE SEGURIDAD TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS *****

Medico:

DAVID RIVERA ANDERSON ESTIVEN

2/07/2021 7:56:45 a. m.

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION ORTOPEDIA
ORTOPEDISTA DR JOSUE CALDERON
RESIDENTE DR CAMILO BUENO

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON DIAGNOSTICOS DE:
-POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO IZQUIERDO 18.06.21
-POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO (16/06/21)
-FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEY Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL. 16.06.2021
-AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)
-SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHA
-CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA
-ACCIDENTE DE TRANSITO 16.06.2021

SUBJETIVO

DOLOR MODULADO, SIN FIEBRE, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS NORMALES

EXAMEN FISICO

ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA. MIEMBRO INFERIOR DERECHO: CON FIJADOR EXTERNO EN DELTA EN ADECUADA POSICION SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO, HERIDA EN CUELLO DE PIE DORSOLATERAL QUE SE EXTIENDE HASTA EL RETROPIE DE APROXIMADAMENTE 13CM CON NECROSIS EN COLGAJO DORSAL DEL ANTEPIE EN DELIMITACION, SANGRADO ESCASO, SIN SIGNOS DE SOBREENFECCION

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON TRAUMA EN MIEMBRO PIE Y TOBILLO DERECHOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEY Y TIBIA, LESION DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y AVULSION DE LOS PERONEO EN SU PORCION MUSCULAR, FUE LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE CONTAMINACION MACROSCOPICA MAS CONTROL DE DAÑOS CON FIJADOR EXTERNO, EL CUAL REQUIRIO NUEVO LAVADO Y REACOMODACION DEL FIJADOR POSTERIORMENTE. EVOLUCION DE TEJIDOS BLANDOS HACIA LA NECROSIS EN COLGAJO DORSAL DEL ANTEPIE EN PROCESO DE DELIMITACION, ALTO RIESGO DE PERDIDA DE COBERTURA, POR ORTOPEDIA PIE Y TOBILLO PRESENTA FRACTURA DE PILON TIBIAL ANTEROMEDIAL. Y FRACTURA CUELLO TALO Y CALCANEY, LA CUAL REQUEIRE MANEJO QUIRURGICO, DADO QUE HA DELIMITADO MEJOR LA NECROSIS SERA LLEVADO HOY A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SE EXPLICA A PACIENTE QUE SE TRATARÁ DE REALIZAR LA MAYOR FIJACION DE LAS FRACTURAS QUE SEA POSIBLE, DE SER NECESARIO SE REALIZARA DESBRIDAMIENTO DE TEJIDO NECROTICO EN ANTEPIE QUEDANDO DEFECTO DE COBERTURA QUE REQUIERE POSTERIORES MANEJOS DE TEJIDOS BLANDOS, ASIMISMO SE EXPLICA EL ALTO RIESGO DE INFECCION, EXPOSICION OSEA, FALLO DE MATERIAL, NECROSIS AVASCULAR DEL TALO, SECUELAS ESTETICAS Y FUNCIONALES, HASTA PERDIDA DE LA EXTREMIDAD. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
NADA VIA ORAL
L RINGER A 40CC/HR
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
CEFAZOLINA 2 G CADA 6 HORAS IV - FI: 16/06/2021 D:16
SUSPENDER HEPARINAS
ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE

Página 26/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:
HJMJ

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO
CURACION OPR ENFERMERIA
DEAMBULACION CON MULETAS
VAL POR ANESTESIA : APTO
CURACION DIARIA POR ENFERMERIA ***NO USAR GASA VASELINADA
TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA

SS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
PLACA ANATOMICA DE TIBIA DISTAL MEDIAL SET COMPLETO # 1
PLACA TERCIO DE CAÑA 3.5 MM SET COMPLETO # 1
SET DE MIPRAGMENTOS PARA PIE SET COMPLETO 2.0 Y 2.4 MM # 1
TORNILOS CANULADOS SIN CABEZA DE 3.0 4.0 4.5 MM SET COMPLETO # 1
TORNILLOS TIPO HERBERT 4.0 MM SET COMPLETO # 1
CIERRA OSCILANTE
SUTURAS ANCLADAS DE 3.5 MM SET COMPLETO # 2
SUPERSUTURAS SET COMPLETO # 2
TRNILLOS CANULADOS 4.5 MM SET COMPLETO # 1
PLACA ANATOMICA DE CALCANEOS TECNICA MIPO # 1

NOTA ADICIONAL:

PACIENTE CON LIMITACION PARA SENTARSE Y DEAMBULACION POR LESION, APLICACION DE TUTOR Y CANALIZACION EN AMBOS MIEMBRO SUPERIORES, POR LO QUE SE AUTORIZA ACOMPAÑANTE PERMANENTE A LA SRA MARLENE MORENO (MADRE).

*** ESTA VALORACIÓN SE REALIZA CON TODOS LOS INSTRUMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DISPONIBLES EN LA INSTITUCIÓN PARA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE EN EL CONTEXTO DE SITUACIÓN DE SALUD PÚBLICA POR INFECCION POR COVID 19 CON EL USO DE GAFAS DE SEGURIDAD TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS *****

Medico:

CALDERON GAMBA JOSUE

2/07/2021 7:11:16 p. m.

