

Radicado: 2020-00258

Auto Interlocutorio

Pone en conocimiento

JUZGADO DIECISÉIS CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD

Medellín, diez de agosto de dos mil veintidós

En conocimiento de las partes, el expediente allegado de la Fiscalía 131 Local de Itagüí, que obra en archivos 31 a 33 del cuaderno principal del expediente digital.

Notifíquese


Jorge Iván Hoyos gaviria
Juez

Mvqm.

JUZGADO DIECISEIS CIVIL DEL
CIRCUITO DE ORALIDAD

Medellín, 18 de agosto de 2022 en la
fecha, se notifica el Auto
precedente por ESTADOS N° 096,
fijados a las 8:00a.m.




Verónica Tamayo Arias
Secretaria

Rv: REMISIÓN DE COPIAS DEL PROCESO RDO.2020-00258

Juzgado 16 Civil Circuito - Antioquia - Medellín <ccto16me@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Jue 04/08/2022 8:40

Para: Migdalia Buitrago Correa <mbuitraco@cendoj.ramajudicial.gov.co>

📎 2 archivos adjuntos (4 MB)

dictamen definitivo marcela tamayo.pdf; conciliacion y junta calificadora.pdf;

**Consejo Superior
de la Judicatura****Verónica Tamayo Arias**Secretaria
Juzgado 16 Civil Circuito de Oralidad de Medellín
Seccional Antioquia-Chocó✉ ccto16me@cendoj.ramajudicial.gov.co

☎ Teléfono: +57-2 32 25 20

📍 Cra. 52 42-73 Piso 13 Of. 1310 Medellín-Antioquia

De: John Rodrigo Londoño Naranjo <john.londono@fiscalia.gov.co>**Enviado:** miércoles, 3 de agosto de 2022 4:11 p. m.**Para:** Juzgado 16 Civil Circuito - Antioquia - Medellín <ccto16me@cendoj.ramajudicial.gov.co>**Asunto:** REMISIÓN DE COPIAS DEL PROCESO RDO.2020-00258

Por medio del presente correo remito las copias solicitadas mediante oficio No. 1188 del 12 de julio de 2022 el cual fue recibido por este despacho fiscal el día 03/08/2022, del cual hace referencia el SPOA 0536060990057201800056, con radicado judicial 2020-00258, donde la denunciante es la señora marcela Tamayo escobar, quien es la víctima del delito de lesiones culposas, es de anotar que en este momento se encuentra en la etapa de juicio, donde se están agotando el acervo probatorio por parte de este despacho, para luego ser agotados los alegatos de conclusión.

Cordialmente;

John Rodrigo Londoño Naranjo

Fiscal 131 local (E).

DIRECCIÓN SECCIONAL DE FISCALÍAS MEDELLÍN

UNIDAD DE FISCALIAS ITAGUI

Subdirección Seccional de Fiscalías y de Seguridad Ciudadana de Medellín

FISCALÍA ciento treinta y uno (131) LOCAL

Carrera 52 N° 51 – 40 Edificio CAMI Piso 2

Itagüí - Antioquia

Email: john.londono@fiscalia.gov.co

Teléfono (57) (4) 5903108 Ext. 41058.

NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA ITAGUI**

DIRECCIÓN: Carrera 51 Nro 51 55. ITAGUI, ANTIOQUIA
TELÉFONO: (4) 377 43 88

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBITG-DSANT-04762-2019

CIUDAD Y FECHA: ITAGUI. 08 de noviembre de 2019
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBITG-DSANT-02262-C-2019**
OFICIO PETITORIO: No. SIN NUMERO - 2019-11-08. Ref: Noticia criminal
053606099067201900056 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: FISCALIA - SALA DE DENUNCIAS GATED - ITAGUI
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA - SALA DE DENUNCIAS GATED - ITAGUI
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 52 NRO. 51 - 40 CAMI TEL. 4446677 EXT. 1740
ITAGUI, ANTIOQUIA
NOMBRE EXAMINADO: **MARCELA TAMAYO ESCOBAR**
IDENTIFICACIÓN: CC 43161425
EDAD REFERIDA: 40 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy viernes 08 de noviembre de 2019 a las 14:57 horas en Sexto Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligenció el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLÍNICA ANTIOQUIA-ITAGUI. Aporta copia de historia clínica número 43161425, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Evaluado por Médico Ortopedista en fecha NOVIEMBRE 8 DE 2019 (Aporta historia clínica a su nombre (1 folios en fotocopia) ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN 2017. POP MENISECTOMIA ARTROSCOPICA LATERAL EN RODILLA IZQUIERDA EN SEPT 14 DE 2019. OBESIDAD TIPO 1. HALLAZGOS: LESION EN ASA DE BALDE MUY REMODELADA DE MINISCO LATERAL. LCA LIGERAMENTE LAXO CON RUPTURA PARCIAL. LCO LIGERAMENTE LAXO. NO REFIERE INESTABILIDAD DE RODILLA. REFIERE SENTIRSE MEJOR. DOLOR CONTROLADO. ALTA POR ORTOPEDIA. SE REALIZAN RECOMENDACIONES LABORALES."

ANTECEDENTES: Médico legales: EVALUADO POR SEXTA VEZ EN MEDICINA LEGAL POR ESTE HECHO. Sociales: NO REFIERE. Familiares: MADRE - CA MAMARIO. Patológicos: NO

EUGENIO SIERRA MARTIN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

08/11/2019 15:14

Pag. 1 de 2

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBITG-DSANT-04762-2019

REFIERE. Quirúrgicos: NO REFIERE. Traumáticos: NO REFIERE. Hospitalarios: NO REFIERE. Psiquiátricos: NO REFIERE. Toxicológicos: NIEGA FUMAR - LICOR OCASIONAL.



Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Gravidoz: 2. Partos: 2. Vivos: 2.
Utiliza DIU como método anticonceptivo.

REVISIÓN POR SISTEMAS

"TENGO DOLOR A RATOS EN LA RODILLA, CUANDO CAMINO, NO PUEDO CORRER."

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 92 kg. Talla: 165 cm.

Aspecto general: BUENAS CONDICIONES GENERALES. INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS. MARCHA Y BIPEDESTACIÓN, SIN DÉFICIT.

Descripción de hallazgos

- Osteomuscular: SIN EDEMA NI DERRAME ARTICULAR. PERSISTE DOLOR EN ZONA DE LIGAMENTOS COLATERALES. CON BOSTEZO GRADO 2 DEL COLATERAL IZQUIERDO. REALIZA MARCHA, MARCHA EN PUNTAS Y TALONES, SIN DEFICIT. NO SE OBSERVA HIPOTROFIA EN MIEMBROS INFERIORES. SIN LIMITACION EN ARCOS EN RODILLA IZQUIERDA. SE PALPA CHASQUIDO DE FROTACION EN ROTULA IPSILATERAL. ACORTAMIENTO CONGENITO DESCRITO.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO OCHENTA (180) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: COMO SECUELA DE CARÁCTER PERMANENTE, QUEDA:

1. DEFORMIDAD FÍSICA QUE AFECTA EL CUERPO POR LAS CICÁTRICES OSTENSIBLES DESCRITAS EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDAS.

Atentamente,

EUGENIO SIERRA MARTIN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente Informe pericial, cite el número de caso Interno. Este Informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la Incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

08/11/2019 15:14

Pag. 2 de 2



PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO

Código:
FGN-20-F-17

Versión: 01

Página 1 de 4

Departamento
ANTIOQUIAMunicipio
ITAGUI

Fecha 2021/07/07

Hora:

1. Código único de la investigación y delito(s):

05	360	60	99057	2018	00056
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1.LESIONES PERSONALES CULPOSAS	111, 112, 120

2. * Datos del Querellante/Denunciante:

Tipo de documento:	C.C.	Pas.	C.E.	Otro	No.	43161425
Expedido en	Departamento: ANTIOQUIA				Municipio:	ITAGUI
Nombres:	MARCELA			Apellidos:	TAMAYO ESCOBAR	
Alias o apodo				Estado Civil		
Nivel educativo				Ocupación		
Dirección:	CARRERA 58 NO. 77 - 50			Barrio:		
Departamento:	ANTIOQUIA			Municipio:	ITAGUI	
Teléfono:	3122427893		Correo electrónico:	Marcela.tamayo@colegiocanadiense.edu.co		
DATOS DEL APODERADO						
Nombres:	DRA. NATALIA			Apellidos:	ROJAS	
C.C.	T.P.		239228	Dirección	CRA 88 NO. 31da 41	
Departamento:				Municipio:	MEDELLIN	
Teléfono:	320.725 7496		Correo electrónico:	Nataliarojas@coordinadorajuridica.com		

3. * Datos del Querellado/Denunciado:

Tipo de documento:	C.C.	Pas.	C.E.	Otro	No.	71652236
Expedido en	Departamento:				Municipio:	
Nombres:	OMAR EDILSON			Apellidos:	HERRERA RODRIGUEZ	
Alias o Apodo				Estado Civil	UNION LIBRE	
Nivel Educativo	PROFESIONAL			Ocupación	TAXISTA	
Dirección:	CRA 43 No. 65 - 43			Barrio:	VILLA HERMOSA LA MANSION	
Departamento:				Municipio:	MEDELLIN	
Teléfono:	3218518080		Correo electrónico:	Omar.edil31@hotmail.com		
DATOS DEL DEFENSOR						
Nombres:				Apellidos:		

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-17
	CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 01 Página 2 de 4

C.C.	T.P.	Dirección
Departamento:	Municipio:	
Teléfono:	Correo electrónico:	

OTROS COMPARECIENTES: APODERADO TAX SUPER

Tipo de documento:	C.C	Pas	C.E	Otr	No.
Expedido en	Departamento:	Municipio:			
Nombres:	FREDY FERNANDO		Apellidos:	JARAMILLO	
Alias o Apodo			Estado Civil	UNION LIBRE	
Nivel Educativo	PROFESIONAL		Ocupación		
Dirección:	CALLE 60 no. 51 – 65		Barrio:	PRADO	
Departamento:			Municipio:	MEDELLIN	
Teléfono:	3122598293	Correo electrónico:	Freddy.juridica@taxsuper.co		

OTROS COMPARECIENTES: PROPIETARIO DEL VEHICULO

Tipo de documento:	C.C	Pas	C.E	Otr	No.
Expedido en	Departamento:	Municipio:			
Nombres:	JAIRO DE JESUS		Apellidos:	GIRALDO SALAZAR	
Alias o Apodo			Estado Civil		
Nivel Educativo			Ocupación		
Dirección:			Barrio:		
Departamento:			Municipio:		
Teléfono:	3124353241	Correo electrónico:	doraludeja@hotmail.com		

OTROS COMPARECIENTES: APODERADO COMPAÑÍA DE SEGUROS SBS SEGUROS REPRESENTA AL PROPIETARIO DEL VEHICULO Y AL INDICIADO

Tipo de documento:	C.C	Pas	C.E	Otr	No.	1036662297
Expedido en	Departamento:	ANTIOQUIA	Municipio:			MEDELLIN
Nombres:	DIEGO		Apellidos:	RODRIGUEZ RODRIGUEZ		
Alias o Apodo			Estado Civil	SOLTERO		
Nivel Educativo	PROFESIONAL		Ocupación	ABOGADO		
Dirección:	CRA 43 A NO. 7 -50ª OFICINA 313		Barrio:	POBLADO		
Departamento:			Municipio:	MEDLELIN		
Teléfono:	3006935465	Correo electrónico:	drodriguez@aoa.com.co			

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-17
	CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 01 Página 3 de 4

4. Descripción del asunto: (indique brevemente los motivos de la constancia)

El Día 04 de enero de 2018 la señora MARCELA TAMAYO ESCOBAR formuló denuncia por el delito de LESIONES PERSONALES CULPOSAS en hechos ocurridos el día 27 de noviembre de 2017 en la calle 84 A con carrera 55 de Itagüí, sector Viviendas del Sur cuando se desplazaba conduciendo una motocicleta y el taxi conducido por el señor OMAR EDILSON HERRERA RODRIGUEZ omitió la señal de pare lo que generó la colisión y la consecuente lesión como fue la fractura de tibia izquierda

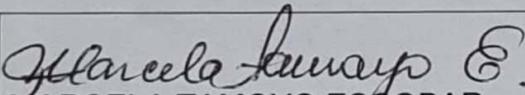
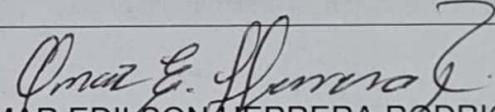
Como consecuencia de estas lesiones la víctima tuvo una incapacidad médico legal de 180 días y secuelas consistentes en deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente por las cicatrices ostensibles descritas en rodilla y pierna izquierda.

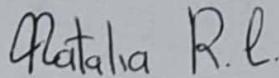
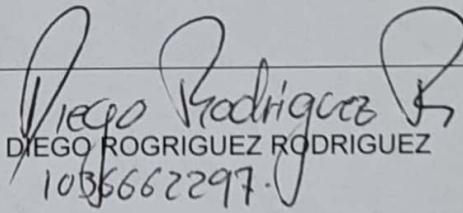
PRETENSIONES: la apoderada de la víctima indica que su pretensión asciende a la suma de 298.000.000 millones de pesos.

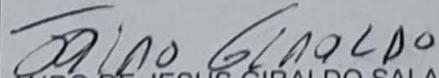
EL APODERADO DE LA COMPAÑÍA SBS SEGUROS indica que ya se han hecho ofrecimientos, como de 22.000.000 millones de pesos, pero solicita a la apoderada de la víctima que posibilidad hay de negociar esa cifra, por lo que indica la doctora NATALIA apoderada de víctima que la suma definitiva para negociar sería de 240.000.000 millones de pesos.

Vistas las posiciones de las partes no hay acuerdo.

5. Firmas:

 MARCELA TAMAYO ESCOBAR C.C. No se presentó 43161425	 OMAR EDILSON HERRERA RODRIGUEZ C.C. 71652236
Querellante, No. documento identificación	Querellado, No. documento identificación

 DR. NATALIA ROJAS C.C. 1152196385	 DR. DIEGO RODRIGUEZ RODRIGUEZ C.C. 1036662297
Apoderado de la denunciante	Apoderado indiciado y aseguradora

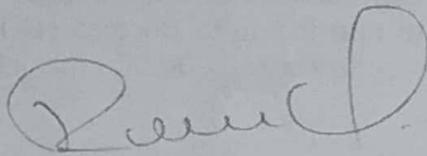
 JAIRO DE JESUS GIRALDO SALAZAR C.C. 30123453	
Propietario del vehículo	

 FISCALÍA <small>GENERAL DE LA NACIÓN</small>	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-17
	CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 01 Página 4 de 4

6. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos		RUBIELA QUINTERO	
Dirección:	Cra 52 No. 51 – 40	Oficina:	
Departamento:	ANTIOQUIA	Municipio:	ITAGUI
Teléfono:	5903108 EXT 51041	Correo electrónico:	Rubiela.quintero@fiscalia.gov.co
Unidad		No. de Fiscalía	131

Firma,



* En el evento de presentarse más querellantes /querellados, proceda a copiar el cuadro completo a continuación del que contiene el formato original, sin alterar su contenido.

Via 1 = Calle 84A
 Via 2 = Cra



Junta Regional de Calificación de Invalidez de Antioquia

NIT 811044203-1

DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 27/12/2019	Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)	N° Dictamen: 086096-2019
Tipo de calificación: Dictamen pericial (Fiscalías)		
Instancia actual: No aplica		
Tipo solicitante:	Nombre solicitante: FISCALIA 5 SAU CASA JUSTICIA ITAGUI	Identificación: NIT
Teléfono:	Ciudad:	Dirección:
Correo electrónico:		

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Antioquia - Sala 3	Identificación: 811044203-1	Dirección: Calle 27 Nro 46-70 L-225, Punto Clave
Teléfono: (4) 444 94 48	Correo electrónico: recepcion@jrcantioquia.com	Ciudad: Medellín - Antioquia

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: MARCELA TAMAYO ESCOBAR	Identificación: CC - 43161425	Dirección: CRA 58 N° 77-50 APTO 1214 BARRIO SANTA MARIA
Ciudad: Itagüí - Antioquia	Teléfonos: 2558480-3122427893	Fecha nacimiento: 13/08/1979
Lugar:	Edad: 40 año(s) 4 mes(es)	Genero: Femenino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa	Estado civil: Casado	Escolaridad: Pregrado (Universitaria)
Correo electrónico:	Tipo usuario SGSS: Contributivo (Cotizante)	EPS: EPS Sura
AFP: Colpensiones	ARL: Seguros Bolívar	Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación:	Trabajo/Empleo:	Ocupación:
Código CIUO:	Actividad económica:	
Empresa:	Identificación:	Dirección:
Ciudad:	Teléfono:	Fecha ingreso:
Antigüedad:		
Descripción de los cargos desempeñados y duración:		

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen de información clínica:

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Antioquia - Sala 3

Calificado: MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Dictamen: 086096-2019

Página 1 de 4

Dos meses y fx de tibia izquierda edema leve. De fijación columna en sus partes pertinentes lo siguiente: evaluado por médico 2018 (aporta historia clínica a su nombre (1 folios en copia)
 Osteosíntesis de fractura compleja y conminuta de diáfisis de tibia. Adecuada cicatrización. Tobillo con buen arco de movilidad. Rx con material a posición. Proceso de consolidación inicial. rx de dic 4 de 2017 - escoliosis lumbosacra izquierda. Lumbosacra. Sin lisis ni listesis. Diu al parecer en doppler modo b de miembro inferior izquierdo de 2018 - sin evidencia de trombosis venosa profunda el paciente aporta un cd con radiografías varias tomadas en Antioquia Itagüí de enero 22 de 2018 donde se evidencia placa anatómica y 9 tornillos que fijan y reducen fractura conminuta de tibia izquierda con múltiples brechas radiolúcidas. Antecedentes: médico legales: evaluado por segunda vez en medicina legal por este hecho. Sociales: no refiere. Familiares: madre - ca mamario.
 Tibia compleja y estallido de diáfisis con reincorporación laboral. Conserva arcos de movilidad en rodilla y tobillo completos. Usa medias de gradiente. Lleva 40 sesiones de ft debe realizar apoyo completo y puede desplazarse por planos inclinados.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 16/12/2019 Especialidad: Medicina Laboral

Usaria que presenta accidente de tránsito el 17 de noviembre de 2017, como conductor de moto, fractura tibia peroné izquierdo epífisis superior, requirió manejo quirúrgico en tres ocasiones, última cirugía hace tres meses con reparación de meniscos labora como docente de preescolar, relaciona limitación funcional y dolor, tiene restricciones laborales para desplazamiento limitico para subir y bajar escaleras asocia rodilla inestable al ef peso 90 kgs rodillas con flexión completa traqueo articular izquierdo, fuerza de mii limitada, relaciona que las clases las debe dar sentada, marcha con cojera mínima.

Fundamentos de derecho:

Fundamentos de derecho: Ley 100 de 1993, en el evento contemplado en el artículo 163, artículo 33, 38, 41 y 54; Ley 361 de 1997, reclamación de beneficios otorgados; Ley 418 de 1997, Ley 962 de 2005, Ley 19 de 2012, artículo 142; Ley 1562 de 2012, artículo 18; Decreto 1352 de 2013 y Decreto 917 de 1999 (MUCI) o Decreto 1507 de 2014. Para riesgos laborales: Decreto – ley 1295 de 1994, Ley 776 de 2002

Análisis y conclusiones:

Usaria con secuelas de accidente de tránsito se califica acorde al manual vigente

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Origen
S800	Contusión de la rodilla	izq	Accidente SOAT
S821	Fractura de la epífisis superior de la tibia	izq	Accidente SOAT

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático	12	12.5	1	NA	NA	NA	10,00%		10,00%
Valor combinado									10,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembros inferiores	14	14.12	NA	NA	NA	NA	0,00%		0,00%
Valor combinado									0,00%

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Antioquia - Sala 3

Calificado: MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Dictamen:086096-2019

Página 2 de 4

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	10,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	0,00%
Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	10,00%

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador
 Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.
$$\frac{A + (100 - A) * B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5	5,00%
--	--------------

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	5
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	1.5
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	7,50%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A 0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B 0,1	Dificultad leve, no dependencia.	C 0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.
D 0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E 0,4	Dificultad completa, dependencia completa.		

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0.1	0.1	0.1	0	0	0.2	0.1	0.1	0.1	0.2	1
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.2	0.2
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0	0	0	0.1	0.1	0.1	0.1	0	0	0	0.4

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)	1.6
---	------------

Valor final título II	9,10%
------------------------------	--------------

7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	5,00%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II	9,10%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	14,10%

Origen: Accidente

Riesgo: SOAT

Fecha de estructuración: 17/11/2017

Fecha declaratoria: 27/12/2019

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Antioquia - Sala 3

Calificado: MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Dictamen: 086096-2019

Página 3 de 4

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica

Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica

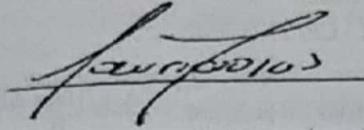
Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica

Enfermedad degenerativa: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

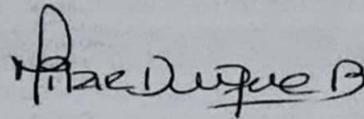
8. Grupo calificador



Juan Mauricio Rojas Garcia
Médico ponente
Médico laboral
RM 656307



Edgar Augusto Correa Ochoa
Médico laboral
LSO 103524



Maria Del Pilar Duque Botero
Terapeuta Ocupacional
LIC. 032515

Nota importante

De la actuación como perito por parte de las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez. Las solicitudes de actuación como peritos de las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez se realizarán en los siguientes casos:

"a. Cuando sea solicitado por una autoridad judicial." (FISCALIAS)

PARÁGRAFO: Los dictámenes emitidos en las actuaciones como perito no tienen validez ante procesos diferentes para los que fue requerido y se debe dejar claramente en el dictamen el objeto para el cual fue solicitado.