NOTA MEDICA POSTOPERATORIA
DR JUAN CAMILO MANTILLA - ORTOPEDISTA
DR BUENO DR RUEDA -RESIDENTES DE ORTOPEdia
DRQA LINA PEREZ - ANESTESIOLOGA

IDXPREQX

POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO DERECHO 18.06.21
POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO 16/06/21
-FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEOS Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL. 16.06.2021
-AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)
-SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHA
-CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA
LESIONES ASOCIADAS AL TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA 16.06.2021

IDX POSTQX

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO EN HERDIA DORSOLATERAL DE PIE DERECHO MAS REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERAN DE LUXOFRACTURA DE TALO, PILON TIBIAL Y MALEOLO MEDIAL MAS APLICACION DE SISTEMA VAC EN DEFEC DE COBERTURA RESIDUAL
- HALLAZGOS: EXPOSICION DE TENDON LARGO DEL HALLUX Y TIBIAL ANTERIORL, AUSENCIA DEL TENDON EXTENSOR COMUN DE LOS DEDOS, ARTERIAL TIBIAL ANETERIO LIGADA, SECCION DEL NERVIO FIBULAR PROFUNDO, PERDIDA OSEA SEVERA DE CUELLO DEL TALO, FRACTURA DE PILON TIBIAL MEDIALM, FRACTURA AVULSIVA DEL TUBERCULO DE TILLAUX CHAPUT, FRACTURA DE CALCANEOS, SUFRIMIENTO DEL COLGAJO TRAUMATICO EN DORSO DE PIE QUE SE EXTIENDE HASTA EL ANTEPIA
-IDEM

Página 27/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:
HJMJ

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

ANALISIS

PACIENTE EN POP LAVADO MAS DESDRIDAMIENTO EN HERDIA DORSOLATERAL DE PIE DERECHO MAS REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERAN DE LUXOFRACURA DE TALO, PILON TIBIAL Y MALEOLO MEDIAL MAS APLICACION DE SISTEMA VAC EN DEFEC DE COBERTURA RESIDUAL, SE CONTINUA HOSPITALIACION, SE DECIDE INICIAR MANEJO ANTIBIOTICO DADO ALTO RIESGO DE INFECCION, SE EXPLICA EL ALTO RIESGO DE EXPOSICION OSEA, FALLO DE MATERIAL, NECROSIS AVASCULAR DEL TALO, SECUELAS ESTETICAS Y FUNCIONALES, HASTA AMPUTACION DE LA EXTREMIDAD

PLAN

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
ACOMPANAMIENTO
DIETA EN 4 HORAS
L RINGER A 40CC/HR
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA
DIPIRONA 2GR IV CADA 8 HORAS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 2 TAB CADA 8 HORAS
OXICODONA 3MG IV DE RESCATE MAXIMO CADA 6 HORAS
CEFAZOLINA 2 G CADA 6 HORAS IV APLICAR 4 DOSIS Y SUSPENDER
REINICIAR HEPARINAS 12 HORAS POSTOPERTORIO
ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO
CUIDADOS DEL SISTEMA VAC
TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
SS RX DE PIE Y TOBILLO DERECHOS CONTROL POP DE REDUCCION
SS RX RODILLA DERECHA POR DEFORMIDAD A ESTE NIVEL
MANTILLA GOMEZ JUAN CAMILO

Medico:

3/07/2021 11:27:46 a. m.

EVOLUCION MEDICA ORTOPEDIA
DR JAIRO CAMACHO -ORTOPEDISTA
DR CAMILO BUENO -RESIDENTE DE ORTOPEDIA

IMPRESIONES DIAGNOSTICAS

POP LAVADO MAS DESDRIDAMIENTO EN HERDIA DORSOLATERAL DE PIE DERECHO MAS REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERAN DE LUXOFRACURA DE TALO, PILON TIBIAL Y MALEOLO MEDIAL MAS APLICACION DE SISTEMA VAC EN DEFEC DE COBERTURA RESIDUAL
- HALLAZGOS: EXPOSICION DE TENDON LARGO DEL HALLUX Y TIBIAL ANTERIORL, AUSENCIA DEL TENDON EXTENSOR COMUN DE LOS DEDOS, ARTERIAL TIBIAL ANETERIO LIGADA, SECCION DEL NERVIO FIBULAR PROFUNDO, PERDIDA OSEA SEVERA DE CUELLO DEL TALO, FRACTURA DE PILON TIBIAL MEDIALM, FRACTURA AVULISA DEL TUBERCULO DE TILLAUX CHAPUT, FRACTURA DE CALCANEOS, SUFRIMIENTO DEL COLGAJO TRAUMATICO EN DORSO DE PIE QUE SE EXTIENDE HASTA EL ANTEPIE
POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO DERCHO 18.06.21
POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO 16/06/21
-FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEOS Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL. 16.06.2021
-AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)
-SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHA
-CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA
LESIONES ASOCIADAS AL TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA 16.06.2021

SUBJETIVO

DOLOR MODULADO, SIN FIEBRE, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS NORMALES

EXAMEN FISICO

ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION

Página 28/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:
HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

NEUROLOGICA, MIEMBRO INFERIOR DERECHO: CON FIJADOR EXTERNO EN DELTA EN ADECUADA POSICION SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO, SISTEMA VAC CON FUGAZ ALTERNAS POR ORIFICIOS DE TUTOR POR LO QUE SE INFORMA GENADYNE PARA SU ARREGLO, TUTOR SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON TRAUMA EN MIEMBRO PIE Y TOBILLO DERECHOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEANO Y TIBIA, LESION DE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y AVULSION DE LOS PERONEO EN SU PORCION MUSCULAR, FUE LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE CONTAMINACION MACROSCOPICA MAS CONTROL DE DAÑOS CON FIJADOR EXTERNO, EL CUAL REQUIRIO NUEVO LAVADO Y REACOMODACION DEL FIJADOR POSTERIORMENTE. EVOLUCION DE TEJIDOS BLANDOS HACIA LA NECROSIS EN COLGAJO DORSAL DEL ANTEPIE EN PROCESO DE DELIMITACION, ALTO RIESGO DE PERDIDA DE COBERTURA, POR ORTOPEDIA PIE Y TOBILLO PRESENTA FRACTURA DE PILON TIBIAL ANTEROMEDIAL. Y FRACTURA CUELLO TALO Y CALCANEANO, FUE LLEVADO A CIRUGIA AYER DONDE SE REALIÓ LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO EN HERDIA DORSOLATERAL DE PIE DERECHO MAS REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE LUXOFRACTURA DE TALO, PILON TIBIAL Y MALEOLO MEDIAL MAS APLICACION DE SISTEMA VAC EN DEFECTO DE COBERTURA RESIDUAL, CON LOS HALLAZGOS DESCRITOS, SIN COMPLICACIONES, DOLOR MODULADO, CONTINUA VIGILANCIA DE EVOLUCION CLINICA Y DE HERIDAS Y TEJIDOS BLANDOS, PENDIENTE TOMA DE RADIOGRAFIA DESDE AYER POR LO QUE SE INFROMA A JEFE DE TURNO.

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE INFECCION, EXPOSICION OSEA, FALLO DE MATERIAL, NECROSIS AVASCULAR DEL TALO, SECUELAS ESTETICAS Y FUNCIONALES, HASTA PERIDAD DE LA EXTREMIDAD. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
ACOMPANAMIENTO
DIETA EN 4 HORAS
L RINGER A 40CC/HR
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA
DIPIRONA 2GR IV CADA 8 HORAS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 2 TAB CADA 8 HORAS
OXICODONA 3MG IV DE RESCATE MAXIMO CADA 6 HORAS
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA **SI NO HAY DISPONIBILIDAD HEPARINA SODICA 5MIL UI SC CADA 12 HORAS**
ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO
CUIDADOS DEL SISTEMA VAC
TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
PP RX DE PIE Y TOBILLO DERECHOS CONTROL POP DE REDUCCION
PP RX RODILLA DERECHA POR DEFORMIDAD A ESTE NIVEL
CAMACHO CASAS JAIRO ANTONIO

Medico:

4/07/2021 2:22:32 a. m.

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION ORTOPEDIA
DR MACIAS (ESPECIALISTA PROFESOR UIS)
DR IVAN QUINTERO (R3) (ESTUDIANTE POSTGRADO UIS)

IMPRESIONES DIAGNOSTICAS

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO EN HERDIA DORSOLATERAL DE PIE DERECHO MAS REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERAN DE LUXOFRACTURA DE TALO, PILON TIBIAL Y MALEOLO MEDIAL MAS APLICACION DE SISTEMA VAC EN DEFEC DE COBERTURA RESIDUAL
- HALLAZGOS: EXPOSICION DE TENDON LARGO DEL HALLUX Y TIBIAL ANTERIORL, AUSENCIA DEL TENDON EXTENSOR COMUN DE LOS DEDOS, ARTERIAL TIBIAL ANETERIO LIGADA, SECCION DEL NERVIO FIBULAR PROFUNDO, PERDIDA OSEA SEVERA DE CUELLO DEL TALO, FRACTURA DE PILON TIBIAL MEDIALM, FRACTURA AVULISA DEL TUBERCULO DE TILLAUX CHAPUT, FRACTURA DE CALCANEANO, SUFRIMIENTO DEL COLGAJO TRAUMATICO EN DORSO DE PIE QUE SE EXTIENDE HASTA EL ANTEPIE
POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO DERCHO 18.06.21

Página 29/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:
HJMJ

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO 16/06/21
-FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEO Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL.
16.06.2021
-AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)
-SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHA
-CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA
LESIONES ASOCIADAS AL TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA 16.06.2021

SUBJETIVO
REFIERE PASAR REGULAR NOCHE DOLOR MODULADO, NO FIEBRE, ANSIEDAD

EXAMEN FISICO
PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL
NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR ABDOMINAL
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: VENDAJE CON ESTIGMAS DE SANGRADO, VAC FUNCIONAL, NO SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL, NO SIGNOS DE LESION VASCULAR NI NERVIOSA.