Rv: REMISIÓN DE COPIAS DEL PROCESO RDO.2020-00258 (2)

Juzgado 16 Civil Circuito - Antioquia - Medellin <ccto16me@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Jue 04/08/2022 8:40

Para: Migdalia Buitrago Correa <mbuitraco@cendoj.ramajudicial.gov.co>

📎 1 archivos adjuntos (21 MB)

MARCELA TAMAYO ESCOBAR.PDF;

**Consejo Superior
de la Judicatura****Verónica Tamayo Arias**Secretaria
Juzgado 16 Civil Circuito de Oralidad de Medellín
Seccional Antioquia-Chocó✉ ccto16me@cendoj.ramajudicial.gov.co

☎ Teléfono: +57-2 32 25 20

📍 Cra. 52 42-73 Piso 13 Of. 1310 Medellín-Antioquia

De: John Rodrigo Londoño Naranjo <john.londono@fiscalia.gov.co>**Enviado:** miércoles, 3 de agosto de 2022 4:13 p. m.**Para:** Juzgado 16 Civil Circuito - Antioquia - Medellín <ccto16me@cendoj.ramajudicial.gov.co>**Asunto:** REMISIÓN DE COPIAS DEL PROCESO RDO.2020-00258 (2)

Continuación

con radicado judicial 2020-00258, donde la denunciante es la señora Marcela Tamayo Escobar, quien es la víctima del delito de lesiones culposas

John Rodrigo Londoño Naranjo

Fiscal 131 local (E).

DIRECCIÓN SECCIONAL DE FISCALÍAS MEDELLÍN

UNIDAD DE FISCALÍAS ITAGUI

Subdirección Seccional de Fiscalías y de Seguridad Ciudadana de Medellín

FISCALÍA ciento treinta y uno (131) LOCAL

Carrera 52 N° 51 – 40 Edificio CAMI Piso 2

Itagüí - Antioquia

Email: john.londono@fiscalia.gov.co

Teléfono (57) (4) 5903108 Ext. 41058.

NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A00000000

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 0 5 3 6 0 0 0 0

Secretaría de Movilidad Itagüí

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS	CON HERIDOS	SOLO DAÑOS
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS

CÓDIGO DE RUTA

VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. [] [] ° [] [] ' [] [] ''

Long. [] [] ° [] [] ' [] [] ''

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE CAÍDA OCUPANTE

ATROPELLO INCENDIO

VOLCAMIENTO OTRO

5.1. CHOQUE CON

VEHÍCULO	1	MURO	1	SEMAFORO	5
TREN	2	POSTE	2	INMUEBLE	6
SEMOVIENTE	3	ÁRBOL	3	HIDRATANTE	7
OBJETO FIJO	4	BARANDA	4	VALLA, SEÑAL	8
				OTRO	11

5.2. OBJETO FIJO

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA RURAL	6.2. SECTOR RESIDENCIAL	6.3. ZONA ESCOLAR	6.4. DISEÑO GLORIETA	PASO A NIVEL	PASO ELEVADO	PUENTE	6.5. CONDICIÓN CLIMATICA GRANIZO
NACIONAL	INDUSTRIAL	TURISTICA	INTERSECCIÓN	PONTÓN	PASO INFERIOR	TRAMO DE VÍA	VIENTO
DEPARTAMENTAL	COMERCIAL	MILITAR	LOTE O PREDIO	CICLO RUTA	PEATONAL	TÚNEL	LLUVIA
MUNICIPAL		HOSPITALARIA					NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMÉTRICAS	7.5 SUPERFICIE DE RODADURA	MATERIAL ORGÁNICO	D. SEÑALES HORIZONTALES	F. DELINEADOR DE PISO
A. RECTA	ASFALTO	MATERIAL SUELTO	ZONA PEATONAL	TACHA
B. PLANO	AFIRMADO	SECA	LÍNEA DE PARE	ESTOPEROL
C. PENDIENTE	ADOQUIN	OTRA	LÍNEA CENTRAL AMARILLA	TACHONES
D. BAHÍA DE EST.	EMPEDRADO	7.8 ILUMINACIÓN	CONTINUA	BOYAS
E. CON ANDEN	CONCRETO	BUENA	SEGMENTADA	BORDILLOS
F. CON BERMA	TIERRA	MALE	LÍNEA DE CARRIL BLANCA	TUBULAR
G. UTILIZACIÓN	OTRO	B SIN	CONTINUA	BARRERAS PLÁSTICAS
H. UN SENTIDO	7.6 ESTADO	7.9 CONTROLES DE TRANSITO	SEGMENTADA	HITOS TUBULARES
I. DOBLE SENTIDO	BUENO	A. AGENTE DE TRANSITO	LÍNEA DE BORDE BLANCA	CONOS
J. REVERSIBLE	CON HUECOS	B. SEMAFORO	LÍNEA DE BORDE AMARILLA	OTROS
K. CONTRAFLUJO	DERRUMBES	OPERANDO	LÍNEA ANTIBLOQUEO	7.10 VISIBILIDAD
L. CICLOVIA	EN REPARACIÓN	INTERMITENTE	FLECHAS	A. NORMAL
M. 7.3 CALZADAS	HUNDIMIENTO	CON DAÑOS	LEYENDAS	B. DISMINUIDA POR
N. UNA	INUNDADA	APAGADO	SÍMBOLOS	CASSETAS
O. DOS	PARCHADA	OCULTO	OTRA	CONSTRUCCIÓN
P. TRES O MAS	RIZADA	C. SEÑALES VERTICALES	E. REDUCTOR DE VELOCIDAD	VALLAS
Q. VARIABLE	FISURADA	PARE	BANDAS SONORAS	ÁRBOL/VEGETACIÓN
R. 7.4 CARRILES	7.7 CONDICIONES	CEDA EL PASO	MÓVIL	VEHÍCULO ESTACIONADO
S. UN	ACEITE	NO GIRE	RESALTO	ENCANDILAMIENTO
T. DOS	HÚMEDA	SENTIDO VIAL	MÓVIL	POSTE
U. TRES O MAS	LODO	NO ADELANTAR	SONORIZADOR	OTROS
V. VARIABLE	ALCANTARILLA DESTAPADA	VELOCIDAD MÁXIMA	ESTOPEROL	
		OTRA	OTRO	
		NINGUNA		

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
	YAHANO ESCOBAR MANCILLA		42161475	COL	17/09/79	M	HERIDO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CUIDAD	TELÉFONO	SE PRACTICO EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
			SI	SI	NEG		SI
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO
SI		A2		29	11/11	05280	SI
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES						
CLÍNICA ANTIODONIA	P = FRACTURA EN PIE						

1.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No	
ZUK25C		COLOMBIANO	VAW/VW/VW	B. 2018					01	1001244	
EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.								
NIT	A DISPOSICIÓN DE										
REV. TEC. MEC.	SI	NO	No.	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE							
SI	NO	35396235									

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL	VENCIMIENTO
SI	NO			SI	NO	SI	NO
	130915919828-1						

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
SI	NO		
	PARRADO J. Wilson		1102367844

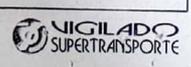
8.3 CLASE VEHICULO	8.4 CLASE SERVICIO	PASAJEROS	8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO
AUTOMÓVIL	OFICIAL	* COLECTIVO	CONTAMINADO TPO
BUS	PÚBLICO	* INDIVIDUAL	DIRECCIÓN / FRENOS
BUSETA	PARTICULAR	* MASIVO	TPO
CAMIÓN	DIPLOMÁTICO	* ESPECIAL TURISMO	RAYON EN TABLERO
CAMIONETA	MIXTO	* ESPECIAL ESCOLAR	TPO
CAMPERO	8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE	* ESPECIAL SALARIADO	
MICROBÚS	MIXTO	* ESPECIAL OCASIONAL	
CAMPERO	CARGA	8.6 RADIO DE ACCIÓN	
MICROBÚS	* EXTRADIMENSIONADA	NACIONAL	
TRACTOCAMIÓN	* EXTRAPESADA	MUNICIPAL	
VOLQUETA	* MERCANCÍA PELIGROSA		
MOTOCICLETA	- CLASE DE MERCANCÍA		

8.7 FALLAS EN FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS										VEHICULO 2											
8.1 CONDUCTOR			APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GRAVEDAD								
MARCILLA K. OJAS			DE 71652736 CO							DIA MES AÑO		M F	MUERTO HERIDO								
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICO EXAMEN		AUTORIZO		EMBRIAGUEZ		GRADO S. PSICOACTIVAS								
CALLE 217 # 65-41			APOLILLA		32185		SI NO		SI NO		POS NEG		SI NO								
PORTA LICENCIA			LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORIA		RESTRICCIÓN		EXP		VEN		CÓDIGO OF. TRÁNSITO								
SI NO			2		2		2		2		2		2								
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN			DESCRIPCIÓN DE LESIONES																		
8.2 VEHICULO																					
PLACA		PLACA REMOLQUE / SEMI		NACIONALIDAD		MARCA		LINEA		COLOR		MODELO		CARROCERIA		TON		PASAJEROS		LICENCIA DE TRANS No.	
TU 331				COLOMBIANO		KUMHO		105		14/2006		JEANS		04		100/2054					
EMPRESA			MATRICULADO EN:			INMOVILIZADO EN:			TARJETA DE REGISTRO No.												
TAX SUPER			MERCADERES																		
NIT			A DISPOSICIÓN DE			CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE			02												
REV. TEC. MEC.			NO No.			CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE			02												
PORTA SOAT			POLIZA No.			ASEGURADORA			VENCIMIENTO												
SI NO			15020314103-6			Mesa Polularia			DIA MES AÑO												
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL			VENCIMIENTO			PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL			VENCIMIENTO												
No.			ASEGURADORA			No.			ASEGURADORA												
PROPIETARIO			APELLIDOS Y NOMBRES			DOC		IDENTIFICACIÓN No.													
MISMO CONDUCTOR			GONZALO JAIRO			CO		90127153													
8.3 CLASE VEHICULO			8.4 CLASE SERVICIO			PASAJEROS			8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO												
AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/>			M. AGRICOLA <input type="checkbox"/>			OFICIAL <input type="checkbox"/>			SIN DAÑOS												
BUS <input type="checkbox"/>			M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>			PÚBLICO <input type="checkbox"/>			NO SE VE VEHICULO												
BUSETA <input type="checkbox"/>			BICICLETA <input type="checkbox"/>			PARTICULAR <input type="checkbox"/>			NO SE VE VEHICULO												
CAMIÓN <input type="checkbox"/>			MOTOCARRO <input type="checkbox"/>			DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/>			NO SE VE VEHICULO												
CAMIONETA <input type="checkbox"/>			MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/>			MIXTO <input type="checkbox"/>			NO SE VE VEHICULO												
CAMPERO <input type="checkbox"/>			TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/>			CARGA <input type="checkbox"/>			NO SE VE VEHICULO												
MICROBUS <input type="checkbox"/>			MOTOCICLO <input type="checkbox"/>			* EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/>			NO SE VE VEHICULO												
TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/>			CUATRIMOTO <input type="checkbox"/>			* EXTRAPESADA <input type="checkbox"/>			NO SE VE VEHICULO												
VOLQUETA <input type="checkbox"/>			REMOLQUE <input type="checkbox"/>			* MERCANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/>			NO SE VE VEHICULO												
MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>			SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>			* CLASE DE MERCANCIA <input type="checkbox"/>			NO SE VE VEHICULO												
8.7 FALLAS EN FRENOS <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>																					
8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>																					
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHICULO No. 0																					
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC		IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		9.1 DETALLES DE LA VICTIMA								
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		CONDICIÓN		PEATÓN <input type="checkbox"/>										
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN			SE PRACTICO EXAMEN		AUTORIZO		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		PASAJERO <input type="checkbox"/>								
DESCRIPCIÓN DE LESIONES			SI NO		SI NO		POS NEG		SI NO		SI NO		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>								
													GRAVEDAD								
													MUERTO <input type="checkbox"/>								
													HERIDO <input type="checkbox"/>								
10. TOTAL VÍCTIMAS PEATÓN <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> CONDUCTOR <input checked="" type="checkbox"/> TOTAL HERIDOS <input type="checkbox"/> MUERTOS <input type="checkbox"/>																					
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO																					
DEL CONDUCTOR			DEL VEHICULO			DEL PEATÓN			DEL PASAJERO			OTRA <input type="checkbox"/> ESPECIFICAR / CUAL?									
12. TESTIGOS																					
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC		IDENTIFICACIÓN No.		DIRECCIÓN Y CIUDAD				TELÉFONO										
NO SE PUEDE VER																					
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC		IDENTIFICACIÓN No.		DIRECCIÓN Y CIUDAD				TELÉFONO										
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC		IDENTIFICACIÓN No.		DIRECCIÓN Y CIUDAD				TELÉFONO										
13. OBSERVACIONES																					
14. ANEXOS ANEXO 1(Conductores, Vehículos) <input type="checkbox"/> ANEXO 2(Victimas, peatones o pasajeros) <input type="checkbox"/> OTROS ANEXOS (Fotos y videos) <input type="checkbox"/>																					
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE																					
GRADO		APELLIDOS Y NOMBRES			DOC		IDENTIFICACIÓN No.		PLACA		ENTIDAD		FIRMA								
		Eduardo Bafuyu D. C.							028		5360										
16. CORRESPONDIÓ																					
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN			Dto		Municipio		Ent.		U. Receptora		Año		Consecutivo								

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C. C. TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL



SECRETARIA DE MOVILIDAD
MUNICIPIO DE ITAGUI
 INSPECCION DE CONTRAVENCIONES CHOQUES

Itagüí, Enero 3 de 2018

Siendo las 10:00 horas la Suscrita Inspectora en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por el artículo 134 del Código Nacional de Tránsito, constituye el Despacho en audiencia pública para resolver el trámite contravencional por accidente de tránsito con el radicado No 98947

Dirección del accidente	Calle 84 A x carrera 55 Itagüí
Fecha del accidente	27 de Noviembre de 2017
Conductor No-1	MARCELA TAMAYO ESCOBAR
Identificación	43.161.425
Placas vehículo No 1	ZUK76C
Conductor No 2	OMAR EDILSON HERRERA RODRIGUEZ
Identificación	71.652.236
Placas vehículo No 2	TPU331

Se presenta el (los) Dr. PEDRO NEL ECHEVERRI VELASQUEZ con tarjeta profesional No 191630 para representar al Sr MARCELA TAMAYO ESCOBAR quien da poder para que lo (s) represente. El despacho le reconoce personería para actuar de conformidad y con las facultades de ley

Se procede entonces a recibir versión libre a el (la) Señor (a) MARCELA TAMAYO ESCOBAR, quien fue exhortado a decir la verdad y a responder de una manera clara y precisa a las preguntas que se le hagan, siendo igualmente enterado del contenido y trascendencia de lo dispuesto por los artículos 33 de la Constitución Nacional, y 282 del Código de Procedimiento Penal y 138 del Código Nacional de Tránsito.

En relación con sus condiciones civiles contestó:

Edad	38
Estado civil	Casada
Ocupación	Docente
Nombre de sus padres	Felix y Miriam
Lugar de nacimiento	Medellín
Dirección de su residencia	Carrera 58 no 77-50 Itagüí
Teléfono	255 84 80 celular 312 242 78 93

Sobre lo que es motivo de esclarecimiento, el imputado espontáneamente expresó:

NIT. 890.980.093 - 8
 PBX: 373 76 76 • Cra. 51 No. 51 - 55
 Centro Administrativo • Municipal de Itagüí (CAMI)
 Código postal: 055412 • Itagüí - Colombia

Síguenos en:     www.itagui.gov.co



Proceso: 98947

Itagüí
Sigue Avanzando

PREGUNTADO	RESPUESTA
Cómo sucedieron los hechos?	Yo iba por la carrera 55 como a eso de las 6 y 10 p.m., aproximadamente a unos 25 km/h, cuando el taxista no respetó su pare y fue que causó que yo frenara en el momento y que me cayera.
Cuál cree usted que fue la causa del accidente?	La imprudencia de el Señor seguir derecho no respetar el pare
Está de acuerdo con el croquis que se le pone de presente?	si
Hubo testigos?, en caso afirmativo dar nombres propios	No tengo nombres
Entre el taxi y usted hubo colisión	La verdad en el momento no recuerdo porque eso fue instantáneo, yo me me vi fue en el suelo
Desea agregar algo más?	no

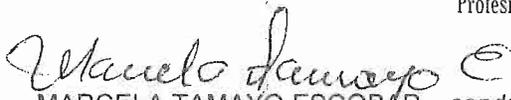
El versionista se expresó en forma clara y presenta mente sana.

CONSIDERACIONES DOCTOR (A). ECHEVERRI

Solicito a la Señora Inspectora que en el presente caso se sirva declarar como único responsable al conductor No 2 ya que el mismo al no respetar la señal de pare de la calle 84A provoca la ocurrencia del hecho, ya que era el vehículo no 1 quien ostentaba la prelación sobre la vía, de igual forma solicito entonces se exonere de toda responsabilidad contravencional a la conductora no 1 la cual resultó seriamente afectada por la conducta del conductor no 2. Anexo 3 fotografías donde se muestran las posiciones finales en las que quedan los vehículos y las características de la vía.

Siendo las 10:20 horas, se deja constancia que no se presenta a esta audiencia el conductor del vehículo No 2, el despacho desconoce los motivos de su ausencia, la no asistencia, el despacho la entiende como renuncia al derecho de defensa y contradicción, se suspende la audiencia y se procede a proferir FALLO.


LUZ ROCIO RODRIGUEZ MADRID
Profesional Universitaria – Inspectora de Tránsito


MARCELA TAMAYO ESCOBAR – conductor No 1
Dirección: Carrera 58 no 77-50 Itagüí teléfono 255 84 80 celular 312 242 78 93

OMAR EDILSON HERRERA RODRIGUEZ – conductor No 2
Dirección: carrera 43 No 65- 47 Medellín celular 321 857 80 80


PEDRO NEL ECHEVERRI VELASQUEZ
Apoderado (a)


JOSE ARIEL SALAZAR SERNA
Técnico Operativo

NIT. 890.980.093 - 8
PBX: 373 76 76 • Cra. 51 No. 51 - 55
Centro Administrativo • Municipal de Itagüí (CAMI)
Código postal: 055412 • Itagüí - Colombia

Síguenos en:     www.itagui.gov.co



SECRETARÍA DE MOVILIDAD
MUNICIPIO DE ITAGÜÍ
INSPECCION DE CONTRAVENCIONES CHOQUES

RESOLUCIÓN N° 8990

Itagüí, 3 de Enero de 2018

POR MEDIO DE LA CUAL SE EMITE FALLO CONTRAVENCIONAL DE TRÁNSITO
DENTRO DEL EL EXPEDIENTE No 98947

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DE CONTROL TRANSPORTE Y TRÁNSITO DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE ITAGÜÍ, en expreso uso de sus facultades legales y constitucionales, de manera específica las que le otorga la Ley 769 de 2002, modificada con la ley 1383 de Marzo de 2010, en especial el artículo 134 y en concordancia con la Resolución No 3027 de 2010 expedida por el Ministerio del Transporte, y demás normas concordantes vigentes, y considerando los siguientes

HECHOS

Dirección del accidente	Calle 84A x carrera 55 Itagüí
Fecha del accidente	27 de Noviembre de 2017
Conductor No 1	MARCELA TAMAYO ESCOBAR
Identificación	43.161.425
Placas vehículo No 1	ZUK76C
Conductor No 2	OMAR EDILSON HERRERA RODRIGUEZ
Identificación	71.652.236
Placas vehículo No 2	TPU331

El (la) conductor (a) del vehículo No 1 no presenta versión inicial ante el Agente de Tránsito y en audiencia pública ante este despacho a la pregunta ¿cómo sucedieron los hechos?, manifestó: Yo iba por la carrera 55 como a eso de las 6 y 10 p.m., aproximadamente a unos 25 km/h, cuando el taxista no respetó su pare y fue que causó que yo frenara en el momento y que me cayera.

El (la) conductor (a) del vehículo No 2 no presenta versión inicial ante el Agente de Tránsito y no se presentó a este despacho a dar su versión libre, ni a ejercer su derecho a la defensa.

NIT. 890.980.093 - 8
PBX: 373 76 76 • Cra. 51 No. 51 - 55
Centro Administrativo • Municipal de Itagüí (CAMI)
Código postal: 055412 • Itagüí - Colombia

Síguenos en:     www.itagui.gov.co



SC-CER314190

GP-CER314192

5

Proceso: 98947
Resolución: 8990

Itagüí
Sigue Avanzando

PRUEBAS

1. informe de tránsito N° A 000715758
2. Citación a las partes para notificarse de audiencia
3. Croquis borrador
4. Croquis definitivo
5. Acta de audiencia
6. Fotografías

Pruebas que se consideran suficientes para el Despacho tomar una decisión en derecho y equidad respecto al asunto sujeto a estudio.