ANALISIS
PACIENTE QUE INGRESA CON AMPUTACION PARCIAL DE RETROPIE IZQUIERDO, QUE REQUIRIO MANEJO INICIAL CONTROL DE DAÑOS, CON DELIMITACION DE NECROSIS DE CARA MEDIAL, POR LO QUE SE ENCUENTRA EN POP DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA LUXOFRACTURA TALO, PILON TIBIAL Y MALEOLO MEDIAL + APLICACION SISTEMA VAC, PROCEDIMIENTO REALIZADO EL 02/07 SIN COMPLICACIONES. PENDIENTE SEGUNDO TIEMPO PARA MANEJO DE CALCANEO.
EL DIA DE AYER PRESENTA SINTOMAS SUGESTIVOS DE SINDROME DE ABSTINENCIA, POR LO QUE SE SOLICITO VALORACION POR PSIQUIATRIA, PENDIENTE CONCEPTO. ASI MISMO VALORACION POR CLINICA DE DOLOR PARA AJUSTE DE MANEJO ANALGESICO.
EN EL MOMENTO HABITACION EN AISLAMIENTO RESPIRATORIO, DADO QUE COMPAÑERO DE HABITACION REPORTO POSITIVO PARA COVID, TIENE PENDIENTE REALIZAR PRUEBA EL 08/07/21 COMO CERCO EPIDEMIOLOGICO

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE INFECCION, EXPOSICION OSEA, FALLO DE MATERIAL, NECROSIS AVASCULAR DEL TALO, SECUELAS ESTETICAS Y FUNCIONALES, HASTA PERDIDA DE LA EXTREMIDAD. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
HOSPITALIZAR POR ORTOPIEDIA
ACOMPañAMIENTO
DIETA EN 4 HORAS
L RINGER A 40CC/HR
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA
DIPIRONA 2GR IV CADA 8 HORAS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 2 TAB CADA 8 HORAS
OXICODONA 3MG IV DE RESCATE MAXIMO CADA 6 HORAS *****SUSPENDER *****
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA **SI NO HAY DISPONIBILIDAD HEPARINA SODICA 5ML UI SC CADA 12 HORAS**
ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO
CUIDADOS DEL SISTEMA VAC
TERAPIA FISICA 2 VECES AL DÍA
PP RX DE PIE Y TOBILLO DERECHOS CONTROL POP DE REDUCCION
PP RX RODILLA DERECHA POR DEFORMIDAD A ESTE NIVEL

PENDIENTE
VALORACION PSIQUIATRIA - DOLOR
MACIAS HERRERA JORGE EDWIN

Medico:

5/07/2021 5:15:00 a. m.

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION ORTOPIEDIA
DR GUZMAN (ESPECIALISTA PROFESOR UIS)

Página 30/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

DR CAMILO BUENO (R3) (ESTUDIANTE POSTGRADO UIS)

IMPRESIONES DIAGNOSTICAS

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO EN HERDIA DORSOLATERAL DE PIE DERECHO MAS REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERAN DE LUXOFRACTURA DE TALO, PILON TIBIAL Y MALEOLO MEDIAL MAS APLICACION DE SISTEMA VAC EN DEFEC DE COBERTURA RESIDUAL

- HALLAZGOS: EXPOSICION DE TENDON LARGO DEL HALLUX Y TIBIAL ANTERIORL, AUSENCIA DEL TENDON EXTENSOR COMUN DE LOS DEDOS, ARTERIAL TIBIAL ANETERIO LIGADA, SECCION DEL NERVIO FIBULAR PROFUNDO, PERDIDA OSEA SEVERA DE CUELLO DEL TALO, FRACTURA DE PILON TIBIAL MEDIALM, FRACTURA AVULISA DEL TUBERCULO DE TILLAUX CHAPUT, FRACTURA DE CALCANELO, SUFRIMIENTO DEL COLGAJO TRAUMATICO EN DORSO DE PIE QUE SE EXTIENDE HASTA EL ANTEPIE

POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO DERCHO 18.06.21

POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO 16/06/21

-FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANELO Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL. 16.06.2021

-AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)

-SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHA

-CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA

LESIONES ASOCIADAS AL TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA 16.06.2021

SUBJETIVO

REFIERE PASAR BUENA NOCHE DOLOR MODULADO, NO FIEBRE, ANSIEDAD

EXAMEN FISICO

PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL

NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR ABDOMINAL

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: VENDAJE CON ESTIGMAS DE SANGRADO, VAC FUNCIONAL, NO SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL, NO SIGNOS DE LESION VASCULAR NI NERVIOSA.

ANALISIS

PACIENTE QUE INGRESA CON AMPUTACION PARCIAL DE RETROPIE IZQUIERDO, QUE REQUIRIO MANEJO INICIAL CONTROL DE DAÑOS, CON DELIMITACION DE NECROSIS DE CARA MEDIAL, POR LO QUE SE ENCUENTRA EN POP DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA LUXOFRACTURA TALO, PILON TIBIAL Y MALEOLO MEDIAL + APLICACION SISTEMA VAC, PROCEDIMIENTO REALIZADO EL 02/07 SIN COMPLICACIONES. PENDIENTE SEGUNDO TIEMPO PARA MANEJO DE CALCANELO.

EL DIA DE AYER PRESENTA SINTOMAS SUGESTIVOS DE SINDROME DE ABSTINENCIA, POR LO QUE SE SOLICITO VALORACION POR PSIQUIATRIA, PENDIENTE CONCEPTO. ASI MISMO VALORACION POR CLINICA DE DOLOR PARA AJUSTE DE MANEJO ANALGESICO.

EN EL MOMENTO HABITACION EN AISLAMIENTO RESPIRATORIO, DADO QUE COMPAÑERO DE HABITACION REPORTO POSITIVO PARA COVID, TIENE PENDIENTE REALIZAR PRUEBA EL 08/07/21 COMO CERCO EPIDEMIOLOGICO

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE INFECCION, EXPOSICION OSEA, FALLO DE MATERIAL, NECROSIS AVASCULAR DEL TALO, SECUELAS ESTETICAS Y FUNCIONALES, HASTA PERIDAD DE LA EXTREMIDAD. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA

ACOMPANAMIENTO

DIETA EN 4 HORAS

L RINGER A 40CC/HR

OMEPRAZOL 40MG IV CADA DÍA

DIPIRONA 2GR IV CADA 8 HORAS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

ACETAMINOFEN 2 TAB CADA 8 HORAS

OXICODONA 3MG IV DE RESCATE MAXIMO CADA 6 HORAS *****SUSPENDER *****

ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA **SI NO HAY DISPONIBILIDAD HEPARINA SODICA 5ML UI SC CADA 12 HORAS**

ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE

CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

Página 31/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO
CUIDADOS DEL SISTEMA VAC
TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA

PENDIENTE
VALORACION PSIQUIATRIA
GUZMAN VARGAS RICARDO

Medico:

6/07/2021 6:43:29 a. m.

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION ORTOPEDIA
ORTOPEDISTA DR. MANTILLA
RESIDENTES DR. RUEDA , DR. BUENO

OPACIENTE DE 23 AÑOS CON IDX.
POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO EN HERDIA DORSOLATERAL DE PIE DERECHO MAS REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERAN DE LUXOFRACHTURA DE TALO, PILON TIBIAL Y MALEOLO MEDIAL MAS APLICACION DE SISTEMA VAC EN DEFEC DE COBERTURA RESIDUAL
- HALLAZGOS: EXPOSICION DE TENDON LARGO DEL HALLUX Y TIBIAL ANTERIORL, AUSENCIA DEL TENDON EXTENSOR COMUN DE LOS DEDOS, ARTERIAL TIBIAL ANETERIO LIGADA, SECCION DEL NERVIO FIBULAR PROFUNDO, PERDIDA OSEA SEVERA DE CUELLO DEL TALO, FRACTURA DE PILON TIBIAL MEDIALM, FRACTURA AVULISA DEL TUBERCULO DE TILLAUX CHAPUT, FRACTURA DE CALCANEO, SUFRIMIENTO DEL COLGAJO TRAUMATICO EN DORSO DE PIE QUE SE EXTIENDE HASTA EL ANTEPIE
POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO DERCHO 18.06.21
POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO 16/06/21
-FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEO Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL. 16.06.2021
-AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)
-SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHA
-CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA
LESIONES ASOCIADAS AL TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA 16.06.2021

SUBJETIVO
TRANQUILO, NEIGRA FIEBRE, REFIERE SENTIRCE BIEN

EXAMEN FISICO
PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL
NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR ABDOMINAL
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: VENDAJE CON ESTIGMAS DE SANGRADO, VAC FUNCIONAL, NO SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, LESION DEL PERONEO SUPERFICIAL.

ANALISIS
PACIENTE QUE INGRESA CON AMPUTACION PARCIAL DE RETROPIE IZQUIERDO, QUE REQUIRIO MANEJO INICIAL CONTROL DE DAÑOS, CON DELIMITACION DE NECROSIS DE CARA MEDIAL, POR LO QUE SE ENCUENTRA EN POP DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA LUXOFRACHTURA TALO, PILON TIBIAL Y MALEOLO MEDIAL + APLICACION SISTEMA VAC, PROCEDIMIENTO REALIZADO EL 02/07 SIN COMPLICACIONES. PENDIENTE SEGUNDO TIEMPO PARA MANEJO DE CALCANEO.
YA VALORADO POR PSIQUIATRIA QUIENS DEAN ORDENES FOLIO 140
CLINICA DEL DOLOR } AJUSTA MANEJO ANLAGESICO

EN EL MOMENTO HABITACION EN AISLAMIENTO RESPIRATORIO, DADO QUE COMPAÑERO DE HABITACION REPORTO POSITIVO PARA COVID, TIENE PENDIENTE REALIZAR PRUEBA EL 08/07/21 COMO CERCO EPIDEMIOLOGICO

PACEINTE CON ALTO RIESGO DE INFECCION, EXPOSICION OSEA, FALLO DE MATERIAL, NECROSIS AVASCULAR DEL TALO, SECUELAS ESTETICAS Y FUNCIONALES, HASTA PERIDAD DE LA EXTREMIDAD. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA

Página 32/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

DIETA NORMAL
CATETER HEPARINIZADO
OMEPRAZOL 20MG VO DÍA
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA **SI NO HAY DISPONIBILIDAD HEPARINA SODICA 5MIL UI SC CADA 12 HORAS**
ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO
CUIDADOS DEL SISTEMA VAC
TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
ORDENES PSIQUIIATRIA FOLIO 140
REALIZAR PRUEBA COVID EL 08/07/21 ***** CERCO EPIDEMIOLOGICO
SS// CH, PCR, VSG

ORDENES CLINICA DEL DOLOR.