CONSIDERACIONES

Para el Despacho definir la responsabilidad contravencional en materia de tránsito, en los hechos ya descritos, es de importancia hacer referencia a los siguientes aspectos:

Sea lo primero dejar constancia que una vez se ha revisado todo el acervo probatorio al interior del presente proceso contravencional, no se observa ninguna causal de nulidad, y por el contrario se evidencia que se dieron todas las garantías procesales y se respetó el debido proceso a las partes involucradas en el accidente que en esta oportunidad se investiga. A audiencia pública se presenta con apoderado la conductora No 1 para dar su versión de los hechos, el conductor del vehículo No 2 ni siquiera se notifica de audiencia a pesar de estar citado para tal fin.

Después de analizar el informe elaborado, bajo la gravedad de juramento, por el Agente de Tránsito que atendió el procedimiento, en el que figuran las características de la vía en el lugar de los hechos, punto de impacto en el vehículo No 1, daños sufridos por el mismo, fotografías, croquis donde está plasmado: el diseño de la vía en el sitio de los hechos, trayectorias y posición final de los vehículos involucrados, flechas de sentido vial, líneas divisorias de carriles, pare de piso sobre la calle 84A, medidas tomadas por los Agentes de Tránsito; y después de escuchar en audiencia pública la versión de la conductora No 1, se pudo establecer claramente que momentos antes de la colisión el vehículo No 1 se desplazaba por la carrera 55, mientras el vehículo No 2 lo hacía por la calle 84A.

Además se pudo determinar que sobre la calle 84A existe señal de PARE de piso, en el mismo sentido que se desplazaba el vehículo No 2, señal que indica que en el cruce donde ocurre la colisión llevaba la prelación vial quien se desplazaba por la carrera 55 que en este caso era el (la) conductor No 1, y al conductor No 2 le ordenaba detener completamente su vehículo y sólo reanudar la marcha cuando pudiera hacerlo en condiciones que eviten totalmente la posibilidad de accidente y cuando estuviera

NIT. 890.980.093 - 8
PBX: 373 76 76 • Cra. 51 No. 51 - 55
Centro Administrativo • Municipal de Itagüí (CAMI)
Código postal: 055412 • Itagüí - Colombia

Síguenos en:     www.itagui.gov.co



completamente seguro de que su maniobra no ofrecía ningún peligro ni para él ni para los demás usuarios de la vía, a lo que hizo caso omiso, y se sale de la calle 84A, a cruzar la carrera 55, sin tener en cuenta los vehículos que se desplazaban por esta vía, como en efecto lo hacía el vehículo No 1.

Con su comportamiento, el (la) conductor (a) del vehículo No 2 infringió lo establecido en el artículo 66 de Ley 769 de 2002 que a la letra dice: "El conductor que transite por una vía sin prelación deberá detener completamente su vehículo al llegar a un cruce y donde no haya semáforo tomará las precauciones debidas e iniciará la marcha cuando le corresponda". Por lo anteriormente expuesto se puede concluir que el (la) único (a) contravencionalmente responsable en materia de tránsito, en el caso que nos ocupa, es el (la) conductor (a) No 2, por infringir además el artículo 61 de la Ley 769 de 2002 que dispone: "Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento" (subrayada fuera de texto).

El despacho le hace saber a las partes que el proceso contravencional de tránsito está constituido para indagar por la responsabilidad contravencional, por violación a las normas de tránsito al momento de un accidente, por lo tanto la competencia de esta Secretaria de Movilidad es resolver, única y exclusivamente, la parte contravencional en materia de tránsito por el accidente que nos convoca, mas no puede pronunciarse sobre indemnizaciones por los daños a bienes, perjuicios y/o lesiones causados a personas por los mismos hechos, pues para este efecto existen otras instancias penales y/o civiles, competencia de otras jurisdicciones.

En mérito de lo expuesto y por autoridad de la Ley, este despacho

RESUELVE

PRIMERO: DECLARAR contravencionalmente responsable en materia de tránsito a el (la) Señor (a) OMAR EDILSON HERRERA RODRIGUEZ, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No 71.652.236, por infringir los artículos 61 y 66 del Código Nacional de Tránsito.

SEGUNDO: SANCIONAR a el (la) Señor (a) OMAR EDILSON HERRERA RODRIGUEZ, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No 71.652.236, con una MULTA de quince (15) salarios mínimos legales diarios vigentes a la fecha de la ocurrencia de los hechos que originaron esta investigación, equivalente a trescientos sesenta y ocho mil ochocientos cincuenta y ocho pesos (\$368.858.00), a favor del Tesoro Municipal, de acuerdo con el artículo 131 literal C33 del Código Nacional de Tránsito.

NIT. 890.980.093 - 8
PBX: 373 76 76 • Cra. 51 No. 51 - 55
Centro Administrativo • Municipal de Itagüí (CAMI)
Código postal: 055412 • Itagüí - Colombia

Síguenos en:     www.itagui.gov.co



Proceso: 98947
Resolución: 8990

Itagüí
Sigue Avanzando

TERCERO: NO ENDILGAR responsabilidad contravencional en materia de tránsito a el (la) Señor (a) MARCELA TAMAYO ESCOBAR, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No 43.161.425, por no infringir norma de tránsito alguna en el momento del accidente.

CUARTO: De acuerdo con el artículo 136 del Código Nacional de Tránsito, si el infractor asiste a un curso de educación vial, dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha de esta resolución, en cualquier Centro Integral de Atención autorizado por el Ministerio de Transporte, podrá pagar el 50% de la multa impuesta, dentro de los mismos 5 días.

QUINTO: Contra la presente resolución no procede ningún recurso, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 134 del Código Nacional de Tránsito, porque la sanción impuesta no supera los 20 salarios mínimos legales diarios vigentes, en concordancia con el artículo 142 del mismo código por tratarse ésta de una resolución que pone fin a la primera instancia y no de un auto proferido dentro del proceso.

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

Luz Rocio Rodriguez Madrid
LUZ ROCÍO RODRIGUEZ MADRID

Profesional Universitaria – Inspectora de Tránsito

Se notifica en estrados de acuerdo con el artículo 139 del Código Nacional de Tránsito y se da por ejecutoriada la presente resolución a los 3 días del mes de Enero de 2018 a las 11:00 horas.

NOTA IMPORTANTE: favor verificar los nombres de los conductores, números de cédulas y placas de los vehículos involucrados en el accidente. Cualquier corrección posterior a la notificación de esta resolución, tiene costos y serán a cargo de la parte reclamante.

Marcela Tamayo E

MARCELA TAMAYO ESCOBAR – conductor No 1

Dirección: Carrera 58 no 77-50 Itagüí teléfono 255 84 80 celular 312 242 78 93

OMAR EDILSON HERRERA RODRIGUEZ – conductor No 2

Dirección: carrera 43 No 65- 47 Medellín celular 321 857 80 80

Pedro Nel Echeverri Velasquez
PEDRO NEL ECHEVERRI VELASQUEZ
Apoderado (a)

Jose Ariel Salazar Serna
JOSE ARIEL SALAZAR SERNA
Técnico Operativo

NIT. 890.980.093 - 8
PBX: 373 76 76 • Cra. 51 No. 51 - 55
Centro Administrativo • Municipal de Itagüí (CAMI)
Código postal: 055412 • Itagüí - Colombia

Síguenos en:     www.itagui.gov.co





Alcaldía de Medellín

SECRETARÍA DE MOVILIDAD MEDELLIN

Medellin, 13 de Noviembre de 2020



El jefe de unidad de autorizaciones
CERTIFICA QUE

El vehículo de placas **TPU331** tiene las siguientes características:

Clase: AUTOMOVIL	Serie: MALAB51GP6M707682
Marca: HYUNDAI	Chasis: MALAB51GP6M707682
Carrocería: 14	Cilindraje: 999 Nro. Ejes: 2
Línea: ATOS PRIME GL	Pasajeros: 4 Toneladas: ,00
Color: AMARILLO	Servicio: PUBLICO
Modelo: 2006	Afiliado a: Tax Colombia
Motor: G4HC5M634680	F. Ingreso: 10/01/2006
Número de VIN:	Manifiesto: 0509952
Estado vehículo: Activo	Fecha: 06/09/2005
Aduana: BOGOTA	Nro. Interno: 00677
Empresa vende: COLOMBIA AUTOMOTRIZ SA.	Nro. TO: 276553
Fecha compra: 27/12/2005	Fecha Exp. TO: 03/12/2019
Matriculado por: HYUNDAI COLOMBIA AUTOMOTRIZ SA	

Pago de imptos SMM hasta: 31/12/2018

VEHICULO NO TIENE PIGNORACIONES REGISTRADAS.

VEHICULO NO TIENE FIDEICOMISOS REGISTRADAS.

NO TIENE PENDIENTES JUDICIALES REGISTRADOS

NO TIENE LIMITACIONES CANCELADAS REGISTRADAS

PROPIETARIO ACTUAL

JD HIJOS SAS con Nit N° 901294402, CRA 13 N 55-47 de BOGOTA D.C. tel:1111111

HISTÓRICO PROPIETARIOS

- 10/01/2006 VENDE: HYUNDAI COLOMBIA AUTOMOTRIZ SA con Nit N° 8001735574, CALLE 233 AUTOPISTA NORTE de BOGOTA D.C. tel:6761818 COMPRA: DIANA MARCELA GIL GRISALES con CC N° 43275361, CR 50 C 59 42 de MEDELLIN tel:4488383

- 12/01/2006 VENDE: DIANA MARCELA GIL GRISALES con CC N° 43275361, CR 50 C 59 42 de MEDELLIN tel:4488383 COMPRA: ADRIANA MARIA MUÑOZ GARCIA con CC N° 43984168, CL 51 46 45 de MEDELLIN tel:5813387

- 11/09/2014 VENDE: ADRIANA MARIA MUÑOZ GARCIA con CC N° 43984168, CL 51 46 45 de MEDELLIN tel:5813387 COMPRA: LUZ MARIA VIANA DELGADO con CC N° 42016557, NO REPORTADO de DESCONOCIDO tel:NO REPORTADO

- 02/07/2016 VENDE: LUZ MARIA VIANA DELGADO con CC N° 42016557, NO REPORTADO de DESCONOCIDO tel:NO REPORTADO COMPRA: JAIRO DE JESUS GIRALDO SALAZAR con CC N° 80123153, DG 75 B 1-175 de MEDELLIN tel:NO REPORTADO

- 29/07/2019 VENDE: JAIRO DE JESUS GIRALDO SALAZAR con CC N° 80123153, DG 75 B 1-175 de MEDELLIN tel:NO REPORTADO COMPRA: JD HIJOS SAS con Nit N° 901294402, CRA 13 N 55-47 de BOGOTA D.C. tel:1111111

HISTÓRICO TRÁMITES

CAMBIO DE EMPRESA

Fecha	Anterior, Nueva
19/05/2018	TAX SUPER, DESVINCULACION ADMINISTRATIVA
19/05/2018	DESVINCULACION ADMINISTRATIVA, TAX COLOMBIA ASDOS S.A.S

Esta información es la que se encuentra registrada en el archivo de la Secretaría de Transportes y Tránsito

ANGELA MARIA MEJIA SALAZAR

LÍDER DE PROGRAMA



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia





HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.	Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807	Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA	Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI	Ocupación: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica	Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL	Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA	Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR	Teléfono: 2812379	Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA	Teléfono: 3113581404	

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 38 AÑOS

FOLIO 1 FECHA 27/11/2017 18:48:00 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE III -

OBSERVACIONES

PACIENTE DE 38 AÑOS, EN CALIDAD DE CONDUCTORA SUFRE ACCIDENTE D TRANSITO, CON TRAUMA EN PIERNA

AP, NIEGA
ALERGICO, NIEGA
SOAT

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 TRIAGE III

EPS no acepta este Grupo

DIRECCIONAMIENTO:

Firmado Electrónicamente por:

DIANA GENEZ GARCIA
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 38 AÑOS

FOLIO 2 FECHA 27/11/2017 20:21:46 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

me accidente en la moto

ENFERMEDAD ACTUAL

refiere la paciente que el día de hoy siendo aprox. 18.14 hrs. iba en calidad de conductora de moto. dice que un carro se le atravieza y chocan.

comenta trauma en region lumbar. rodilla, pierna tobill izquierdo . dolor moderado .

por tal consulta.

-POR LOS HALLAZGOS CLINICOS ENCONTRADOS, SE CERTIFICA QUE -LAS LESIONES OCASIONADAS FUERON CAUSADAS POR ACCIDENTE DE -TRANSITO

ANTECEDENTES

PERSONALES

Personales
PAT negativo . qx NEGativo

ALERGICOS

Alergicos
7.J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR****Empresa:** ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.**Afiliado:** SOAT CASA**Fecha Nacimiento:** 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Casado(a)**Teléfono:** 2812379-301751807**Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI**Barrio:** SANTA MARIA**Departamento:** ANTIOQUIA**Municipio:** ITAGUI**Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas**Etnia:** No aplica**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PROFESIONAL**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NO APLICA**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** MARCELA TAMAYO ESCOBAR**Teléfono:** 2812379**Parentesco:** Conyugue**Acompañante:** BRAULIO GAVIRIA**Teléfono:** 3113581404

negativo

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: niega tec. CUELLO: niega trauma en columna cervical. PULMONAR: niega trauma en torax. ABDOMEN: niega trauma en abdomen y pelvis

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: aceptables condiciones generales. consciente. orientada . normocefalo. no trauma en cara no trauma en cuero cabelludo , hidratado . pupilas isocoricas normorreactivas a la luz.

CUELLO: simetrico . movil . no signos meningeos- no dolor con la exploracion de la columna cervical .

TORAX: expansible simetrico no taquipnea. no hay dolor con la digitopresion de la caja toracica. murmullo vesicular conservado no agregados. ruidos cardiacos ritmicos no soplos.

ABDOMEN: blando depresible. no palpo masas ni visceromegalias. no dolor a la palpacion. al explorar pelvis no dolor .

EXTREMIDADES: simetricas edema en rodilla y pierna izquierda hasta porcion medial , mucho dolor , tiene ferula de carton , en tobillo izquierdo tambien edema y dolor, llenado capilar dos segundos

SNC: no deficit neurologico ni focalizaciones

ANÁLISIShemodinamicamente estable
ordeno analgesia y toma de imagen**PLAN Y MANEJO**tramadol 50 mg iv
dipirona 2 gr iv
imagenes**Evolución realizada por: HAROLD MANUEL RODRIGUEZ JIMENEZ-Fecha: 27/11/17 20:21:46**

DIAGNÓSTICO	S300	CONTUSIÓN DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	S900	CONTUSION DEL TOBILLO	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z041	EXAMEN Y OBSERVACION CONSECUTIVOS A ACCIDENTE DE TRANSP	Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL SLN. INYECTABLE X 50 MG 50 MG	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO
2,00	2,00 AMPOLLAS	DIPIRONA 1G AMP 1 G	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 3 de 97

Fecha: 16/03/20

Getareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.

Afiliado: SOAT CASA

Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Casado(a)

Teléfono: 2812379-301751807

Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI

Barrio: SANTA MARIA

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: ITAGUI

Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas

Etnia: No aplica

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PROFESIONAL

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Teléfono: 2812379

Parentesco: Conyugue

Acompañante: BRAULIO GAVIRIA

Teléfono: 3113581404

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	Realizado
1	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA trauma Adecuada mineralización ósea. No hay lesión lítica, blástica ni reacción perióstica. Desviación escoliótica lumbosacra izquierda. Pérdida de la lordosis lumbar con rectificación del eje anteroposterior. No hay lisis ni listesis. Canal raquídeo de amplitud normal. Espacios intervertebrales conservados. Articulaciones apofisiarias, sacroiliacas y coxofemorales normales. Dispositivo intrauterino aparentemente en buena colocación. FECHA Y HORA DE APLICACION:04/12/2017 15:52:36 REALIZADO POR: GERMAN DARIO OSORIO ARENAS	Realizado

CONCLUSIONES

DIGITADO POR:

Lina Patricia Arenas Ochoa

c.c. 43184371

1	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL izq Fractura conminuta a nivel de la diafisis proximal de la tibia con compromiso hasta la región articular en eminencias intercondíleas. Fractura proximal en el peroné. Relaciones articulares conservadas. FECHA Y HORA DE APLICACION:27/11/2017 23:00:00 REALIZADO POR: GERMAN DARIO OSORIO ARENAS	Realizado
---	--	-----------

CONCLUSIONES

DIGITADO POR:

Lina Patricia Arenas Ochoa

c.c. 43184371

1	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL iuzq Fractura conminuta proximal de la tibia con compromiso articular y con compromiso de eminencias intercondíleas.	Realizado
---	--	-----------

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A
800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 4 de 97
Fecha: 16/03/20
G. etareo: 9

• • • • •

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

Fractura proximal del peroné.

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/11/2017 23:00:00 REALIZADO POR: GERMAN DARIO OSORIO ARENAS

CONCLUSIONES

DIGITADO POR:
Lina Patricia Arenas Ochoa
c.c. 43184371

1 RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA

Realizado

izq

La densidad ósea es normal.

No se identifican signos de fractura, luxación ni lesión ósea traumática.

Las estructuras del retropié visualizadas son normales.

Las relaciones articulares tibio-astragalina, y tibio-peroneal son normales.

Edema perimaleolar moderado, hallazgo que amerita descartar esguince de base.

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/11/2017 23:00:00 REALIZADO POR: JOHN FERNANDO BEDOYA OSPINA

CONCLUSIONES

DIGITADO POR:
Lina Patricia Arenas Ochoa
c.c. 43184371


Firmado electrónicamente por:

HAROLD MANUEL RODRIGUEZ JIMENEZ

Reg. 5-1220-10 CC723

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad : 38 AÑOS

FOLIO

3

FECHA 27/11/2017 20:50:18

TIPO DE ATENCIÓN

URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

Se dispensan insumos

Nota realizada por: CAROLINA ARROYAVE CIRO Fecha: 27/11/17 20:50:19

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 5 de 97

Fecha: 16/03/20

Getareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

Carolina Arroyave Firmado Electrónicamente por:

CAROLINA ARROYAVE CIRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 38 AÑOS

FOLIO 4 FECHA 27/11/2017 21:26:49 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

NOTA DE INGRESO... Ingres a paciente por sus propios medios a sala 4, con un DX POLITRAUMATISMO .al examen fisico se observa intranquila, conciente, orientada, afebril, hidratada, no sindrome de dificultad respiratoria, sin soporte de oxigeno, no presenta nauseas, ni emesis por el momento, me presento, explico procedimientos, entiende y acepta, con consentimiento, con previa asepsia y normas de bioseguridad se le canaliza vena con jelco #20 en pliegue de mano izquierda, unico intento, se le deja adaptador de seguridad, se fija con micropore, se le administra tratamiento ordenado sin ninguna complicación, abdomen no doloroso, politraumatismo en pie izquierdo no relata alergia a ningún medicamento queda en silla reclinomática.

Nota realizada por: JUAN JHOBANI MEJIA BUENO Fecha: 27/11/17 21:00:00

JHOBANI MEJIA B Firmado Electrónicamente por:

JUAN JHOBANI MEJIA BUENO
Reg. N/A
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 38 AÑOS

FOLIO 5 FECHA 27/11/2017 21:44:50 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

tiene fractura en tibia
columna lumbar no fracturas
plan ferula posterior yeso
valoracion ortopedia
ubicar en salas
dejo analgesia porhorario
tromboprofilaxis

Evolución realizada por: HAROLD MANUEL RODRIGUEZ JIMENEZ-Fecha: 27/11/17 21:44:53

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

Cantidad	Descripción			Pendiente	
1	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD +			Pendiente	
FORMULA MÉDICA					
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	ENOXAPARINA INYECTABLE X 60 MG/0,6 ML .	SUBCUTANEO	Dosis Unica	NUEVO
3,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL SLN. INYECTABLE X 50 MG 50 MG.	INTRAVENOSO	8 Horas	MODIFICADO
8,00	2,00 AMPOLLAS	DIPIRONA 1G AMP 1 G	INTRAVENOSO	6 Horas	MODIFICADO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 27/11/2017 Atendido

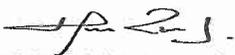
OBSERVACIONES

RESULTADOS :

-POR LOS HALLAZGOS CLINICOS ENCONTRADOS, SE CERTIFICA QUE -LAS LESIONES OCASIONADAS FUERON CAUSADAS POR ACCIDENTE DE -TRANSITO en motocicleta
 paciente hemodinamicamente estable . con edema y equimosis marcado de extremidad inferior izquierda . no deficit neurovascular distal
 rx . fractura compleja de platillos tibiales con conminucion y extension diafisaria . columna lumbar con rectificacion de lordosis
 plan . en sala de procedimientos de ortopedia se reduce fractura y corrige deformidad . se deja ferula
 se hospitaliza por riesgo de s . compartimental y programa para cirugia de platillos tibiales PRUEBA DE INTERCONSULTA.
 FECHA Y HORA DE APLICACION:28/11/2017 08:11:05 REALIZADO POR : WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ


 Firmado electrónicamente por:

WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ
 Reg. 05-2818-93 CC71658067
 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
 FIRMA MEDICO QUE REALIZA


 Firmado Electrónicamente por:

HAROLD MANUEL RODRIGUEZ JIMENEZ
 Reg. 5-1220-10 CC723
 MEDICINA GENERAL

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR**

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.