- Tramadol amp 100 mg, aplicar 1 ampolla iv cada 6 horas
- Dipirona amp 2.5 gr, aplicar 1 ampolla iv cada 6 horas
- Carbamazepina tableta 200 mg, tomar 1 tableta via oral cada 12 horas **Iniciar**

Medico: MANTILLA GOMEZ JUAN CAMILO

7/07/2021 6:16:27 a. m.

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION ORTOPEDIA
ORTOPEDISTA DR. CAMARO
RESIDENTES DR. RUEDA , DR. BUENO

OPACIENTE DE 23 AÑOS CON IDX.

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO EN HERDIA DORSOLATERAL DE PIE DERECHO MAS REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERAN DE LUXOFRATURA DE TALO, PILON TIBIAL Y MALEOLO MEDIAL MAS APLICACION DE SISTEMA VAC EN DEFEC DE COBERTURA RESIDUAL

- HALLAZGOS: EXPOSICION DE TENDON LARGO DEL HALLUX Y TIBIAL ANTERIORL, AUSENCIA DEL TENDON EXTENSOR COMUN DE LOS DEDOS, ARTERIAL TIBIAL ANETERIO LIGADA, SECCION DEL NERVIO FIBULAR PROFUNDO, PERDIDA OSEA SEVERA DE CUELLO DEL TALO, FRACTURA DE PILON TIBIAL MEDIALM, FRACTURA AVULISA DEL TUBERCULO DE TILLAUX CHAPUT, FRACTURA DE CALCANEO, SUFRIMIENTO DEL COLGAJO TRAUMATICO EN DORSO DE PIE QUE SE EXTIENDE HASTA EL ANTEPIE

POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO DERCHO 18.06.21

POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO 16/06/21

-FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEO Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL. 16.06.2021

-AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)

-SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHA

-CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA

LESIONES ASOCIADAS AL TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA 16.06.2021

SUBJETIVO

EN AISLAMIENTO POR CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE COVID, REIFERE ENFERMERIA QUE NOF IEBRE, DOLOR MODUALDO.

EXAMEN FISICO

PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL

NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR ABDOMINAL

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: VENDAJE CON ESTIGMAS DE SANGRADO, VAC FUNCIONAL, NO SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, LESION DEL PERONEO SUPERFICIAL.

ANALISIS

Página 33/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMJ

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

PACIENTE QUE INGRESA CON AMPUTACION PARCIAL DE RETROPIE IZQUIERDO, QUE REQUIRIO MANEJO INICIAL CONTROL DE DAÑOS, CON DELIMITACION DE NECROSIS DE CARA MEDIAL, POR LO QUE SE ENCUENTRA EN POP DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA LUXOFRATURA TALO, PILON TIBIAL Y MALEOLO MEDIAL + APLICACION SISTEMA VAC, PROCEDIMIENTO REALIZADO EL 02/07 SIN COMPLICACIONES. PENDIENTE SEGUNDO TIEMPO PARA MANEJO DE CALCANEOS.

YA VALORADO POR PSIQUIATRIA QUIENS DEAN ORDENES FOLIO 140

AYER SE TRANSFUNDIO 1 UGRE CON HEMOGLOBINA OPTIMA

REACTNATES DE CONTROL SIN LEUCOCITOSIS, NO NEUTROFILIA, PCR SIN AUMENTO SIGNIFICATIVO A LA ANTERIOR

EN EL MOMENTO HABITACION EN AISLAMIENTO RESPIRATORIO, DADO QUE COMPAÑERO DE HABITACION REPORTO POSITIVO PARA COVID, TIENE PENDIENTE REALIZAR PRUEBA EL 08/07/21 COMO CERCO EPIDEMIOLOGICO, UNA VEZ RESULTADO DE PRUEBA SE DETERMINARA CAMBIO DE VAC.

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE INFECCION, EXPOSICION OSEA, FALLO DE MATERIAL, NECROSIS AVASCULAR DEL TALO, SECUELAS ESTETICAS Y FUNCIONALES, HASTA PERDIDA DE LA EXTREMIDAD. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA - AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO *****

DIETA NORMAL

CATETER HEPARINIZADO

OMEPRAZOL 20MG VO DÍA

ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA **SI NO HAY DISPONIBILIDAD HEPARINA SODICA 5MIL UI SC CADA 12 HORAS**

ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE

CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO

CUIDADOS DEL SISTEMA VAC

TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA

ORDENES PSIQUIATRIA FOLIO 140

REALIZAR PRUEBA COVID EL 08/07/21 ***** CERCO EPIDEMIOLOGICO*****

ORDENES CLINICA DEL DOLOR.