Afiliado: SOAT CASA

Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Casado(a)

Teléfono: 2812379-301751807

Dirección:

CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI

Barrio: SANTA MARIA

Departamento:

ANTIOQUIA

Municipio: ITAGUI

Ocupacion:

Otras ocupaciones elementales no clasificadas

Etnia: No aplica

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PROFESIONAL

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Teléfono: 2812379

Parentesco: Conyugue

Acompañante: BRAULIO GAVIRIA

Teléfono: 3113581404

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad : 38 AÑOS

FOLIO 7 FECHA 27/11/2017 22:08:01 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

usuaria que es evaluada por el medico de urgencias quien ordena valoracion por ortopedia, realiza inmovilizacion con ferula en pie izquierdo, se le explican procedimientos a usuaria entiende y acepta, se cumplen ordenes medicas.

Nota realizada por: JUAN JHOBANI MEJIA BUENO Fecha: 27/11/17 22:10:58

Firmado Electrónicamente por:

JUAN JHOBANI MEJIA BUENO

Reg. N/A

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad : 38 AÑOS

FOLIO 8 FECHA 28/11/2017 00:31:36 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

refiere dolor ha cedido pero aun duele 5/10

ordeno morfina 4 mg IV DU

Evolución realizada por: HAROLD MANUEL RODRIGUEZ JIMENEZ-Fecha: 28/11/17 00:31:39

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA SLN. INYECTABLE 10MG/ML 10MG/ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO

4 mg iv DU

Firmado Electrónicamente por:

HAROLD MANUEL RODRIGUEZ JIMENEZ

Reg. 5-1220-10 CC723

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad : 38 AÑOS

FOLIO 9 FECHA 28/11/2017 00:38:33 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

USUARIA QUE ES EVALUADA POR EL MEDICO ORDENA ANALGESIA SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS.

Nota realizada por: JUAN JHOBANI MEJIA BUENO Fecha: 28/11/17 00:38:35



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 8 de 97

Fecha: 16/03/20

Getareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.

Afiliado: SOAT CASA

Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Casado(a)

Teléfono: 2812379-301751807

Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI

Barrio: SANTA MARIA

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: ITAGUI

Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas

Etnia: No aplica

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PROFESIONAL

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Teléfono: 2812379

Parentesco: Conyugue

Acompañante: BRAULIO GAVIRIA

Teléfono: 3113581404

JHOBANI MEJIA B

Firmado Electrónicamente Por:

JUAN JHOBANI MEJIA BUENO

Reg. N/A

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad : 38 AÑOS

FOLIO 10 FECHA 28/11/2017 04:24:36 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

usuaria que se traslada de sala 4 a sala 2, conciente en camilla en compañía de familiar, con dolor en pie, nauseas, relata no ha podido orinar.

Nota realizada por: JUAN JHOBANI MEJIA BUENO Fecha: 28/11/17 04:25:20

JHOBANI MEJIA B

Firmado Electrónicamente Por:

JUAN JHOBANI MEJIA BUENO

Reg. N/A

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad : 38 AÑOS

FOLIO 11 FECHA 28/11/2017 04:52:31 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

PTE QUE RECIBO EN SALA 2 DE SALA 4, CONCIENTE, ORIENTADA, CONJUNTIVAS ROSADAS, HIDRATADA, SIN SDR, NO NAUSEAS, NO VOMITO, AFEBRIL, CON ABDOMEN NO DOLOROSO, CON FERULA DE YESO EN MIL. CON VENA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y EXTRAVASACION, CON VCARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION. P/VALORAR POR ORTOPEdia

Nota realizada por: CLAUDIA ANDREA PINEDA MARIN Fecha: 28/11/17 04:52:32

Claudia A. Pineda M

Firmado Electrónicamente por:

CLAUDIA ANDREA PINEDA MARIN

Reg. N/A

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad : 38 AÑOS

FOLIO 12 FECHA 28/11/2017 07:53:29 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

7J.O *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupación:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

trauma en pierna

ENFERMEDAD ACTUAL

-POR LOS HALLAZGOS CLINICOS ENCONTRADOS, SE CERTIFICA QUE -LAS LESIONES OCASIONADAS FUERON CAUSADAS POR ACCIDENTE DE -TRANSITO en motocicleta
 paciente hemodinamicamente estable . con edema y equimosis marcado de extremidad inferior izquierda . no deficit neurovascular distal
 rx . fractura compleja de platillos tibiales con conminusion y extension diafisaria . columna lumbar con rectificacion de lordosis
 plan . en sala de procedimientos de ortopedia se reduce fractura y corrige deformidad . se deja ferula se hospitaliza por riesgo de s . compartimental y programa para cirugia de platillos tibiales

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

politrauma

OBJETIVO

-POR LOS HALLAZGOS CLINICOS ENCONTRADOS, SE CERTIFICA QUE -LAS LESIONES OCASIONADAS FUERON CAUSADAS POR ACCIDENTE DE -TRANSITO en motocicleta
 paciente hemodinamicamente estable . con edema y equimosis marcado de extremidad inferior izquierda . no deficit neurovascular distal
 rx . fractura compleja de platillos tibiales con conminusion y extension diafisaria . columna lumbar con rectificacion de lordosis
 plan . en sala de procedimientos de ortopedia se reduce fractura y corrige deformidad . se deja ferula se hospitaliza por riesgo de s . compartimental y programa para cirugia de platillos tibiales

ANÁLISIS

pte con fx de platillos tibiales de manejo quirurgico

PLAN Y MANEJO

rx . fractura compleja de platillos tibiales con conminusion y extension diafisaria . columna lumbar con rectificacion de lordosis
 plan . en sala de procedimientos de ortopedia se reduce fractura y corrige deformidad . se deja ferula se hospitaliza por riesgo de s . compartimental y programa para cirugia de platillos tibiales

Evolución realizada por: WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ-Fecha: 28/11/17 07:58:18

DIAGNÓSTICO	S821	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	S300	CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	S900	CONTUSION DEL TOBILLO	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z041	EXAMEN Y OBSERVACION CONSECUTIVOS A ACCIDENTE DE TRANSP	Tipo RELACIONADO

RECOMENDACIONES

7J.0 *HOSVITAL*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR**

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.

Afilado: SOAT CASA

Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Casado(a)

Teléfono: 2812379-301751807

Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI

Barrio: SANTA MARIA

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: ITAGUI

Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas

Etnia: No aplica

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PROFESIONAL

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Teléfono: 2812379

Parentesco: Conyugue

Acompañante: BRAULIO GAVIRIA

Teléfono: 3113581404

HOSPITALIZACIÓN

1. Hospitalizar por .ortopedia ...
2. Control de signos vitales cada 6 horas
3. Dieta .libre hoy
4. vigilar signos de isquemia de extremidad . y mantenerla elevada

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	Realizado
1	<u>REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE</u>	

-POR LOS HALLAZGOS CLINICOS ENCONTRADOS, SE CERTIFICA QUE -LAS LESIONES OCASIONADAS FUERON CAUSADAS POR ACCIDENTE DE -TRANSITO en motocicleta
paciente hemodinamicamente estable . con edema y equimosis marcado de extremidad inferior izquierda .
no deficit neurovascular distal
rx . fractura compleja de platillos tibiales con conminucion y extension diafisaria . columna lumbar
con rectificacion de lordosis
plan . en sala de procedimientos de ortopedia se reduce fractura y corrige deformidad . se deja ferula

se hospitaliza por riesgo de s . compartimental y programa para cirugia de platillos tibiales
-POR LOS HALLAZGOS CLINICOS ENCONTRADOS, SE CERTIFICA QUE -LAS LESIONES OCASIONADAS FUERON CAUSADAS POR ACCIDENTE DE -TRANSITO en motocicleta
paciente hemodinamicamente estable . con edema y equimosis marcado de extremidad inferior izquierda .
no deficit neurovascular distal
rx . fractura compleja de platillos tibiales con conminucion y extension diafisaria . columna lumbar
con rectificacion de lordosis
plan . en sala de procedimientos de ortopedia se reduce fractura y corrige deformidad . se deja ferula

se hospitaliza por riesgo de s . compartimental y programa para cirugia de platillos tibiales
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/11/2017 08:11:33 REALIZADO POR: WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 AMPOLLAS	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG/2 ML 50 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	NUEVO
1,00	1,00 AMPOLLAS	ENOXAPARINA INYECTABLE X 60 MG/0,6 ML .	SUBCUTANEO	Dosis Unica	CONTINUAR
1,00 4 mg iv.DU	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA SLN. INYECTABLE 10MG/ML 10MG/ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	SUSPENDIDO
3,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL SLN. INYECTABLE X 50 MG 50 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
8,00	2,00 AMPOLLAS	DIPIRONA 1G AMP 1 G	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 11 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.

Afiliado: SOAT CASA

Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Casado(a)

Teléfono: 2812379-301751807

Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI

Barrio: SANTA MARIA

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: ITAGUI

Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas

Etnia: No aplica

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PROFESIONAL

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Teléfono: 2812379

Parentesco: Conyugue

Acompañante: BRAULIO GAVIRIA

Teléfono: 3113581404

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOSL Realizado
	preqx
	Ancho de distribución de eritrocitos :13.5
	% 12.4-15.1
	Hemoglobina :12.9
	g/dL 12-16
	Hematocrito :39
	% 37-47
	Linfocitos :14.2
	% 12-47
	Linfocitos :1557.74
	cels/u 1000-4800
	Monocitos :11.1
	% 4.3-12
	Monocitos :1217.7
	cels/u 190-1100
	Morfología leucocitaria :Normal
	Morfología eritrocitaria :Normal
	Morfología plaquetaria :Normal
	Recuento de plaquetas :229
	*10 ³ / 150-400
	PCHC (Promedio de Concentración de Hemoglobina Corpuscular) :33.1
	g/dL 32-38
	PHC (Promedio de Hemoglobina Corpuscular) :30.3
	pg 27-31
	Polimorfo nucleares neutrófilos :74.3
	% 42.5-73.2
	Polimorfo nucleares basófilos :0.2
	% 0-0.7
	Polimorfo nucleares basófilos :21.9
	cels/u 0-50
	Polimorfo nucleares eosinófilos :0.2
	% 0-4
	Polimorfo nucleares eosinófilos :21.9
	cels/u 0-450
	Polimorfo nucleares neutrófilos :8150.7
	cels/u 1800-7700
	PVC (Promedio de Volumen Corpuscular) :91.5

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 12 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.

Afiliado: SOAT CASA

Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual:** 40 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Casado(a)

Teléfono: 2812379-301751807

Dirección:

CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI

Barrio: SANTA MARÍA

Departamento:

ANTIOQUIA

Municipio: ITAGUI

Ocupacion:

Otras ocupaciones elementales no clasificadas

Etnia: No aplica

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PROFESIONAL

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Teléfono: 2812379

Parentesco: Conyugue

Acompañante: BRAULIO GAVIRIA

Teléfono: 3113581404

fL 80-95

Recuento de eritrocitos :4.26

mill/m 4.2-5.4

Recuento de leucocitos :10970

cels/m 4500-11000

Volumen plaquetario medio :10.1

fL 9.6-12

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/11/2017 09:00:29TECNICA EMPLEADA : Citometría de Flujo e Impedanciometría

REALIZADO POR :

1 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

Realizado

preqx

Creatinina en suero :0.78

mg/dL 0.5-1

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/11/2017 09:18:31TECNICA EMPLEADA : Enzimática trazable a IDMS REALIZADO

POR :

1 GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Realizado

preqx

Glicemia :107

mg/dL 70-100

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/11/2017 09:18:31TECNICA EMPLEADA : Colorimétrica REALIZADO POR :

PROCEDIMIENTOS QUIRÚGICOS

Cantidad

Descripción

1 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PLATILLOS TIBIALES O PLAFONT CON FIJACION INTERNA E INJER Realizado

placa anatomica de tibia proximal larga de 4,5 mm.

Cirugía Realizada

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/11/2017 15:48:33 REALIZADO POR: WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

1 LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (UNA O MAS)

Realizado

Cirugía Realizada

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/11/2017 15:48:33 REALIZADO POR: WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 13 de 97

Fecha: 16/03/20

G. etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION

Fecha de Orden: 28/11/2017 Ordenada

OBSERVACIONES

valoracion preqx

RESULTADOS :

Handwritten signature of Wilson A. Londoño González

Firmado electrónicamente por:

WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ

Reg. 05-2818-93 CC71

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 38 AÑOS

FOLIO 14 FECHA 28/11/2017 08:31:36 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE VALORADA POR ORTOPEDIA EN SALA 2 CAMILLA 5 CONSCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, CON CUADRO DX DE FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES, CON FERULA DE YESO, LLENADO CAPILAR DISTAL POSITIVO, MOVILIDAD EN DEDOS, ORDENA ORTOPEDIA PARA CLINICOS LOS CUALES SE REALIZAN, SUSPENDE MORFINA, ORDENA RANITIDINA RESTO DE MEDICACION IGUAL PENDIENTE VALORACION POR ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION, SE PASA HISTORIA CLINICA PARA AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO SIN VIA ORAL EN EL MOMENTO.

Nota realizada por: CARLOS ALBERTO MARTINEZ PINEDA Fecha: 28/11/17 08:31:39

Handwritten signature of Carlos Martínez
Firmado Electrónicamente por:

CARLOS ALBERTO MARTINEZ PINEDA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 38 AÑOS

FOLIO 15 FECHA 28/11/2017 08:56:19 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

a las 07 am recibo paciente en camilla 4 de sala 2 con un dx de fx dde tibia izquierda esta en compañía de familiar con las barandas de la camilla elevadas me presnto como la enfermera encargada tomo signos vitales y observo paciente despierta, tranquila, conciente, alerta, afebril hidratación toelrandos in soporte de oxigeno sat: entre los valores normales esta con acceso venoso en antebrazo demano derecha sin signos d infección no se moviliza eliminando en pañal su piel esta libre de úlceras por presión aun no se moviliza esta con ferula de yeso en pie izquierdo conservando su 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR****Empresa:** ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.**Afiliado:** SOAT CASA**Fecha Nacimiento:** 13/08/1979 **Edad actual:** 40 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Casado(a)**Teléfono:** 2812379-301751807**Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI**Barrio:** SANTA MARIA**Departamento:** ANTIOQUIA**Municipio:** ITAGUI**Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas**Etnia:** No aplica**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PROFESIONAL**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NO APLICA**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** MARCELA TAMAYO ESCOBAR**Teléfono:** 2812379**Parentesco:** Conyugue**Acompañante:** BRAULIO GAVIRIA**Teléfono:** 3113581404

motisensibilidad buen llenado capilar esta por ortopedia quien programa para cx y en el instante traslado paciente para prehospitalizacion la entrega en auxiliar de enfermeria encragado de ortopedia va en camilla signos vitlaes estables

CUIDADOS DE ENFERMERIA

*vigilar dolor

*vigilar sigbso vitales

*vigilar buenas toleancia al tto

*vigilar permabilidad del acceso venoso

*vigilar barandas de la camilla elevadas para minimizar ciadas

*cambio de pañal y buena hidratacion de la pielpara evitar complicaicones

Nota realizada por: LEANY MARCELA ROMAN PEREZ Fecha: 28/11/17 08:56:20

Marcela Roman

Firmado Electrónicamente por:

LEANY MARCELA ROMAN PEREZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad : 38 AÑOS

FOLIO 16 FECHA 28/11/2017 09:03:04 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

Recibo usuaria en sala de prehospitalizacion,procedente del servicio de urgencias,en camilla,en compañía de familiar y auxiliar de enfermeria,usuaria conciente,orientada,afebril,hidratada,tiene cateter venoso para tratamiento permeable sin signos de flebitis ni extravasacion en el antebrazo izquierdo,refiere dolor a la movilizacion en el miembro inferior izquierdo el cual se encuentra inmovilizado con ferula de yeso y vendaje de tela limpio y seco,conserva buena motisensibilidad y llenado capilar en artejos,pendiente reduccion abierta de fractura de paltillos tibiales y evaluacion por anesthesiologo,me presento como auxiliar de enfermeria de turno,les recuerdo la importancia de mantener las baranda de la camilla elevadas,cambios de posicion y cuidados de la piel,educio sobre los signos de flebitis (edema,rubor,calor)

Nota realizada por: ELIZABETH PATINO CARDENAS Fecha: 28/11/17 09:03:40

Elizabeth Patino C

Firmado Electrónicamente Por:

ELIZABETH PATINO CARDENAS

Reg. N/A

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad : 38 AÑOS

FOLIO 17 FECHA 28/11/2017 14:31:56 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

7.J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 15 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etaero: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.

Afiliado: SOAT CASA

Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Casado(a)

Teléfono: 2812379-301751807

Dirección:

CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI

Barrio: SANTA MARIA

Departamento:

ANTIOQUIA

Municipio: ITAGUI

Ocupacion:

Otras ocupaciones elementales no clasificadas

Etnia: No aplica

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PROFESIONAL

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Teléfono: 2812379

Parentesco: Conyugue

Acompañante: BRAULIO GAVIRIA

Teléfono: 3113581404

Usuaría conciente, orientada, refiere dolor en el miembro inferior izquierdo que le mejora con el tratamiento, usuaria que accidentalmente se retira el cateter venoso, previa asepsia y normas de bioseguridad se le canaliza vena con cateter numero 20 al segundo intento en vena radial derecha y se le deja adaptador de seguridad, pendiente procedimiento quirurgico

Nota realizada por: ELIZABETH PATINO CARDENAS Fecha: 28/11/17 14:33:05

Elizabeth Patino C

Firmado Electrónicamente Por:

ELIZABETH PATINO CARDENAS

Reg. N/A

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad : 38 AÑOS

FOLIO 18 FECHA 28/11/2017 15:47:06 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

Usuaría que fue evaluada por anestesiologo, continua pendiente turno quirurgico

Nota realizada por: ELIZABETH PATINO CARDENAS Fecha: 28/11/17 15:47:17

Elizabeth Patino C

Firmado Electrónicamente Por:

ELIZABETH PATINO CARDENAS

Reg. N/A

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad : 38 AÑOS

FOLIO 19 FECHA 28/11/2017 17:19:03 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

Paciente 38 años Programado para OS TIBIA

AP: NEGATIVOS

ALERGICOS: NEGATIVOS TOXICOS: NEGATIVOS

AQX: NEGATIVOS

RXS: NO sintomas cardiovasculares o respiratorios

EXAMEN FISICO:

NO PREDICTORES DE VAD DTM> 6 CM A.O > 5 CM M I

7J.O *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 16 de 97
Fecha: 16/03/20
G.etareo: 9
● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual:** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

NO PROTESIS DENTAL
CARDIOPULMONAR CLINICAMENTE NORMAL
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR
EXTREMIDADES CLINICAMENTE NORMAL LLENADO CAPILAR DISTAL ADECUADO

PARACLINICOS: HB 12.9 HTO 39% PLT 229 Cr 0.78 GLICEMIA 107

ANALISIS

ASA I Riesgo qco intermedio CF> 4 METS

PLAN

- Programar cirugía
- Ayuno 8 horas solidos, 6 horas para agua de panela con 2 galletas
- C. Informado firmado
- SUSPENDER HBPM 12 h nates de Cx

Evolución realizada por: JHON JAIRO RODRIGUEZ-Fecha: 28/11/17 17:19:11

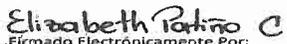

Firmado Electrónicamente por:
JHON JAIRO RODRIGUEZ
Reg. 002554-11 CC983
ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A	Edad : 38 AÑOS
FOLIO	20	FECHA 28/11/2017 18:31:47	TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

Usuaría tranquila,conciente,orientada,refiere dolor en el miembro inferior izquierdo que le mejora con el tratamiento ordenado el cual se le administra y lo tolera,elimina abundante en pañal,se le lubrica la piel con crema,pendiente turno quirurgico

Nota realizada por: ELIZABETH PATINO CARDENAS Fecha: 28/11/17 18:32:08


Firmado Electrónicamente Por:
ELIZABETH PATINO CARDENAS
Reg. N/A
AUXILIAR DE ENFERMERIA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 17 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etaero: 9

.....

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.