- Tramadol amp 100 mg, aplicar 1 ampolla iv cada 6 horas

- Diprofona amp 2.5 gr, aplicar 1 ampolla iv cada 6 horas

- Carbamazepina tableta 200 mg, tomar 1 tableta via oral cada 12 horas **Iniciar**

Medico:

CAMARO COLMENARES PEDRO

8/07/2021 6:18:58 a. m.

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION ORTOPEDIA

ORTOPEDISTA DR. DAVID

RESIDENTES DR. RUEDA, DR. BUENO

OPACIENTE DE 23 AÑOS CON IDX.

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO EN HERDIA DORSOLATERAL DE PIE DERECHO MAS REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERAN DE LUXOFRATURA DE TALO, PILON TIBIAL Y MALEOLO MEDIAL MAS APLICACION DE SISTEMA VAC EN DEFEC DE COBERTURA RESIDUAL

- HALLAZGOS: EXPOSICION DE TENDON LARGO DEL HALLUX Y TIBIAL ANTERIORL, AUSENCIA DEL TENDON

EXTENSOR COMUN DE LOS DEDOS, ARTERIAL TIBIAL ANETERIO LIGADA, SECCION DEL NERVIO FIBULAR PROFUNDO,

PERDIDA OSEA SEVERA DE CUELLO DEL TALO, FRACTURA DE PILON TIBIAL MEDIALM, FRACTURA AVULSIVA DEL

TUBERCULO DE TILLAUX CHAPUT, FRACTURA DE CALCANEOS, SUFRIMIENTO DEL COLGAJO TRAUMATICO EN DORSO

DE PIE QUE SE EXTIENDE HASTA EL ANTEPIE

POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE

TOBILO DERCHO 18.06.21

POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO 16/06/21

-FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEOS Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL.

Página 34/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

16.06.2021

-AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)

-SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHA

-CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA

LESIONES ASOCIADAS AL TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA 16.06.2021

SUBJETIVO

EN AISLAMIENTO POR CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE COVID, REIFERE ENFERMERIA QUE NO IEBRE, DOLOR MODUALDO, CON VAC FUNCIONANTE.

EXAMEN FISICO

PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL

NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR ABDOMINAL

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: VENDAJE CON ESTIGMAS DE SANGRADO, VAC FUNCIONAL, NO SIGNOS DE

SINDROME COMPARTIMENTAL, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, LESION DEL PERONEO SUPERFICIAL.

ANALISIS

PACIENTE QUE INGRESA CON AMPUTACION PARCIAL DE RETROPIE IZQUIERDO, QUE REQUIRIO MANEJO INICIAL CONTROL DE DAÑOS, CON DELIMITACION DE NECROSIS DE CARA MEDIAL, POR LO QUE SE ENCUENTRA EN POP DE

REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA LUXOFRACTURA TALO, PILON TIBIAL Y MALEOLO MEDIAL +

APLICACION SISTEMA VAC, PROCEDIMIENTO REALIZADO EL 02/07 SIN COMPLICACIONES. PENDIENTE SEGUNDO

TIEMPO PARA MANEJO DE CALCANEOS.

YA VALORADO POR PSIQUIATRIA QUIENS DAN ORDENES FOLIO 140

EN EL MOMENTO HABITACION EN AISLAMIENTO RESPIRATORIO, DADO QUE COMPAÑERO DE HABITACION REPORTE POSITIVO PARA COVID, TIENE PENDIENTE REALIZAR PRUEBA EL DÍA D EHOY 08/07/21 COMO CERCO EPIDEMIOLOGICO, UNA VEZ RESULTADO DE PRUEBA SE DETERMINARA CAMBIO DE VAC. HOY SE REALIZARA PRUEBA DE COVID

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE INFECCION, EXPOSICION OSEA, FALLO DE MATERIAL, NECROSIS AVASCULAR DEL TALO, SECUELAS ESTETICAS Y FUNCIONALES, HASTA PERIDAD DE LA EXTREMIDAD. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA - AISLAMIENTO REPIRATORIO Y DE CONTACTO *****

DIETA NORMAL

CATETER HEPARINIZADO

OMEPRAZOL 20MG VO DÍA

ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA **SI NO HAY DISPONIBILIDAD HEPARINA SODICA 5MIL UI SC CADA 12 HORAS**

ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE

CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO

CUIDADOS DEL SISTEMA VAC

TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA

ORDENES PSIQUIATRIA FOLIO 140

PRUEBA COVID EL 08/07/21 ***** CERCO EPIDEMIOLOGICO***** RELAZAR HOY*****

ORDENES CLINICA DEL DOLOR.

- Tramadol amp 100 mg, aplicar 1 ampolla iv cada 6 horas

- Dipirona amp 2.5 gr, aplicar 1 ampolla iv cada 6 horas

- Carbamazepina tableta 200 mg, tomar 1 tableta via oral cada 12 horas **Iniciar**

Medico:

DAVID RIVERA ANDERSON ESTIVEN

9/07/2021 5:42:30 a. m.

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION ORTOPEDIA

Página 35/37

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

REGISTRO MEDICO 14440

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

ORTOPEDISTA DR. CAMARO
RESIDENTES DR. RUEDA, DR. BUENO

OPACIENTE DE 23 AÑOS CON IDX.
POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO EN HERDIA DORSOLATERAL DE PIE DERECHO MAS REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERAN DE LUXOFRACURA DE TALO, PILON TIBIAL Y MALEOLO MEDIAL MAS APLICACION DE SISTEMA VAC EN DEFEC DE COBERTURA RESIDUAL
- HALLAZGOS: EXPOSICION DE TENDON LARGO DEL HALLUX Y TIBIAL ANTERIORL, AUSENCIA DEL TENDON EXTENSOR COMUN DE LOS DEDOS, ARTERIAL TIBIAL ANETERIO LIGADA, SECCION DEL NERVIO FIBULAR PROFUNDO, PERDIDA OSEA SEVERA DE CUELLO DEL TALO, FRACTURA DE PILON TIBIAL MEDIALM, FRACTURA AVULISA DEL TUBERCULO DE TILLAUX CHAPUT, FRACTURA DE CALCANEO, SUFRIMIENTO DEL COLGAJO TRAUMATICO EN DORSO DE PIE QUE SE EXTIENDE HASTA EL ANTEPIE
POP REACOMODACION DE TUTOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO FRACTURA EXPUESTA DE TOBILO DERCHO 18.06.21
POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + TUTOR EXTERNO 16/06/21
-FRACTURA EXPUESTA GUSTILO Y ANDERSON IIIB DE TALO, CALCANEO Y TIBIA DERECHO MALEOLO MEDIAL. 16.06.2021
-AVULSION DE LOS TENDONES PERONEOS PORCION MUSCULAR (DERECHO)
-SECCION COMPLETA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR DERECHA
-CONTAMINACION MACROSCOPICA EN FOCO DE FRACTURA
LESIONES ASOCIADAS AL TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA 16.06.2021

SUBJETIVO
EN AISLAMIENTO POR CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE COVID, REIFERE ENFERMERIA QUE NO IEBRE, DOLOR MODUALDO, CON VAC FUNCIONANTE.

EXAMEN FISICO
PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL
NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR ABDOMINAL
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: VENDAJE CON ESTIGMAS DE SANGRADO, VAC FUNCIONAL, NO SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, LESION DEL PERONEO SUPERFICIAL.

ANALISIS
PACIENTE QUE INGRESA CON AMPUTACION PARCIAL DE RETROPIE IZQUIERDO, QUE REQUIRIO MANEJO INICIAL CONTROL DE DAÑOS, CON DELIMITACION DE NECROSIS DE CARA MEDIAL, POR LO QUE SE ENCUENTRA EN POP DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA LUXOFRACURA TALO, PILON TIBIAL Y MALEOLO MEDIAL + APLICACION SISTEMA VAC, PROCEDIMIENTO REALIZADO EL 02/07 SIN COMPLICACIONES. PENDIENTE SEGUNDO TIEMPO PARA MANEJO DE CALCANEO.
YA VALORADO POR PSIQUIATRIA QUIENS DAN ORDENES FOLIO 140

EN EL MOMENTO HABITACION EN AISLAMIENTO RESPIRATORIO, DADO QUE COMPAÑERO DE HABITACION REPORTE POSITIVO PARA COVID, AYER SE REALIZO PRUEBA DE COPOVID PENDIENTE RESULTADO PARA PORGRAMNAR CAMBIO DE VAC.

PACEINTE CON ALTO RIESGO DE INFECCION, EXPOSICION OSEA, FALLO DE MATERIAL, NECROSIS AVASCULAR DEL TALO, SECUELAS ESTETICAS Y FUNCIONALES, HASTA PERIDAD DE LA EXTREMIDAD. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA - AISLAMIENTO REPIRATORIO Y DE CONTACTO *****
DIETA NORMAL
CATETER HEPARINIZADO
OMEPRAZOL 20MG VO DÍA
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA **SI NO HAY DISPONIBILIDAD HEPARINA SODICA 5MIL UI SC CADA 12 HORAS**
ALTO RIESGO EN LA ESCALA DE BRADEN Y MORSE
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO
CUIDADOS DEL SISTEMA VAC

Página 36/37

ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:
HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

EPICRISIS N° 233268

Fecha Egreso: 2/08/2021 1:48:00 p. m.

HISTORIA CLÍNICA: 1098803102

Ingreso: 915466

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO CARDENAS MORENO

TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
ORDENES PSIQUIQUIATRIA FOLIO 140

P PCR PARA SARS-COV-2(COVID-19) HISOPADO NASOFARINGEO

ORDENES CLINICA DEL DOLOR.

- Tramadol amp 100 mg, aplicar 1 ampolla iv cada 6 horas
- Dipirona amp 2.5 gr, aplicar 1 ampolla iv cada 6 horas
- Carbamazepina tableta 200 mg, tomar 1 tableta via oral cada 12 horas **Iniciar**

Medico: CAMARO COLMENARES PEDRO

Pagina 37/37



ROSAS CARREÑO JAHEL MELINA

REGISTRO MEDICO 14440

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Usuario que imprime:

Usuario:

HJMV

Nombre reporte : HCRPEpicrisis