Afiliado: SOAT CASA

Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Casado(a)

Teléfono: 2812379-301751807

Dirección:

CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI

Barrio: SANTA MARIA

Departamento:

ANTIOQUIA

Municipio: ITAGUI

Ocupacion:

Otras ocupaciones elementales no clasificadas

Etnia: No aplica

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PROFESIONAL

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Teléfono: 2812379

Parentesco: Conyugue

Acompañante: BRAULIO GAVIRIA

Teléfono: 3113581404

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad : 38 AÑOS

FOLIO 21 FECHA 28/11/2017 18:47:35 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

Se piden insumos

Nota realizada por: ELIZABETH PATINO CARDENAS Fecha: 28/11/17 18:48:19

Elizabeth Patino C
Firmado Electrónicamente Por:

ELIZABETH PATINO CARDENAS

Reg. N/A

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad : 38 AÑOS

FOLIO 22 FECHA 28/11/2017 19:46:22 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

PTE QUE RECIBO EN EL SERVICIO DE PRE-HOSPITALIZACION, CONCIENTE, ORIENTADA, CONJUNTIVAS ROSADAS, HIDRATADA, SIN SDR, AFEBRIL, NO NAUSEAS, NO VOMITO, CON ABDOMEN NO DOLOROSO, CON VENA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACIÓN EN DORSO DE MANO DERECHA, CON FERULA DE YESO EN MII, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, BARANDAS ELEVADAS Y CON ACOMPAÑANTE P/ SUBIR MAÑANA A CX EN LAS HORAS DE LA TARDE

Nota realizada por: CLAUDIA ANDREA PINEDA MARIN Fecha: 28/11/17 19:46:36

FORMATOS

RIESGO DE UPP ESCALA DE BRADEN

PUNTO	PERCEPCION SENSORIAL	EXPOSICION A LA HUMEDAD	ACTIVIDAD	MOVILIDAD	NUTRICION	FRICCION/
1	COMPLETAMENTE LIMITADA 0.0000	SIEMPRE HUMEDA 0.0000	EN CAMA	INMOVIL	MUY POBRE	PROBLEMA
2	MUY LIMITADA 0.0000	MUY HUMEDA 3.0000	1»UNI EN SILLA	MUY LIMITADA	PROBABLE INADECUADA	
3	LIGERAMENTE LIMITADA 0.0000	OCASIONAL HUMEDA 0.0000	CAMINA OCASIONAL	LIGERAMENTE LIMITADA	ADECUADA	NO HAY
4	SIN LIMITACIONES 4.0000	RARA VEZ HUMEDA 0.0000	CAMINA CON FRECUENCIA	SIN LIMITACIONES	EXCELENTE	

TOTAL DE PUNTOS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual:** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupación:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

NOTAS ENFERMERIA

SIENDO LAS 03 horas RECIBI USARIA EN hospitalización procedente de URGENCIAS traída en CAMILLA por aux de enfermería y acompañada de SU MADRE; con DX; FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DE MII: LLEGA AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA, CONSCIENTE Y ORIENTADA SIN DOLOR EN EL MOMENTO: SIN DISNEA NI CIANOSIS, CON SIGNOS VITALES NORMALES, SATURACION NORMAL SIN N O2 MEDICINAL, UN POCO PÁLIDA, CON MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO MÓVIL, TORAX NORMOEXPANDIBLE, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO NAUSEAS NI EMESIS, NO SIGNOS NI SINTOMAS DE HIPO NI HIPERGLICEMIA, CON CATETER IV PARA TRATAMIENTO PERMEBLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION EN MUÑECA DE MANO DERECHA FIJADO CON MICROPORE Y CON FECHA VIGENTE, CON L EVE EDEMA EN MIEMBROINFRIOR IZQUIERDO EL CUAL SE ENCUENTRA CUBIERTO CON FÉRULA Y VENDAJE DE TELA LIMPIO Y SECO, CON BUENLLENADOCAPILAR Y MOTISENSIBILIDAD EN ARTEJOS, PIELINTEGRA. ME PRESENTÓ LES ENTREGO TARGETA DE BIENVENIDA, DE CUIDADOS ESPECIALES, Y POLITICAS DEL ACOMPÑANTE; DERECHOS Y DEBERES Y DE CUIDADOS D E LESIONES DE LA PIEL; Y LES RECUERDO A ELLA Y A SU ACOMPÑANTE LAS NORMAS DE LA INSTITUCION, DERECHOS Y DEBERES, NORMAS DE AUTOCUIDADO, HIGENE DE MANOS, HIGIENE ORAL, DESCARTE CORRECTO DE RESIDUOS Y PREVENCIÓN Y RIESGOS DE CAIDAS. EVALÚO ESCALAS DE BRADEN Y DOWNTON ENCONTRANDO USUARIA EN ALTO RIESGO DE CAIDAS. LA DEJO EN SU UNIDAD CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.

Nota realizada por: LUZ GLADYS PATINO PATINO Fecha: 29/11/17 03:31:04

Firmado Electrónicamente por:

LUZ GLADYS PATINO PATINO
 Reg. N/A
 AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 38 AÑOS

FOLIO 25 FECHA 29/11/2017 04:09:04 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

Ingres a paciente al servicio de hospitalización procedente del servicio de urgencias, hospitalizada con DX de Fractura compleja de patillos tibiales de MID, ya fue valorada por anestesia quien da aval para cirugía de reducción abierta de fractura de patillos tibiales con placa anatómic<a de tibia proximal larga de 4.5mm. Se ubica en su unidad sin complicaciones. Me comunico a cirugía, confirmo programación, Marcela informa que está programada para las 5:00 pm, se autoriza desayuno quirúrgico.

Nota realizada por: ANA MARIA HOYOS ARBOLEDA Fecha: 29/11/17 04:09:05

Ana María Hoyos

ANA MARIA HOYOS ARBOLEDA
 Reg. 05-2813-14
 ENFERMERIA



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Étnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A **Edad :** 38 AÑOS

FOLIO 26 **FECHA** 29/11/2017 06:51:15 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACIÓN**

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO USUARIA EN SU UNIDAD acompañada de SU MADRE; con DX; FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DE MII: LLEGA AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA, CONSCIENTE Y ORIENTADA SIN DOLOR EN EL MOMENTO: SIN DISNEA NI CIANOSIS, CON SIGNOS VITALES NORMALES, SATURACION NORMAL SIN N O2 MEDICINAL, UN POCO PÁLIDA, CON MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO MÓVIL, TORAX NORMOEXPANDIBLE, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO NAUSEAS NI EMESIS , NO SIGNOS NI SINTOMAS DE HIPO NI HIPERGLICEMIA, CON CATETER IV PARA TRATAMIENTO PERMEBLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION EN MUÑECA DE MANO DERECHA FIJADO CON MICROPORE Y CON FECHA VIGENTE, CON L EVE EDEMA EN MIEMBROINFRIOR IZQUIERDO EL CUAL SE ENCUENTRA CUBIERTO CON FÉRULA Y VENDAJE DE TELA LIMPIO Y SECO, CON BUENLLENADOCAPILAR Y MOTISENSIBILIDAD EN ARTEJOS, PIELINTEGRA. TERMINA LA NOCHE ESTABLE, DOLOR LEVE, DUERME PERIODOS CORTOS, ELIMINAEN PAÑAL, SE LE SUMINISTRA DESAYUNO QUIRURGICO P/ CX 5 P,M

Nota realizada por: LUZ GLADYS PATINO PATINO Fecha: 29/11/17 06:51:17

G. Patino
Firmado Electrónicamente por:

LUZ GLADYS PATINO PATINO
 Reg. N/A
 AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A **Edad :** 38 AÑOS

FOLIO 27 **FECHA** 29/11/2017 09:29:12 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACIÓN**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

DX:
 - FRACTURA COMPLEJA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS CON CONMINUCION Y EXTENSION DIAFIARIARIA.

PENDIENTE CIRUGIA HOY

DOLOR MODERADO, NO FIEBRE, NO DISNEA, CON CONSTIPACION.

SIGNOS VITALES ESTABLES
 HIDRATADA
 MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE LIMPIO Y SECO
 LLENADO CAPILAR MENOR DE 2S EG
 CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS

7J.0 *HOSVITAL*



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual:** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupación:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

A. PACIENTE ESTABLE, A LA ESPERA DE TURNO QUIRURGICO EL DIA DE HOY.

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN Y MANEJO

Evolución realizada por: JUAN MANUEL ROMERO ANTE-Fecha: 29/11/17 09:29:18.

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 AMPOLLAS	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG/2 ML 50 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 AMPOLLAS	ENOXAPARINA INYECTABLE X 60 MG/0,6 ML .	SUBCUTANEO	Dosis Unica	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL SLN. INYECTABLE X 50 MG 50 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
8,00	2,00 AMPOLLAS	DIPIRONA 1G AMP 1 G	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR

Firmado Electrónicamente por:

JUAN MANUEL ROMERO ANTE
Reg. 190617-03 CC763
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad : 38 AÑOS

FOLIO 28 FECHA 29/11/2017 09:36:24 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

FAMILIAR DE LA PACIENTE SOLICITA ADMINISTRACION DE ENEMA DADA LA CONSTIPACION, SE EXPLICA QUE HOY SERA LLEVADA A CIRUGIA Y NO ES CONVENIENTE EN EL MOMENTO, SE INICIARA LUEGO DE LA MISMA, AHORA SIN DOLOR ABDOMINAL. SE DAN EXPLICACIONES ACERCA DE LA CIRUGIA A REALIZAR, SE VERIFICA LA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO YA ELABORADO, SE RESUELVEN DUDAS.

OBJETIVO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsCixFch

Pag: 22 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual:** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 ITAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

ANÁLISIS

PLAN Y MANEJO

Evolución realizada por: JUAN MANUEL ROMERO ANTE-Fecha: 29/11/17 09:36:31

Firmado Electrónicamente por:

JUAN MANUEL ROMERO ANTE
 Reg. 190617-03 CC763
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A. Edad : 38 AÑOS

FOLIO 29 FECHA 29/11/2017 09:54:55 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

Siendo las 07am recibo paciente en su unidad habitacion 335B al examen fisico,consciente,alerta,orientada,afebril,hidratada,no refiere dolor o molestia,no nauseas,no emesis,no dificultad para respirar,no cianosis,no disnea,miembros superiores sin edemas,tiene cateter venoso numero 20 permeable en antebrazo derecho sin signos de flebitis ni extravasacion,buena expansion toraxica no retracciones,abdomen blando no doloroso a la palpacion,eliminacion espontanea en pañal colurico,no fetido,refiere que hace 3 dias no realiza deposicion,miembros inferiores en el izquierdo iniciando desde parte inferior de su rodilla cubierto con vendaje de tela mas ferula de yeso limpio y seco,conserva sensnbilidad,motilidad y llenado capilar en sus artejos,presenta leve edema en esta extremidad;en el miembro inferior derecho esta sin edemas lo moviliza queda en compañia de familiar con barandas elevadas timbre a la mano para cualquier llamado,se dan instrucciones al familiar y a la paciente,realizar constantes cambios de posicion,lubricacion de piel,para prevenir riesgo de lesiones por presion,educo sobre deberes y derechos,politica del acompañante,horario de visita,refuerzo sobre la tarjeta de cuidados especificos,paciente con alto riesgo de caida,riesgo alto para lesiones por presion,le indico siempre mantener sus barandas elevadas

Nota realizada por: DANIEL OCAMPO CANO Fecha: 29/11/17 09:55:57

Firmado Electrónicamente por:

DANIEL OCAMPO CANO
 Reg. N/A
 AUXILIAR DE ENFERMERIA



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A **Edad :** 38 AÑOS
FOLIO **30** **FECHA** 29/11/2017 09:57:07 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

SE REVISIA HISTORIA CLINICA, SE ACTUALIZA KARDEX, SE DISPENSAN MEDICAMENTOS Y SE PROGRAMAN. PENDIENTE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES Y LIGAMENTORRAFIA, SE PASA ORDEN A ASECRETARIA DE FACTURACION BLOQUE 3 PARA AUTORIZACION, PACIENTE ESTA PROGRAMADA PARA HOY A LAS 17+00. SE LE INDICA A LAPCIENTE NO INGERIR NINGUN ALIMENTO HASTA NUEVA ORDEN.

Nota realizada por: JUAN DAVID LEON TABARES Fecha: 29/11/17 09:57:08


 Firmado Electrónicamente por:

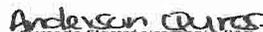
JUAN DAVID LEON TABARES
 Reg.
 ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A **Edad :** 38 AÑOS
FOLIO **32** **FECHA** 29/11/2017 13:49:55 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

se traslada paciente a cirugia programada y autorizada para reduccion abierta de fractura de platillos tibiales, conciente, orientada, afebril, hidratada, abdomen blando depreisble no es doloroso, cateter pasando liquidos solucion salina 500cc de sostenimiento, miembro inferior izquierdo con vendaje circular limpio y seco, se hace entrega de historia clinica.

Nota realizada por: ANDERSON ALBERTO QUIROS CANO Fecha: 29/11/17 13:49:56


 Firmado Electrónicamente por:

ANDERSON ALBERTO QUIROS CANO
 Reg. N/A
 AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A **Edad :** 38 AÑOS
FOLIO **33** **FECHA** 29/11/2017 13:50:32 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MARCELA TAMAYO EN EL SERVICIO DE CIRUGIA DE 38 AÑOS Y PROCEDENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION HABITACION 335B, PARA SER INTERVENIDA POR EL DR. WILSON LONDOÑO GONZALEZ, QUIEN LE REALIZARA REDUCCION MAS

7J.O *HOSVITAL*

Usuario: 1039475868



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.	Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807	Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA	Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI	Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica	Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL	Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA	Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR	Teléfono: 2812379	Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA	Teléfono: 3113581404	

OSTEOSINTESIS DE FRACTURA D EPLATILLOS TIBIALES DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. LLEGA EN CAMILLA DE TRANSPORTE Y REALIZO CAMBIO DE CAMILLA , TRANQUILA , CONCIENTE Y ORIENTADA. TRAE AYUNO INDICADO. VIENE CON LIQUIDOS VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA. EXPLICO LOS CONSENTIMIENTOS INFORMADOS Y LOS FIRMA. EN LA ESCALA DE DOWNTON EL RIESGO DE CAIDAS DEL PACIENTE ES BAJO. LE INSTALO E INICIO PROFILAXIS DE ANTIBIOTICO CON DOS GRAMOS DE CEFAZOLINA
Nota realizada por: BEATRIZ ELENA CALLE FRANCO Fecha: 29/11/17 13:50:34

BEATRIZ ELENA CALLE FRANCO
Firmado Electrónicamente por:
BEATRIZ ELENA CALLE FRANCO
Reg. N/A
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001	CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A	Edad : 38 AÑOS
------------------------------	-------------------------------------	-----------------------

FOLIO	34	FECHA 29/11/2017 14:38:07	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

13:50 HORAS INGRESA USUARIO DE AÑOS DE EDAD AL QUIROFANO #1 EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR EN ENFERMERIA, PARA REALIZACION DE OSTOSINTESIS DE PERONE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO A FEBRIL E HIDRATADO NO SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO PROFILAXIS ANTIBIOTICA CEFAZOLINA 2 GR IV EN 100ML DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% INSTALADO EN AMBULATORIO SE INICIA EN QUIROFANO, ELIMINA ANTES DE INGRESAR AL QUIRUFANO, TRAE MINILLA DE IDENTIFICACION EN LA CUAL NO RELATA ALERGIAS, TRAE CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS, HISTORIA CLINICA ACTUAL, SE COLOCA PLACA DE ELECTROBISTURI CON BUEN CONTACTO EN PIEL, EN GLUTEO DERECHO, SE UBICA EN MESA QUIRURGICA SE MONITORIZA.

14:00 HORAS INICIA APLICACION DE ANESTESIA RAQUIDEA ACARGO DEL DR. DANNY OROZCO ANESTESIOLOGO, CON LAS DEBIDA SNORMAS DE BIOSEGURIDAD Y TECNICAS DE ASEPSIA UTILIZANDO CLORHEXIDINA AL 4% TECNICA GUANTE APIEL, SE REALIZA ASEPSIA EN REGION LUMBAR DEJANDO ZONA PREPARADA, CON PREVIA ASEPSIA DR. OROZCO ANSTESIOLOGO REALIZA PUNCION LUMBAR CON AGUJA RAQUIDEA 27 PUNTA DE LAPIZ Y ADMINISTRA VIA INTRATECAL BUPIVACAINA PESADA MAS FENTANIL SIN NINGUNA COMPLICACION..

SE COLOCA TORNIQUETE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SE REALIZA VASEAMIENTO CON BANDA SMALL SE INSULFA HASTA 350 MMHG, CON LAS DEBIDAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y TECNICAS DE ASEPSIA UTILIZANDO CLORHEXIDINA AL 4% TECNICA GUANTE APIEL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS POSTURA DE GUANTES ESTERILES SE REALIZA ASEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, REALIZO CAMBIO DE GUANTES, BARRIDO Y APLICACION DE CLORHEXIDINA AL 2% SOLUCION SPRAY, DEJANDO ZONA QUIRURGICA PREPARADA.

POR ORDEN DEL DR. OROZCO BAJO SU SUPERVISION Y HACIENDO USO DE LOS DEBIDOS CORRECTOS PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, SE ADMINISTRA ACIDO TRANEXAMICO 1GR DILUIDO EN SODIO AL 0.9% 500ML.

14:20 HORAS INICIA ACTO QUIRURGICO SIN NINGUNA COMPLICACION, INTEGRADORES FISICOS PASAN PRUEBA DE ESTERILIDAD EN EQUIPOS, VISTEN CON CAMPOS ESTERILES, PASO A MESA QUIRURGICA SOLUCION SALINA NORMAL 500ML PARA LAVAR HERIDA QUIRURGICA, HACEN USO DE INTENSIFICADOR DE IMAGENES.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 25 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etaeo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupación:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Étnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

ORTOPEDISTA: DR. WILSON LONDOÑO
 ANESTESIOLOGO: DR. DANNY OROZCO
 INSTRUMENTADOR: LEUDY CUETO
 CIRCULANTE: LAURA RESTREPO.

14:25 HORAS POR ORDEN MEDICA DEL DR. OROZCO, ANESTESIOLOGO SE ADMINISTRA LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA 100MG IV DIRECTOS Y 100MG DE PROPOFOL EN SODIO AL 0.9% 250ML, SIN COMPLICACION, TENIENDO ENCUENTA LOS CORRECTOS BAJO SUPERVISION DE ANESTESIOLOGO, SE INICIA OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO.

14:50 POR ORDEN MEDICA DEL DR. FREDYS CUBILLOS ANESTESIOLOGO, SE ADMINISTRA: METOCLOPRAMIDA 10MG + RANITIDINA 50MG EN SODIO AL 0.9% 500ML Y DIPIRONA 2 GR IV EN 500ML DE SOLUCION SALINA NORMILA AL 0.9%, DICLOFENACO 75 MG IV EN 500ML DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% SIN NINGUNA COMPLICACION.

TRANSCURRE PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SANGRADO MODERADO, PACIENTE HEMODICAMICAMENTE ESTABLE DURANTE EL PROCEDIMIENTO, INSTALAN MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE LA CASA COMERCIAL ORTOMAC.

HORAS TERMINA ACTO QUIRURGICO REALIZAN OSTEOSITESIS DE TIBIA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, COLOCAN PLACA MAS TORNILLOS SIN NINGUNA COMPLICACION, LAVAN HERIDA QUIRURGICA CON SOLUCION SALINA 500ML, SUTURAN POR PLANOS HASTA PIEL, QUEDA CUBIERTA CON APOSITOS DE GASAS, VENDAJE DE ALGODON Y DE TELA LIMPIOS Y SECOS, SE RETIRA TORNIQUETE Y PLACA DE ELECTROBISTURI. SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA PARA EL SERVICIO DE RECUPERACION EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y AUXILIAR EN ENFERMERIA BAJO LOS EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA MAS CEDACION, CON POCA MOVILIDAD DE MIEMBROS INFERIORES POR EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO ANALGESIA, SE ENTREGA HISTORIA CLINICA ACTUAL.

Nota realizada por: LAURA ANDREA RESTREPO ZAPATA Fecha: 29/11/17 14:38:10

Laura Restrepo

Firmado Electrónicamente por:

LAURA ANDREA RESTREPO ZAPATA

Reg. 1214713988

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A	Edad : 38 AÑOS
FOLIO	35	FECHA 29/11/2017 15:00:19	TIPO DE ATENCIÓN
			HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00 DU	2,00 AMPOLLAS	ACIDO TRANEXAMICO 500MG AMPOLLA 500 MG	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO
1,00 du	0,15 MILIGRAMOS	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10M L 0.5 MG	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO
1,00 DU	8,00 MILIGRAMOS	MIDAZOLAM SOLUCION 15 MG/3 ML 15 MG	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888

**CLINICA ANTIOQUIA S.A**

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 26 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etareo: 9

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR****Empresa:** ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.**Afiliado:** SOAT CASA**Fecha Nacimiento:** 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Casado(a)**Teléfono:** 2812379-301751807**Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI**Barrio:** SANTA MARIA**Departamento:** ANTIOQUIA**Municipio:** ITAGUI**Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas**Etnia:** No aplica**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PROFESIONAL**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NO APLICA**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** MARCELA TAMAYO ESCOBAR**Teléfono:** 2812379**Parentesco:** Conyugue**Acompañante:** BRAULIO GAVIRIA**Teléfono:** 3113581404

Firmado Electrónicamente Por:

DANNY JOAN OROZCO ARIAS

Reg. 5-0091 CC98638

ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A**Edad :** 38 AÑOS**FOLIO** 38 **FECHA** 29/11/2017 15:44:05 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO****SUBJETIVO**

pop inmediato de osteosíntesis de platillos . reparacion ligamentaria y sutura meniscal

OBJETIVO

pop inmediato de osteosíntesis de platillos . reparacion ligamentaria y sutura meniscal

ANÁLISIS

pop inmediato de osteosíntesis de platillos . reparacion ligamentaria y sutura meniscal

PLAN Y MANEJO

profilaxis antibiotica y antitrombotica .

dieta libre

Evolución realizada por: WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ-Fecha: 29/11/17 15:44:20**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 AMPOLLAS	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG/2 ML 50 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 AMPOLLAS	ENOXAPARINA INYECTABLE X 60 MG/0,6 ML .	SUBCUTANEO	Dosis Unica	CONTINUAR
6,00	2,00 AMPOLLAS	CEFAZOLINA 1G AMP 1 G	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
1,00	1,00 AMPOLLAS	GENTAMICINA 160MG AMP 160 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	NUEVO
3,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL SLN. INYECTABLE X 50 MG 50 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
8,00	2,00 AMPOLLAS	DIPIRONA 1G AMP 1 G	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupación:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	Realizado
1	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	

control pop
Cambios post-quirurgicos con platina y tornillos de fijación con alineación de fractura que compromete la diafisis de la tibia y la región de las eminencias intercondíleas ente los platillos tibiales.

Fractura proximal del peroné.

Adecuadas relaciones articulares.

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/11/2017 15:08:56 REALIZADO POR: GERMAN DARIO OSORIO ARENAS

CONCLUSIONES

DIGITADO POR.
Beatriz Elena Fernandez
42753526

Firmado electrónicamente por:

WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ
 Reg. 05-2818-93 CC71
 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 38 AÑOS

FOLIO 39 FECHA 29/11/2017 15:48:33 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

CIRUGÍAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grupo Quirúrgico
1	793705	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PLATILLOS TIBIALES O PLAFONT CON FIJACION INTERNA E INJER	20I
		Médico: WILSON A. LONDOÑO GONZ Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA Vía: MIEMBRO INFERIOR	
1	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	20K
		Médico: WILSON A. LONDOÑO GONZ Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA Vía: MIEMBRO INFERIOR	
1	817205	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (UNA O MAS)	20I
		Médico: WILSON A. LONDOÑO GONZ Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA Vía: PIERNAS	

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

Medico M0230 WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ **Especialidad:** ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A
800190884 - 1

RHsClxFch
 Pag: 28 de 97
 Fecha: 16/03/20
 Getareo: 9

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

Diagnostico Preoperatorio: S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Diagnostico Postoperatorio: S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Tipo de Herida: LIMPIA **Tipo de Anestesia:** RAQUIDEA **Tipo de Cirugia:** URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 0 ml. **Via:** UNICA VÍA
Realizacion Acto Quirurgico: 29/11/2017 **Hora Inicio** 13:50:00 **Hora Final** 15:34:00
Tiempo de Perfusión: 0 Minuto **Tiempo de Clamp:** 0 Minuto

Descripcion Quirurgica:

- A. PROTOCOLO DE CX ORTOPEDICA DE MIEMBRO INFERIOR
- B ABORDAJE EN PALO DE GOLF DE TIBIA PROXIMAL LATERAL.
- C . POR TECNICA MIPO SE DESLIZA PLACA LATERAL ANATOMICA DE TIBIA , HACIENDO PUENTE EN LA CONMINUSION
- D FIJACION DISTAL CON 4 TORNILLOS Y PROXIMAL CON 6 DEJADO SOSTENIDO PALTILLO MEDIAL Y RESTITUYENDO ARTICULACION
- E. REINSERCIÓN DE MENISCO LATERAL CON VICRYL.
- F . REPARO CON VICRYL DE AVULSION LIGAMENTARIA DE COLATERAL LATERAL . LAVADO Y CIERRE .

Complicaciones: SI NO

Hallazgos:

FRACTURA BICONDILAR DE PLATILLOS CON EXTENSION METADIAFISIARIA , DESINSERCIÓN DE MENISCO LATERAL Y RUPTURA DE COLATERAL LATERAL AVULSIVA CON FRACTURA DE PERONE PROXIMAL. CON TROL CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES

Tejidos enviados a patología : SI NO

Wilson A. Londoño G
 Firmado electrónicamente por:

WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ
 Reg. 05-2818-93 CC71
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OTROS PARTICIPANTES

<u>CÓDIGO</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>TIPO</u>	<u>PARTICIPO?</u>
E0455	LEIDY JUDITH CUETO TAMAYO	INSTRUMENTADOR	S
M0004	DANNY JOAN OROZCO ARIAS	ANESTESIOLOGO	S
SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A			Edad : 38 AÑOS
FOLIO	40	FECHA 29/11/2017 16:03:03	TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

INGRESA USUARIA DE 38 AÑOS DE EDAD A SALA DE RECUPERACION PROCEDENTE DEL QUIROFANO # 2 DE POS OPERATORIO INMEDIATO DE:OSTEOSINTESIS DE TIBIA IZQUIERDA+BLOQUEO CIATICO ECODIRIGIDO.
 VIENE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL DR:DANNY OROZCO(ANESTESIOLOGO) Y AUXLIAR DE ENFERMERIA. BAJO EFECTOS DE ANESTÉSIA RAQUIDEA+SEDACION.
 VENTILA EXPONTANEO,SE LE INSTALA OXIGENO A 3 LTS POR MINUTO Y LA MONITORIZO.
 TRAE ACCESO VENOSO PERIFERICO CON CATETER # 20 PERMEABLE EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO CLORURO DE SODIO 7J.0 *HOSVITAL* Usuario: 1039475888



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.	Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807	Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA	Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI	Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica	Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL	Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA	Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR	Teléfono: 2812379	Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA	Teléfono: 3113581404	

+ ANALGESIA.
QUEDA CON VENDAJE DE TELA CIRCULAR +MICROPORE ESTERIL LIMPIO Y SECO SIN SANGRADO NI HEMATOMAS APARENTES A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA.

BUEN LLENADO CAPILAR EN ARTEJOS.
QUEDA EN OBSERVACION Y CUMPLIO ORDENES MEDICAS.
SE LE DA INFORMACION AL FAMILIAR, ESPOSO(BRAULIO GAVIRIA) DEL ESTADO DE LA USUARIA.

Nota realizada por: ASTRID YOLIMA SANCHEZ Fecha: 29/11/17 16:00:00

Astrid Y. Sanchez

Firmado Electrónicamente por:

ASTRID YOLIMA SANCHEZ
Reg. N/A
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A. Edad : 38 AÑOS

FOLIO 41 FECHA 29/11/2017 17:44:59 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

ASA2. POP OS TIBIA IZQUIERDA BAC. BLOQUEO CIATICO ANALGESICO GUIADO POR ECO + STIMUPLEX. NO COMPLICACIONES ANESTESICAS. NIEGA DOLOR. ESCALA DE ALDRETE 10. TRASLADO A PISO

Evolución realizada por: DANNY JOAN OROZCO ARIAS-Fecha: 29/11/17 17:45:08

Firmado Electrónicamente por:

DANNY JOAN OROZCO ARIAS
Reg. 5-0091 CC98638
ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A. Edad : 38 AÑOS

FOLIO 42 FECHA 29/11/2017 17:48:44 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

RRETORNO USUARIO DE 38 AÑOS DE EDAD A LA HABITACION 307 EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA CONCIENTE ORIENTADO, TRANQUILO EN COMPAÑIA DE AUXILIARES DE ENFERMERIA.

USUARIO DE POS OPERATORIO DE: OSTEOSINTESIS DE TIBIA IZQUIERDA+BLOQUEO CIATICO ECODIRIGIDO.

USUARIO UN POCO PALIDO CON MUCOSAS ORALES AL LIMITE, NO PRESENTA NAUCEAS NI EMESIS.

ESTA CON ACCESO VENOSO PERIFERICO, CATETER # 20 EN DORSO DERECHO, PASANDO CLORURO DE SODIO 500 CC PARA SOSTENIMIENTO DE VENA.

LE ADMINISTRO MEDICACION ORDENADA.

QUEDA CON VENDAJE DE TELA CIRCULAR+MICROPORE ESTERIL SIN SANGRADO NI HEMATOMAS APARENTES A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA.

7J.O *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A
800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 30 de 97
Fecha: 16/03/20
Getareo: 9
.....

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

MOTISENSIBILIDAD PRESENTE DE SUS CUATRO EXTREMIDADES.
BUEN LLENADO CAPILAR EN ARTEJOS.
P/ELIMINACION POS QUIRURGICA, NO OBSERVO NI PALPO GLOBO VESICAL.
YA INICIO VIA ORAL CON TOLERANCIA.

ENTREGO HISTORIA CLINICA COMPLETA.
SE LE DA INFORMACION AL FAMILIAR DEL TRASLADO DE LA USUARIA.
Nota realizada por: ASTRID YOLIMA SANCHEZ Fecha: 29/11/17 17:30:00

Astrid Y. Sanchez

Firmado Electrónicamente por:

ASTRID YOLIMA SANCHEZ
Reg. N/A
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A. Edad : 38 AÑOS

FOLIO 44 FECHA 29/11/2017 18:26:55 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

se traslada paciente en la unidad, le realizan en cx osteosintesis de tibia izquierda, se ubica en cama, afebril, palida, hidratada, torax con buena expansion no retracciones, abdomen blando dpereisible no es doloroso a la palpacion, miembro superior con cateter para tratamiento medico ordenado, pasando liquidos venosos solucion slaina 500cc para sostenimiento de vena, miembro infeior izquierdo con vendaje de tela limpio y seco, buen llenado capilar y sensibilidad, queda en la unidad con barnadas elevadas y timbre de llamado a la mano.

Nota realizada por: ANDERSON ALBERTO QUIROS CANO Fecha: 29/11/17 18:26:57

Anderson Quiros

Firmado Electrónicamente por:

ANDERSON ALBERTO QUIROS CANO
Reg. N/A
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A. Edad : 38 AÑOS

FOLIO 45 FECHA 29/11/2017 19:04:52 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

CLAVO DE TIBIA
Se verifica integradores y esterilometros de la ropa, instrumental y material médico quirúrgico utilizado, los cuales
7J.O *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 31 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etareo: 9

.....

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

dieron aprobados.

Se viste paciente, previa asepsia quirúrgica y se comienza procedimiento con conteo de instrumental, se realiza en miembro inferior izquierdo osteosíntesis de tibia con material de osteosíntesis de la casa comercial orthomed (1 placa ABC oalo de golf izq x12h 1 tornillo abc cortical auto 4.5x30,1 tornillo abc bloqueo 5.0x28,1 tornillo abc bloqueo 5.0x30,2 tornillo abc bloqueo 5.0x40,1 tornillo abc bloqueo 5.0x55,1 tornillo abc bloqueo 5.0x60,1 tornillo abc bloqueo 5.0x65), se sutura por planos y se deja curación con microporo, gasa estéril, vendaje de algodón y tela. Desecho material corto punzante completo en guardián de la sala

Conteo final:

-Instrumental: Pequeña cirugía, martillo

-Suturas: vicryl 2/0 ct-1, prolene 1ct1

Nota realizada por: LEIDY JUDITH CUETO TAMAYO Fecha: 29/11/17 19:04:53

Leidy Judith Cueto Tamayo

LEIDY JUDITH CUETO TAMAYO

Reg. 8-1683-08

INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Table with 5 columns: SEDE DE ATENCIÓN, FOLIO, FECHA, TIPO DE ATENCIÓN, HOSPITALIZACION. Row 1: 001, 46, 29/11/2017 20:46:29, CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A, HOSPITALIZACION

Jaime Castrillon B

Emado Electrónicamente por:

JAIME CASTRILLON BARBARAN

Reg. N/A

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Table with 5 columns: SEDE DE ATENCIÓN, FOLIO, FECHA, TIPO DE ATENCIÓN, HOSPITALIZACION. Row 1: 001, 47, 29/11/2017 23:47:31, CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A, HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

A LAS 19 HORAS RECIBO A DOLA MARCELA EN LA CAMA 307, ESTA AFEBRIL, HIDRATADA, CONSCIENTE, ORIENTADA, NO MAREO, NO NAUSEA, S NO EMESIS, TIENE CATETER VENOSO EN LA MANO DERECHA CON ADAPTADOR DE SEGURIDAD, LE ADMINISTRO EN EL HORARIO DE LAS 22 HORAS, TRAMAL 50MG DILUIDA EN CLORURO DE SODIO 100ML, DAPIRONA 2 GRAMOS DILUIDOS EN CLORURO DE SODIO 100ML, RANITIDINA 50MG DILUIDA EN CLORURO DE SODIO 100ML, CEFAZOLINA 2 GRAMOS DILUIDOS EN CLORURO DE SODIO 100ML POR BOMBA DE INFUSION, TIENE ABDOMEN BLANDO, VENDAJE DE TELA IMPREGNADO DE MATERIAL HEAMATICO A NIVEL DE LA RODILLA, TIENE EDEMA HASTA EL PIE, SE PALPA PULSO PEDIO, TIENE LLENADO CAPILAR DISTAL Y MOTISENSIBILIDAD, EL DOLOR ES MODERADO. ME PRESENTO, LE MONITORIZO SIGNOS VITALES, PA. 96/54, SATURACION DE 96%, Tº 36, FR>: 20, FC:

7J.O *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 32 de 97
Fecha: 16/03/20
G. etareo: 9
●●●●●●●●●●

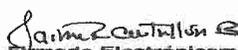
HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

100, LE RECUERDO LOS DERECHOS, DEBERES, HORARIO DE VISITAS, POLITICAS DE ACOMPAÑANTE, LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS ELEVADAS Y USAR EL TIMBRE, HIDRATAR SU PIE, POR AHORA ES DE MANEJO EN CAMA, SE MOVILIZA CON AYUDA, TIENE PIEL SANA Y ESTA ACOMPAÑADA POR SU FAMILIA,

Nota realizada por: JAIME CASTRILLON BARBARAN Fecha: 29/11/17 23:48:37


Firmado Electrónicamente por:

JAIME CASTRILLON BARBARAN
Reg. N/A
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A. Edad : 38 AÑOS

FOLIO 48 FECHA 30/11/2017 03:00:39 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

MARCELA CONTINUA AFEBRIL, HIDRATADA, CONSCIENTE, ORIENTADA, NO MAREO, NO NAUSEA, S NO EMESIS, HA DORMIDO POR PERIODOS CORTOS, TIENE CATETER VENOSO EN LA MANO DERECA, CON BUENA TOLERANCIA AL TRATAMIENTO ADMINISTRADO, TIENE ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, ELIMINA EN EL PATO, TIENE LA PIERNA IZQUIERDA PROTEGIDA CON VENDAJE DE TELA IMPREGNADO DE MATERIAL HEMATICO DESDE LA RODILLA, HASTA EL TERCIO MEDIO DE LA PIERNA, REFIERE DOLOR MODERADO, TIENE EDEMA, PULSO PEDIO POSITIVO, LLENADO CAPILAR DISTAL Y MOTISENSIBILIDAD. ESTA ACOMPAÑADA Y PERMANECE CON SUS BARANDAS ELEVADAS.

Nota realizada por: JAIME CASTRILLON BARBARAN Fecha: 30/11/17 03:01:09


Firmado Electrónicamente por:

JAIME CASTRILLON BARBARAN
Reg. N/A
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A. Edad : 38 AÑOS

FOLIO 49 FECHA 30/11/2017 03:20:33 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

FORMATOS

RIESGO DE UPP ESCALA DE BRADEN

PUNTO	PERCEPCION SENSORIAL	EXPOSICION A LA HUMEDAD	ACTIVIDAD	MOVILIDAD	NUTRICION	FRICCION/
1	COMPLETAMENTE LIMITADA	SIEMPRE HUMEDA	EN CAMA	INMOVIL	MUY POBRE	PROBLEMA
0.0000	0.0000	0.0000	1»UNI	0.0000	0.0000	

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 33 de 97
Fecha: 16/03/20
G.atareo: 9

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

Table with 7 columns: 2, MUY LIMITADA, MUY HUMEDA, EN SILLA, MUY LIMITADA, PROBABLE INADECUADA, 0.0000, 0.0000, 0.0000, 1.0000, 0.0000. Row 3: 3, LIGERAMENTE LIMITADA, OCASIONAL HUMEDA, CAMINA OCASIONAL, LIGERAMENTE LIMITADA, ADECUADA, NO HAY, 0.0000, 0.0000, 0.0000, 0.0000, 1.0000. Row 4: 4, SIN LIMITACIONES, RARA VEZ HUMEDA, CAMINA CON FRECUENCIA, SIN LIMITACIONES, EXCELENTE, 1.0000, 1.0000, 0.0000, 0.0000, 0.0000

TOTAL DE PUNTOS

16»UNI < DE 12 = RIESGO ALTO 13 - 15 = RIESGO MEDIO > 16 = RIESGO BAJO

ESCALA VALORACION RIESGO CAIDAS

MENOR DE 6 AÑOS (1:SI - 0:NO) 0.0000 MAYOR DE 61 AÑOS (1:SI - 0:NO) 0.0000
CAIDAS PREVIAS (1:SI - 0:NO) 0.0000
USO DE MEDICAMENTOS
0:NINGUNO 0.0000 1:TRANQUILIZANTES / SEDANTES - 0:NO 0.0000 1:DIURETICOS - 0:NO 0.0000
1:HIPOTENSORES NO DIURETICOS - 0:NO 0.0000 1:ANTIPARKINSONIANOS - 0:NO 0.0000
1:ANTIDEPRESIVOS - 0:NO 0.0000 1:OTROS MEDICAMENTOS (ANESTESICOS, ETC) - 0:NO 1.0000
DEFICIT SENSORIAL
0:NINGUNO 0.0000 1:VISUALES - 0:NO 0.0000 1:AUDITIVOS - 0:NO 0.0000
1:EXTREMIDADES (AVC, PARESIAS, ETC) - 0:NO 0.0000
ESTADO MENTAL
1:CONFUSO - 0:ORIENTADO 0.0000
DEAMBULACION
0:NORMAL 0.0000 1:SEGURA CON AYUDA - 0:NO 0.0000
1:INSEGURA CON AYUDA O SIN AYUDA - 0:NO 0.0000 1:IMPOSIBLE - 0:NO 1.0000
RESULTADO:
ALTO RIESGO DE CAIDA > 2, RIESGO DE CAIDA BAJO ENTRE 0 Y 2 2»UNI

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 38 AÑOS

FOLIO 50 FECHA 30/11/2017 04:15:51 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

LE ADMINISTTRO DIPIRONA 2 GRAMOS DILUIDOS EN CLORURO DE SODIO 100ML IV,
Nota realizada por: JAIME CASTRILLON BARBARAN Fecha: 30/11/17 04:16:04

Handwritten signature of Jaime Castrillon Barbaran

Hecho Electrónicamente por:

JAIME CASTRILLON BARBARAN

Reg. N/A

AUXILIAR DE ENFERMERIA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 34 de 97
Fecha: 16/03/20
G.etaeo: 9

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

Table with 4 columns: SEDE DE ATENCIÓN, FOLIO, FECHA, TIPO DE ATENCIÓN, HOSPITALIZACION. Row 1: 001, 51, 30/11/2017 06:32:15, CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A, Edad : 38 AÑOS

NOTAS ENFERMERIA

MARCELA AMANECE AFEBRIL, HIDRATADA, DURMIO POR PERIODOS LARGOS, RECIBIO EL TRATAMIENTO OERDENADO CON BUENA TOLERANCIA, TIENE CATETER VENOSO EN LA MANO DERECHA, LE ADMINISTRO EN EL HORARIO DE LAS 6SM, TRAMAL 50MG DILUIDO EN CLORURO DE SODIO 100ML POR BOMBA DE INFUSION, CEFAZOLINA 2 GRAMOS DILUIDOS EN CLORURO DE SODIO 100ML POR BOMBA DE INFUSION, TIENE ABDOMEN BLANDO, TIENE EDENA EN RODILLA Y PIE IZQUIERDO, PROTREGIDA CON APOSITO IMPREGNADO DE MATERIAL HEMATICO, EL DOLOR ES MODERADO, TINEE PULSO PEDIO PÓSTIVO, LLENADO CAPILAR DISTAL Y MOTISENSIBILIDAD, SE MOVILIZA CON AYUDA.

Nota realizada por: JAIME CASTRILLON BARBARAN Fecha: 30/11/17 06:33:09

Handwritten signature of Jaime Castrillon Barبران

firmado Electrónicamente por:

JAIME CASTRILLON BARBARAN
Reg. N/A
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Table with 4 columns: SEDE DE ATENCIÓN, FOLIO, FECHA, TIPO DE ATENCIÓN, HOSPITALIZACION. Row 1: 001, 52, 30/11/2017 08:48:42, CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A, Edad : 38 AÑOS

NOTAS ENFERMERIA

Siendo 07:00 a.m Recibo usuaria de 38 años de edad en su unidad habitación 307 con DX: OSTEOSINTESIS DE TIBIA IZQUIERDA en compañía de familiar al examen físico usuaria OBESA en aceptables condiciones generales dentro de su cuadro clínico, tranquila, alerta, afebril, hidratada, conciente, orientada, sin emesis, manifiesta dolor, no SDR, no cianosis peri bucal ni distal, tolerando sin suplemento de oxigeno, mucosas nasales y orales húmedas, tórax expansible, simétrico, sin retracciones, acceso venoso en MSD con fecha de inserción (28/11/2017 con Y: 20) fijo con micropore limpio y seco permeable para tratamiento, manilla de identificación diligenciada, abdomen globoso no doloroso a la palpación, eliminación espontanea, MII a nivel de tibia con vendaje circular impregnado de material hematico seco se observa edema manifiesta dolor a la movilización en especial en el talon, miembros inferiores con adecuada motisencibilidad, pulsos pedios y llenado capilar presentes, me presento respetuosamente y me pongo a su disposición, dejo timbre de llamado cerca.

Refuerzo conocimientos generales: sobre importancia de acompañante permanente, prevención de caídas (barandas elevadas, timbre de llamado a la mano, chancas antideslizantes, deambulaci3n asistida), saber derechos y deberes, horario de visita e informo sobre la importancia de leer las tarjetas de cuidados específicos (por tu bien), limpieza de la boca, lavado de manos y uso de alcohol glicerinado.

Cuidados de enfermería

*Control de signos vitales cada seis horas

*Cuidados de piel (cambios de posici3n, lubricar piel, estirar sábanas, liberar presi3n de prominencias oseas, educaci3n

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 35 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual:** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupación:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

al paciente y en especial al familiar).

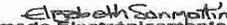
*Administración de medicamentos con los 10 correctos.

*Cuidados con catéter periféricos (vigilar flebitis (edema, rubor, calor), extravasación, filtración, apósitos limpios).

*Vigilar estado neurológico.

*Vigilar patrón respiratorio.

Nota realizada por: MARIA ELIZABET SANMARTIN VELEZ Fecha: 30/11/17 08:50:35


Firmado Electrónicamente por:

MARIA ELIZABET SANMARTIN VELEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A. Edad : 38 AÑOS

FOLIO 55 FECHA 30/11/2017 11:55:19 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

DX:

- POP OSTEOSINTESIS DE PLATILLOS BILIALES IZQUIERDOS Y REPARACION LIGAMENTARIA Y SUTURA MENISCAL

RX CONTROL: MATERIAL EN ADECUADA POSICION

SE SIENTE CON ALGO DE DOLOR HACIA LA PLANTA DEL PIE, NO DISNEA, NO FIEBRE, NO HA EXONERADO.

SIGNOS VITALES ESTABLES

HIDRATADA

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJES LIMPIOS Y SECOS

LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG

MOVILIZA CADERA, RODILLA TOBILLO

CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS

A: PACIENTE ESTABLE, SE DECIDE ALTA CON:

1. FORMULA ANALGESICOS, DALTEPARINA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 36 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etaero: 9

.....

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.

Afiliado: SOAT CASA

Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Casado(a)

Teléfono: 2812379-301751807

Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI

Barrio: SANTA MARIA

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: ITAGUI

Ocupación: Otras ocupaciones elementales no clasificadas

Etnia: No aplica

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PROFESIONAL

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Teléfono: 2812379

Parentesco: Conyugue

Acompañante: BRAULIO GAVIRIA

Teléfono: 3113581404

2. ORDEN CITA DE REVISION EN 20 DIAS CON EL DR WILSON LONDOÑO
3. PUEDE DEAMBULAR CON MULETAS PERO SIN APOYAR LA EXTREMIDAD OPERADA, LOS PRIMEROS DIAS TRATAR DE MANTENER LA EXTREMIDAD HORIZONTAL O LEVANTADA.
4. TRATAR DE NO MOJAR NI RETIRAR LOS VENDAJES HASTA QUE VENGA A LA CITA DE REVISION
5. REGRESAR POR URGENCIAS SI HAY FIEBRE, SALIDA ABUNDANTE DE SANGRE O PUS POR LA HERIDA, ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA.
6. INCAPACIDAD

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN Y MANEJO

Evolución realizada por: CARLOS MARIO BENJUMEA ISAZA-Fecha: 30/11/17 11:55:26

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES GENERALES

RECOMENDACIONES GENERALES

1. FORMULA ANALGESICOS, DALTEPARINA
2. ORDEN CITA DE REVISION EN 20 DIAS CON EL DR WILSON LONDOÑO
3. PUEDE DEAMBULAR CON MULETAS PERO SIN APOYAR LA EXTREMIDAD OPERADA, LOS PRIMEROS DIAS TRATAR DE MANTENER LA EXTREMIDAD HORIZONTAL O LEVANTADA.
4. TRATAR DE NO MOJAR NI RETIRAR LOS VENDAJES HASTA QUE VENGA A LA CITA DE REVISION
5. REGRESAR POR URGENCIAS SI HAY FIEBRE, SALIDA ABUNDANTE DE SANGRE O PUS POR LA HERIDA, ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA.
6. INCAPACIDAD

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
5,00	1,00 TABLETA	BISACODILO TABLETA X 5 MG 5 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
EN LA NOCHE					
20,00	1,00 AMPOLLAS	DALTEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 5 000UI/0.2ML 5000 UI	SUBCUTANEO	24 Horas	NUEVO
30,00	1,00 TABLETA	ACETAMINOFEN/CODEINA 325/30MG 325/30 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
20,00	1,00 TABLETA	MELOXICAM 7.5MG TAB 7.5 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 30/11/2017 Ordenada

OBSERVACIONES

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 37 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

CITA EN 20 DIAS CON EL DR WILSON LONDOÑO

RESULTADOS :

Handwritten signature of Carlos Mario Benjumea Isaza

Firmado Electrónicamente Por:

CARLOS MARIO BENJUMEA ISAZA
Reg. 012378 - CC7055
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

211992

Table with columns: Nombre, Diagnóstico, Día, Mes, Año. Includes patient name MARCELA TAMAYO ESCOBAR, diagnosis S821, and dates 30/11/2017.

Handwritten signature of Carlos Mario Benjumea Isaza

Firmado Electrónicamente Por:

CARLOS MARIO BENJUMEA ISAZA
Reg. 012378 - CC7055
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 38 AÑOS

FOLIO 56 FECHA 30/11/2017 13:04:04 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

NOTA DE EVOLUCION: USUARIA AL INICIO DE LA MAÑANA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES DENTRO DE SU CUADRO CLINICO, CON AYUDA DE SU FAMILIAR SE LE REALIZA BAÑO GENERAL EN DUCHA, SE LUBRICA PIEL, SE INSISTE EN LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS DE POSICION, TRANQUILA, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, MANIFIESTA DOLOR QUE CEDE A LA ANALGESIA, SIN EMESIS, NO SDR, NO CIANOSIS PERIBUCAL NI DISTAL, TOLERANDO SIN SUPLEMENTO DE OXIGENO, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO SEGUN HORARIO DE KARDEX SIN COMPLICACION NI EFECTO SECUNDARIO, VALORADA POR MEDICO ESPECIALISTA ORTOPEDISTA QUIEN DECIDE ALTA HOSPITALARIA, SE INICIA PLANDE ALTA, SE HACE DEVOLUCIÓN DE INSUMOS, SE PASA HISTORIA CLINICA AL SERVICIO DE FACTURACION, SE DAN 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

REVISIÓN X SISTEMAS

. EXTREMIDADES INFERIORES: cardiopulmonar normal
cabeza y o de los sentidos normal

ANÁLISIS

excelente evolucion de fractura compleja de tibia. con rigidez de rodilla

PLAN Y MANEJO

se ordfena terapia física sin apoyo
se amplia incapacidad por 1 mes
cita en 2 meses con rx control . para definir apoyo
Evolución realizada por: WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ-Fecha: 18/12/17 11:58:45

DIAGNÓSTICO S821 **FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA** Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	Pendiente
	control en 2 meses	

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
10	TERAPIA FISICA (AMBULATORIA)	Pendiente
	rehabilitar rodilla y tobillo sin apoyo	

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 18/12/2017 Ordenada

OBSERVACIONES

cita en 2 meses con rx control

RESULTADOS :

Wilson A. Londoño

Firmado electrónicamente por:

WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ

Reg. 05-2818-93 CC71

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 40 de 97
Fecha: 16/03/20
G.etaeco: 9

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

214885

Nombre :	Diagnóstico	Día	Mes	Año
MARCELA TAMAYO ESCOBAR CC 43161425	S821	18	12	2017
Ocupación : Otros trabajadores de servicios personales a particulares, no clasificados bajo otros epígrafes				
Empresa : QBE SEGUROS S.A				
Tipo de Incapacidad :	Historia Clínica		43161425	
Fecha Inicia : 27/12/2017 Fecha Fin : 25/01/2018 Días De Incapacidad O Licencia : 30				
Causa Externa :	Tipo de Atención :		Procedimiento :	
ACCIDENTE DE TRANSITO	Ambulatorio			
Diagnóstico Relacionador :				
Fecha Accidente Trabajo : 27/11/2017 18:14:00 Prórroga : NO Expedida En : CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A -				
Empresa Donde Trabaja :				
Observaciones del Profesional :				

Wilson A. Londoño G

Firmado electrónicamente por:

WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ
Reg. 05-2818-93 CC71
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad : 38 AÑOS

FOLIO 59 FECHA 01/01/2018 12:00:31 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE III -

OBSERVACIONES

PACIENTE DE 38 AÑOS POP TIBIA IZQUIERDA DESDE HACE 1 MES EN LA INSTITUCION, HOY CONSULTA POR EDEMA, RUBOY CALOR EN PIE AP: NIEGA
ALERGIA: NIEGA
SURA

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 TRIAGE III

EPS no acepta este Grupo

DIRECCIONAMIENTO:



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 42 de 97
Fecha: 16/03/20
G.etareo: 9

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

Alergico: niga
Quirrugicos: POP 29/11/2017 osteosintesis de platillo tibial izquierdo.
Farmacologicos: acetaminofen , recibio profilaxis antitrobtica pro 20 dias

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: buenas condiciones generales. consciente, orientado .
CYC normocefalo. mucosas huermas, sin lesiones, rosadas. pupilas isocoricas normorreactivas a la luz.CUELLO: simétrico
. movil . no signos meningeos.no masas.
TORAX: expansible simetrico no retracciones ni tirajes. murmullo vesicular conservado no agregados. ruidos cardiacos
rítmicos no soplos.
ABDOMEN: blando, depresible, no doloroso sin singos de irritacion peritoneta, peristaltismo presente. no palpo masas ni
visceromegalias.
EXTREMIDADES: simétricas no edemas, llenado capilar dos segundos
miembro inferior izqueirdo con edema marcado iferneica mayor de 3 cm con peirna contralateral , con eritema, herida
quirrurgica en proceso de cicatrizaicon sin secrecion purulenta si ertiema alrededor
SNC:glasgow 15/15, reflejos ++/++++, fuerza muscular 5/5, no deficit motor ni afectacion de pares craneales o
focalizaciones

ANÁLISIS

Paciente femenian de 38 años de eda,d en pop tardio de osteosinteiss de platillo tibiales, operada el 29/11/2017 en la
institucion, ahora asiste aurgencia por dolor en mimebro inferior izqueirdo asocoaido a edema marcado, eritema y dolor
a la palpacion, al examne fisico se constata sintomas mencionado con edema marcado, se mira paciente en conjunto con Dr
Demetrio Internista quein sugiere realizar ecografia doppler, hemograma, pcr, ademas inicar anticoagulacion hasta
resultado de ecografia y valoraicon por ootropedia,s e solcita ecografia de miembros inferiroes se indica manejo
analegisco y sintomatico,s e inica manejo cone enoxaparial y se evlauara con resultados.

PLAN Y MANEJO

- dieta a tolernacia
- caetteer venoso
- dipirona 2 gr iv dosis unica
- enoxaparina 80 mg sc dosis uncia
- control de signo vitales cada 4 horas
- s/s eco doppler de miembro infeior izquierdo
- s/s hlg - pcr

Evolución realizada por: ANDRES FELIPE MONTOYA VASQUEZ-Fecha: 02/01/18 09:15:21

DIAGNÓSTICO I743 EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIAS DE LOS MIEMBROS INFERIORE Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Table with 5 columns: Cantidad, Dosis, Descripción, Vía, Frecuencia, Acción. Row 1: 1,00, 1,00 AMPOLLAS, ENOXAPARINA INYECTABLE X 80 MG/0,8 ML 80 MG, SUBCUTANEO, Dosis Unica, NUEVO

1 amp sc dosis uncia

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 43 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.	Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807	Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA	Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI	Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica	Grupo Étnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL	Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA	Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR	Teléfono: 2812379	Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA	Teléfono: 3113581404	

2,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1G AMP 1 G	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO
2 gr intravenosa					

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	Realizado
1	DUPLEX DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	

Se realiza ecografía en modo B, Doppler color y análisis espectral del sistema venoso del miembro inferior izquierdo.

Las estructuras venosas del sistema profundo y superficial en el miembro inferior izquierdo se aprecian permeables, de dimensiones y morfología normales, siendo fácilmente colapsadas con las maniobras de compresión extrínseca.

El análisis espectral demuestra ondas con flujo fásico espontáneo.

Dilatación de los conductos linfáticos de la pierna.

CONCLUSIÓN:

No hay evidencia de trombosis venosa superficial o profunda en el miembro inferior izquierdo. Linfedema.

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/01/2018 11:17:08 REALIZADO POR: RICARDO URIBE GONZALEZ

CONCLUSIONES

DIGITADO POR:
Lina Patricia Arenas Ochoa
c.c. 43184371

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Realizado
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS)	

Ancho de distribución de eritrocitos :14.0

% 12.4-15.1

Hemoglobina :13.8

g/dL 12-16

Hematocrito :42.0

% 37-47

Linfocitos :22.9

% 12-47

Linfocitos :1051.11

cels/u 1000-4800

Monocitos :9.3

% 4.3-12

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.	Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807	Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA	Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI	Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica	Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL	Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA	Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR	Teléfono: 2812379	Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA	Teléfono: 3113581404	

Monocitos :426.9
 cels/u 190-1100
 Morfología leucocitaria :Normal

Morfología eritrocitaria :Normal

Morfología plaquetaria :Normal

Recuento de plaquetas :227
 *10³/ 150-400
 PCHC (Promedio de Concentración de Hemoglobina Corpuscular) :32.9
 g/dL 32-38
 PHC (Promedio de Hemoglobina Corpuscular) :30.1
 pg 27-31
 Polimorfo nucleares neutrofilos :63.7
 % 42.5-73.2
 Polimorfo nucleares eosinofilos :3.7
 % 0-4
 Polimorfo nucleares eosinofilos :169.8
 cels/u 0-450
 Polimorfo nucleares neutrofilos :2923.8
 cels/u 1800-7700
 PVC (Promedio de Volumen Corpuscular) :91.5
 fL 80-95
 Recuento de eritrocitos :4.59
 mill/m 4.2-5.4
 Recuento de leucocitos :4590
 cels/m 4500-11000
 Volumen plaquetario medio :10.3
 fL 9.6-12
 FECHA Y HORA DE APLICACION:02/01/2018 10:24:23TECNICA EMPLEADA : Citometría de Flujo e Impedanciometría
 REALIZADO POR :

1 PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION

Realizado

Proteina C Reactiva cuantitativa :2.13
 mg/dL 0-0.5

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/01/2018 11:37:41TECNICA EMPLEADA : Turbidimetría REALIZADO POR :



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 45 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Étnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

Firmado Electrónicamente por:

ANDRES FELIPE MONTOYA VASQUEZ
Reg. 1067912548
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 38 AÑOS

FOLIO 62 FECHA 02/01/2018 09:32:36 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

SE ABRE FOLIO Y SE PIDEN INSUMOS.

Nota realizada por: JULY ANDREA CASTRO GOMEZ Fecha: 02/01/18 09:32:38

Firmado Electrónicamente por:

JULY ANDREA CASTRO GOMEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 38 AÑOS

FOLIO 63 FECHA 02/01/2018 14:26:10 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

Salida Clínica: 02/01/2018 14:30:05

EVOLUCIÓN MÉDICO

PAciente femenian de 38 años en pop tardio de osteosinteiss de platillo tibia izquierda ahora ne observaicon urgencia con idx:

1. linfedema en mimmebro inferiro izquierdo

s: PAciente refer emejroa del dolor niega fiebre niega otros sintomas

O:CABEZA Y ORAL: buenas condiciones generales. consciente, orientado .

CYC normocefalo. mucosas huemdas, sin lesiones, rosadas. pupilas isocoricas normorreactivas a la luz.CUELLO: simetrico . movil . no signos meningeos.no masas.

TORAX: expansible simetrico no retracciones ni tirajes. murmullo vesicular conservado no agregados. ruidos cardiacos ritmicos no soplos.

7J.D *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.	Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807	Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA	Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI	Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica	Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL	Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA	Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR	Teléfono: 2812379	Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA	Teléfono: 3113581404	

ABDOMEN: blando, depresible, no doloroso sin singsos de irritacion peritonela, peristaltismo presente. no palpo masas ni visceromegalias.

EXTREMIDADES: simetricas no edemas, llenado capilar dos segundos

miembro inferior izqeirdo con edema marcado iferneica mayor de 3 cm con peirna contralateral , con eritema, herida quirurgica en proceso de cicatrizaicon sin secrecion purulenta si ertiema alrededor

SNC:glasgow 15/15, reflejos ++/++++, fuerza muscular 5/5, no deficit motor ni afectacion de pares craneales o focalizaciones

DUPLEX DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES Realizado

Se realiza ecografía en modo B, Doppler color y análisis espectral del sistema venoso del miembro inferior izquierdo.

Las estructuras venosas del sistema profundo y superficial en el miembro inferior izquierdo se aprecian permeables, de dimensiones y morfología normales, siendo fácilmente colapsadas con las maniobras de compresión extrínseca.

El análisis espectral demuestra ondas con flujo fásico espontáneo.

Dilatación de los conductos linfáticos de la pierna.

CONCLUSIÓN:

No hay evidencia de trombosis venosa superficial o profunda en el miembro inferior izquierdo. Linfedema.

Laboratorios

PCR 2

HB 12, HTO 46, PLAQ 343, LEUCOS 4560, NEUTRO 2960

ANALISIS: Paciente femenian de 38 años de eda,d en pop tardio de osteosinteiss de platillo tibiales, operada el 29/11/2017 en la institucion, ahora asiste urgencia por dolor en mimebro inferior izquierdo asocoaido a edema marcado, eritema y dolor

a la palpacion, al examne fisico se constata sintomas mencionado con edema marcado, se mira paciente en conjunto con Dr Demetrio Internista quein sugiere realziar ecografia doppler, la cual descarta trombosis venosa profunda, ademas hemograma y pcr sin elevaciond e reactantes de fase aguda lo que descarta proceso infecciosos,s e decide dar de alta con signos de alarma y recomendaicones ya idnicada pro su emdico trantante.

Evolución realizada por: ANDRES FELIPE MONTOYA VASQUEZ-Fecha: 02/01/18 14:26:23



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 47 de 97
Fecha: 16/03/20
G.etareo: 9
●●●●●●●●●●

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.	Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807	Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA	Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI	Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica	Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL	Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA	Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR	Teléfono: 2812379	Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA	Teléfono: 3113581404	

Montoya
Firmado Electrónicamente por:
ANDRES FELIPE MONTOYA VASQUEZ
Reg. 1067912548
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A	Edad : 38 AÑOS
FOLIO	64	FECHA 02/01/2018 14:43:49	TIPO DE ATENCIÓN
			URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

Ingresu usuario al servicio de urgencias sala 4 por sus propios medios, con ayuda de muletas conciente, orientada, con cuadro clínico de embolia y trombosis evaluado por medico de urgencias ordena tratamiento y paraclínicos, bajo consentimiento terapéutico firmado y autorizado, Con previa asepsia, antisepsia y normas de bioseguridad se canaliza vena con cateter numero 20 al primer intento en dorso de mano derecha, realizo paraclínicos, se deja adaptador de seguridad, se aplica tratamiento ordenado tolerando sin complicacion, p/ nueva valoracion medica con resultados para definir conducta

Nota realizada por: JULY ANDREA CASTRO GOMEZ Fecha: 02/01/18 09:35:00

July Andrea Castro
Firmado Electrónicamente por:
JULY ANDREA CASTRO GOMEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A	Edad : 38 AÑOS
FOLIO	65	FECHA 02/01/2018 14:47:38	TIPO DE ATENCIÓN
			URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

PTE QUE ES EVALUADO CON RESULTADOS DE LABORATORIOS y DUPLEX DE VASOS VENOSOS POR SU MEDICO TRATANTE Y ES DADO DE ALTA CON FORMULA, INSTRUCCIONES , SE RETIRA CATETER SIN COMPLICACIONES Y SALE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

Nota realizada por: JULY ANDREA CASTRO GOMEZ Fecha: 02/01/18 14:47:39

July Andrea Castro
Firmado Electrónicamente por:
JULY ANDREA CASTRO GOMEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 48 de 97
Fecha: 16/03/20
G.etareo: 9
●●●●●●●●●●

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 – MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A	Edad :	38 AÑOS
FOLIO	67	FECHA 06/02/2018 14:16:47	TIPO DE ATENCIÓN	AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

seguimiento de trauma en pierna

ENFERMEDAD ACTUAL

-POR LOS HALLAZGOS CLINICOS ENCONTRADOS, SE CERTIFICA QUE -LAS LESIONES OCASIONADAS FUERON CAUSADAS POR ACCIDENTE DE -TRANSITO. 2 y medio meses de osteosintesis de fractura compleja de tibia izquierda articular de rodilla y conminuta diafisaria , llega con adecuada cicatrizacion . edema leve . rodilla y tobillo con buen arco de movimiento rx . material de fijacion en buena posición .proceso de consolidacion inicial

REVISIÓN X SISTEMAS

. EXTREMIDADES INFERIORES. caerdiopulmonar normal cabeza y organos de los sentidos normal

ANÁLISIS

buena evolucion de osteosinteis de fractura compleja de tibia proximal

PLAN Y MANEJO

amplio incapacidad por 30 dias .
terapia fisica .
cita en 6 semanas con rx para definir apoyo completo
Evolución realizada por: WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ-Fecha: 06/02/18 14:23:24

DIAGNÓSTICO S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA Tipo PRINCIPAL

RECOMENDACIONES

INCAPACIDAD
Diagnostico:
fractura de tibia

Fecha Inicial:26 de enero de 2018 prorroga

Días de incapacidad:11

Fecha Final:5 de febrero de 2018

Causa externa: accidente de transito

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción
7J.0	*HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 49 de 97
Fecha: 16/03/20
G.etareo: 9

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

- 1 RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL Pendiente
control en 6 semanas
- 1 RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL Pendiente
control en 6 semanas

TERAPIAS
Cantidad Descripción Estado
10 TERAPIA FISICA (AMBULATORIA) Pendiente
iniciar apoyo parcial protegido

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 06/02/2018 Ordenada

OBSERVACIONES

cita en 6 semanas con rx control

RESULTADOS :

Wilson A. Londoño G

Firmado electrónicamente por:

WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ

Reg. 05-2818-93 CC71

ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

222584

Nombre :	Diagnóstico	Día	Mes	Año
MARCELA TAMAYO ESCOBAR CC 43161425	S821	6	2	2018
Ocupación : Otros trabajadores de servicios personales a particulares, no clasificados bajo otros epígrafes				
Empresa : QBE SEGUROS S.A				
Tipo de Incapacidad :	Historia Clínica		43161425	
ACCIDENTE DE TRANSITO				
Fecha Inicia : 06/02/2018 Fecha Fin : 07/03/2018 Días De Incapacidad O Licencia : 30				
Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO Tipo de Atención : Ambulatorio Procedimiento :				
Diagnóstico Relacionador :				
Fecha Accidente Trabajo : 27/11/2017 18:14:00 Prórroga : SI Expedida En : CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A -				
Empresa Donde Trabaja :				
Observaciones del Profesional :				

Wilson A. Londoño G

Firmado electrónicamente por:

WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ

Reg. 05-2818-93 CC71

ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 103947588



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A **Edad :** 38 AÑOS
FOLIO 68 **FECHA** 20/03/2018 16:11:40 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

SEGUIMIENTO DE FX DE TIBIA PROXIMAL

ENFERMEDAD ACTUAL

4 MESES DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA COMPLEJA DE PLATILLOS TIBIALES CON EXTENSION DIAFISIARIA .
REALIZANDO APÓYO PROTEGIDO .
BUENA ALIEACIONDE EXTREMIDAD Y RODILLA ESTABLE
RX . MATERIAL DE FIJACION EN POSICION ARTICULACION CONGRUENTE .

-POR LOS HALLAZGOS CLINICOS ENCONTRADOS, SE CERTIFICA QUE -LAS LESIONES OCASIONADAS FUERON CAUSADAS POR ACCIDENTE DE
-TRANSITO

REVISIÓN X SISTEMAS

. EXTREMIDADES INFERIORES: CARDIOPULMONAR NORMAL .
CABEZA Y O DE LOS SENTIDOS NORMAL

ANÁLISIS

BUENA EVOLUCION DE FRACTURA COMPLEJA DE TIBIA

PLAN Y MANEJO

INCIAR APOYO COMPLETO .
CITA EN 3 MESES CON RX CONTROL
NUEVO CICLO DE TERAPIA FISICA CON ENTRENAMIENTO EN MARCHA . SE AMPLIA INCAPACIDAD PÓR 30 DIAS A PARTIR DE MARZO 8. Y
REINCORPORACION LABORAL AL TERMINAR
Evolución realizada por: WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ-Fecha: 20/03/18 16:18:58

DIAGNÓSTICO S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA **Tipo** PRINCIPAL

RECOMENDACIONES

INCAPACIDAD
Diagnostico:
FRACTURA COMPLEJA DE PLATILLOS TIBIALES
S821

Fecha Inicial:MARZO 8 DE 2018 PRRORROGA

Dias de incapacidad:30

Fecha Final:ABRIL 6 DE 2018



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 52 de 97
Fecha: 16/03/20
G.etaereo: 9

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

cita en 3 meses con rx

Evolución realizada por: WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ-Fecha: 21/04/18 08:03:06

DIAGNÓSTICO S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad Descripción
1 RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL Pendiente
control en 3 meses

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 21/04/2018 Ordenada

OBSERVACIONES

cita en 3 meses

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCION DE RIESGOS LABORALES Fecha de Orden: 21/04/2018 Ordenada

OBSERVACIONES

valoracion de area de trabajo y establecer restricciones

RESULTADOS :

Handwritten signature of Wilson A. Londoño González

Firmado electrónicamente por:

WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ

Reg. 05-2818-93 CC71

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 38 AÑOS

FOLIO 70 FECHA 10/07/2018 17:43:12 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

seguimiento de fx de tibia

ENFERMEDAD ACTUAL

pte con 8 meses de os de platillos tibiales de fractura compleja segmentaria con placa lateral . llega deambulando , adcauda cicatrizacion . rodilla con buen arco de movimiento .
rx.proceso de consolidacion avanzado en fractura segmentaria . material de fijacion en buena posición

REVISIÓN X SISTEMAS

. EXTREMIDADES INFERIORES: cardiopulmonar normal

ANÁLISIS

buen evooucion de fractura compleja de platillos tibiales

PLAN Y MANEJO

nuevo ciclo de terapia fisica

cita en 4 meses con rx control de rodilla y pierna

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 53 de 97
Fecha: 16/03/20
G.etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

Evolución realizada por: WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ-Fecha: 10/07/18 17:48:18

DIAGNÓSTICO S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	Pendiente
control en 4 meses		
1	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	Pendiente
control en 4 meses		

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
10	TERAPIA FISICA (AMBULATORIA)	Pendiente
entrenamiento en marcha		

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 10/07/2018 Ordenada

OBSERVACIONES

cita en 4 meses
RESULTADOS :

Wilson A. Londoño G

Firmado electrónicamente por:

WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ
Reg. 05-2818-93 CC71
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 38 AÑOS

FOLIO 71 FECHA 29/07/2018 20:32:00 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE III -

OBSERVACIONES

paciente de 38 años.
ap: os de tibia.
hace 5 horas con caída desde la propia altura y trauma en pierna y tobillo donde tiene la OS.
ahora con dolor y limitación funcional.
no observo deformidad.
ingreso como triage iii.

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 TRIAGE III

DIRECCIONAMIENTO:



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 54 de 97
Fecha: 16/03/20
G.etaero: 9
●●●●●●●●●●

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual:** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupación:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

JORGE DAVID MENDOZA ARROYO
Reg. 05-1100-15
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 38 AÑOS

FOLIO 72 FECHA 29/07/2018 23:29:42 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

" ME RESBALE "

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE 8 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA AL RESBALAR CON POSTERIOR DOLOR LIMITACION FUNCIONAL PARA DEAMBULAR . PACIENTE CON OS DE TIBIA Y PERONE EN NOV 2017 EN ESTA INSTITUCION POR ACCIDENTE DE TRANSITO .

ANTECEDENTES

PERSONALES

Personales

AP : NIEGA

ALERGIAS : NIEGA

CX: OS TIBIA Y PERONE IZQUIERDA

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE , AFEBRIL

MUCOSAS HUMEDAS ESCLERAS ANICTERICAS

CUELLO:

NO MASAS MOVIMIENTOS CONSERVADOS

PULMONAR:

NO AGREGADOS PULMONARES NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CARDIACO:

RsCs RITMICOS SIN SOPLOS

ABDOMEN:

BLANDO DEPRESIBLE NO PALPO MASAS NO

EXTREMIDADES:

DOLOR A LA PALPACION EN PIERNA IZQUEIRA Y TOBILLO IZQUIERDO , ERITEMA EN REGIONA NTERIOR DE TIBIA IZQUIERDA . LIMITACION FUNCIONAL

SENSIBILIDAD Y PERFUSION DISTAL CONSERVADOS

GENITOURINARIO:

NO SE EXPLORA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

SISTE MA NERVIOSO:
NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE TRAUAM EN PIERNA IZQUEIRDA Y TOBILLO IZQUEIRDO . EN EL MOMENTO CON DOLRO . SE INGRESA PARA MANEJO MEDICO

PLAN Y MANEJO

ANALGESIA IM
RADIOGRAFIAS
REVALORAR

Evolución realizada por: ISABELLA BARRIOS BAÑOS-Fecha: 29/07/18 23:29:42

DIAGNÓSTICO S801 CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIE Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	DEXAMETASONA 8MG AMP 8 MG	INTRAMUSCULAR	Ahora	NUEVO
1,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO INYECTABLE X 75 MG 75 MG	INTRAMUSCULAR	Ahora	NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	Realizado
1	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL IZQUIERDA	Realizado

Cambios postquirúrgicos con platina y tornillos de fijación alineando adecuadamente fractura que compromete platillos tibiales y eminencias intercondíleas así como la diafisis de la tibia.

No se demuestra fractura desplazada a nivel del peroné.

Las relaciones articulares se encuentran conservadas.

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/07/2018 07:00:00 REALIZADO POR: GERMAN DARIO OSORIO ARENAS

CONCLUSIONES

DIGITADO POR:
Lina Patricia Arenas Ochoa
43184371

1	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA IZQUIERDA	Realizado
---	--	-----------

No se demuestra fractura, luxación ni subluxación.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 56 de 97
Fecha: 16/03/20
G.etareo: 9
●●●●●●●●●●

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

Engrosamiento en los tejidos blandos alrededor del tobillo de tipo inflamatorio.
FECHA Y HORA DE APLICACION:30/07/2018 07:00:00 REALIZADO POR: GERMAN DARIO OSORIO ARENAS

CONCLUSIONES

DIGITADO POR:
Lina Patricia Arenas Ochoa
43184371

Isabella Barrios Baños
Firmado Electrónicamente por:

ISABELLA BARRIOS BAÑOS
Reg. 230429-15 CC106
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A	Edad : 38 AÑOS	
FOLIO	73	FECHA 29/07/2018 23:47:22	TIPO DE ATENCIÓN	URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

se piden insumos.
Nota realizada por: MARIA ANTONIA ESPINOSA MAZO Fecha: 29/07/18 23:47:28

Maria Antonia Espinosa Mazo
Firmado Electrónicamente Por:

MARIA ANTONIA ESPINOSA MAZO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A	Edad : 38 AÑOS	
FOLIO	74	FECHA 29/07/2018 23:57:46	TIPO DE ATENCIÓN	URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

Ingresó paciente al servicio de urgencias, en silla de ruedas, en compañía de su familiar, consciente y orientada, sin síndrome de dificultad respiratoria, sin deshidratación, consulta porque refiere "me caí y me duele el pie izquierdo", niega alergias a medicamentos, firma el consentimiento informado de enfermería, por orden médica realizó previa asepsia y con normas de bioseguridad aplicó en ambos cuadrantes superiores externos de ambos glúteos tratamiento I.M sin complicaciones.
p/ rayos x.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

Nota realizada por: MARIA ANTONIA ESPINOSA MAZO Fecha: 29/07/18 23:58:21

Firmado Electrónicamente Por:

MARIA ANTONIA ESPINOSA MAZO
 Reg.
 AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 38 AÑOS

FOLIO 75 FECHA 30/07/2018 05:52:38 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE CON OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DE MII . EN LA RADIOGRAFIA DE PIERNA Y TOBILLO NO SE APRECIA FRACTURA . SE OBSERVA MATERIAL DE OSTESINTESIS , SE COMENTA CON RADIOLOGO QUE IN DICA QUE NO ES CLARA REFRRACTURA Y SE DEBE INTERCONSULTAR

Evolución realizada por: ISABELLA BARRIOS BAÑOS-Fecha: 30/07/18 05:52:52

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 30/07/2018 Atendido

OBSERVACIONES
 RESULTADOS :

PRUEBA DE INTERCONSULTA

historia anotada . nuevo TRAUMA DELA RODILLA Y PIERNA IZDA . LOS RX SIN FRACTURAS AFLOJAMIENTO NI DESPLAZAMIENTO D E MATERIAL DE OSTEOSINTESIS . AQUEJA DOLRO A LA PALPACION DE LA PIERNA . SIN HEMATOMAS DFORMIDAD O OTRAS LOESIONES . PLAN SE DA INCAPACIDAD POR 3 DE DIAS ALTA CON INSTRUCCIONES Y ANIES .. FECHA Y HORA DE APLICACION:30/07/2018 07:19:27 REALIZADO POR : CARLOS MARIO BENJUMEA ISAZA

Firmado Electrónicamente Por:

CARLOS MARIO BENJUMEA ISAZA
 Reg. 012378 - CC70556939
 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
 FIRMA MEDICO QUE REALIZA

Firmado Electrónicamente por:

ISABELLA BARRIOS BAÑOS
 Reg. 230429-15 CC106
 MEDICINA GENERAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsCixFch
Pag: 58 de 97
Fecha: 16/03/20
G.etaero: 9

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

Table with 5 columns: SEDE DE ATENCIÓN, FOLIO, FECHA, TIPO DE ATENCIÓN, URGENCIAS. Row 1: 001, 76, 30/07/2018 05:59:50, CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A, 38 AÑOS

NOTAS ENFERMERIA

USUARIA EN SILLA DE RUEDAS EN SALA DE ESPERA LE REALIZAN RX, ES REVALORADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN DECIDE DEJARLA PARA VALORACION POR ORTOPEDIA.

Nota realizada por: LAURA PATRICIA LOPERA POSADA Fecha: 30/07/18 05:59:56

Laura Lopera P. Firmado Electrónicamente Por:

LAURA PATRICIA LOPERA POSADA
Reg. 5-2983-09
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Table with 5 columns: SEDE DE ATENCIÓN, FOLIO, FECHA, TIPO DE ATENCIÓN, URGENCIAS. Row 1: 001, 77, 30/07/2018 07:23:44, CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A, 38 AÑOS

Salida Clínica: 30/07/2018 07:30:40

MOTIVO DE CONSULTA

historia anotada . nuevo TRAUMA DELA RODILLA Y PIERNA IZDA . LOS RX SIN FRACTURAS AFLOJAMIENTO NI DESPLAZAMIENTO D E MATERIAL DE OSTEOSINTESIS . AQUEJA DOLRO A LA PALPACION DE LA PIERNA . SIN HEMATOMAS DFORMIDAD O OTRAS LOESIONES . PLAN SE DA INCAPACIDAD POR 3 DE DIAS ALTA CON INSTRUCCIONES Y ANIES .

ENFERMEDAD ACTUAL

historia anotada . nuevo TRAUMA DELA RODILLA Y PIERNA IZDA . LOS RX SIN FRACTURAS AFLOJAMIENTO NI DESPLAZAMIENTO D E MATERIAL DE OSTEOSINTESIS . AQUEJA DOLRO A LA PALPACION DE LA PIERNA . SIN HEMATOMAS DFORMIDAD O OTRAS LOESIONES . PLAN SE DA INCAPACIDAD POR 3 DE DIAS ALTA CON INSTRUCCIONES Y ANIES .

DIAGNÓSTICO S801 CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIE Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Table with 6 columns: Cantidad, Dosis, Descripción, Vía, Frecuencia, Acción. Row 1: 4,00, 1,00 %, DICLOFENACO INYECTABLE X 75 MG 75 MG, INTRAMUSCULAR, 24 Horas, NUEVO. Row 2: 20,00, 1,00 TABLETA, ACETAMINOFEN TABLETA 500MG 500 MG, ORAL, 6 Horas, NUEVO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 59 de 97

Fecha: 16/03/20

G. etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Étnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

Handwritten signature of Carlos Mario Benjumea Isaza

Firmado Electrónicamente Por:

CARLOS MARIO BENJUMEA ISAZA
Reg. 012378 - CC7055
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

256340

Table with patient details: Nombre: MARCELA TAMAYO ESCOBAR, Diagnóstico: S801, Dia: 30, Mes: 7, Año: 2018. Tipo de Incapacidad: ENFERMEDAD GENERAL. Fecha Inicia: 30/07/2018, Fecha Fin: 01/08/2018, Días De Incapacidad O Licencia: 3.

Handwritten signature of Carlos Mario Benjumea Isaza

Firmado Electrónicamente Por:

CARLOS MARIO BENJUMEA ISAZA
Reg. 012378 - CC7055
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 38 AÑOS

FOLIO 78 FECHA 30/07/2018 07:26:44 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

ingresa paciente al servicio de ortopedia en silla de ruedas es valorada por ortopedista de turno con reporte de rx el cual evalua paciente y da de alta con formula medica, indicaciones e incapacidad laboral se informa a paciente se pasa historia clinica a admisiones se direcciona paciente.

Nota realizada por: ANGELA YALENY GONZALEZ JARAMILLO Fecha: 30/07/18 07:26:49



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 60 de 97
Fecha: 16/03/20
G.etaero: 9

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

Angela Gonzalez

Firmado Electrónicamente por:

ANGELA YALENY GONZALEZ JARAMILLO

Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 39 AÑOS

FOLIO 79 FECHA 20/11/2018 16:13:04 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

seguimiento de fractura compleja de tibia izq

ENFERMEDAD ACTUAL

pte con fractura tipo vi de platillos tibiales y extension diafisaria

1 año de evolucion

llega deambulado con apoyo completo -

rodilla y tobillo con buen arco de movilidad , reincorporacion laboral desde hace 6 meses

relata dolor al caminar tiempo mayores a 15 minutos y aun sin relaizar trote

rx , de pie tobillo normal

-POR LOS HALLAZGOS CLINICOS ENCONTRADOS, SE CERTIFICA QUE -LAS LESIONES OCASIONADAS FUERON CAUSADAS POR ACCIDENTE DE

-TRANSITO

REVISIÓN X SISTEMAS

. EXTREMIDADES INFERIORES: cardiopulmonar normal

ANÁLISIS

pte con evolucion irregular por dolor de fractura compleja de platillos tibiales con extension diafisaria luego de 1

año de osteosintesis

PLAN Y MANEJO

cita en 1 mes con rx para definir retiro

Evolución realizada por: WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ-Fecha: 20/11/18 16:21:05

DIAGNÓSTICO S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad Descripción

1 RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL

Pendiente

control

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 20/11/2018 Ordenada

OBSERVACIONES

cita en 1 mes con rx control para definir retiro de mos

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 61 de 97
Fecha: 16/03/20
G.etaero: 9

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

RESULTADOS :

Firmado electrónicamente por:
WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ
Reg. 05-2818-93 CC71
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 39 AÑOS

FOLIO 80 FECHA 04/02/2019 15:51:13 TIPO DE ATENCIÓN TRIAGE

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE IV -

OBSERVACIONES

PACIENTE DE 39 AÑOS, CONSULTA POR PRESENTAR SUDORACION EN MANO IZQUIERDA HACE 1 SEMANA
PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, SIN DISNEA, SIN SIGNOS DESHIDRATACION, SIN
SIGNOS DE BANDERA ROJA, SIN SIGNOS DE ALARMA PARA EL INGRESO POR URGENCIAS
SE DIRECCIONA A EPS PARA CITA PRIORITARIA

EPS

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 4 TRIAGE IV
DIRECCIONAMIENTO: DIRECCIONADO A CITA PRIORITARIA

Firmado Electrónicamente por:
DIANA GENEZ GARCIA
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 39 AÑOS

FOLIO 81 FECHA 11/02/2019 11:35:47 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

FRACTURA DE TIBIA

ENFERMEDAD ACTUAL

-POR LOS HALLAZGOS CLINICOS ENCONTRADOS, SE CERTIFICA QUE -LAS LESIONES OCASIONADAS FUERON CAUSADAS POR ACCIDENTE DE
-TRANSITO HACE 14 MESES . REQUIRIO OSTEOSINTESIS CON PLACA PARA FRACTURA COMPLEJA
-BUEN PATRON DE MARCHA , SENSACION DE INESTABILIDAD PARA PLANOS INCLINADOS .
ADECUADA CICATRIZACION .
RX . SE PRECIA DEFECTO EN PLATILLO LATERAL . PROCESO DE CONSOLIDACION AVANZADO EN DIAFISIS TIBIAL COMPLETO DE CORTICAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 62 de 97
Fecha: 16/03/20
G.etareo: 9

HISTORIA CLINICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

POSTERIOR

REVISIÓN X SISTEMAS

EXTREMIDADES INFERIORES: CARDIOPULMONAR NORMAL

ANÁLISIS

PTE CON FRACTURA COMPLEJA DE TIBIA . CONSOLIDACION RADIOLOGICA CON DEFECTO PLATILLO LATERAL Y CON SIGNOS Y SINTOMAS DE INESTABILIDAD

PLAN Y MANEJO

SE EXPLICA PRONOSTICO

SE PROGRAMA RETIRO DE MATERIAL PARA PODER TOMAR RNM Y EVALUAR RODILLA

Evolución realizada por: WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ-Fecha: 11/02/19 11:45:53

DIAGNÓSTICO S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Tipo PRINCIPAL

PROCEDIMIENTOS QUIRÚGICOS

Table with 2 columns: Cantidad, Descripción. Includes rows for 'SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE EXCLUYE EL DESBRIDAMIENTO DE EQUIPO DE RETIRO DE PLACA DE TIBIA PROXIMAL' and 'EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE EXCLUYE EL RETIRO DE ELECTRODOS'.

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORANESTESIOLOGIA Y REANIMACION

Fecha de Orden: 11/02/2019 Ordenada

OBSERVACIONES

VALORACION PREQX

RESULTADOS :

Handwritten signature of Wilson A. Londoño Gonzalez

Firmado electrónicamente por:

WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ

Reg. 05-2818-93 CC71

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad : 39 AÑOS

FOLIO 82 FECHA 21/02/2019 16:09:11 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: Valoración preanestesia

ENFERMEDAD ACTUAL: Programado para rmo tibia izq

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 63 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etaeo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Étnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

ANTECEDENTES PERSONALES:

Patológicos: No refiere
Quirúrgicos: osteosíntesis de tibia izq ok sin complicaciones
Alérgicos: No refiere
Toxico: No refiere
Farmacológico: Niega sustancia naturista
Familiares: No problema anestésico tipo hipertermia maligna
Transfusiones: No refiere

EXAMEN FISICO

Buenas condiciones generales, alerta, tranquilo
PA 120/60 FC 70 IPM Afebril, SPO2 99
Vía aérea: Mallampati I, DTM > 6 Cms; AO > 4 Cms, sin limitación para la flexoextensión cervical.
Prótesis Dental: No tiene
Cardiopulmonar: Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, sin S3. Pulmones normoventilados, sin agregados, sin uso de músculos accesorios.
Extremidades: Sin edema periféricos.
No déficit neurológico aparente. Orientado en las tres esferas mentales.

PARACLINICOS: No tiene

ANALISIS: ASA 1e , cx de riesgo bajo, CF > 4 METS, sin contraindicaciones por anestesiología.
Se les explica con detalle los riesgos relacionados con el procedimiento: Hipoxia, Hipotensión, lesión dental o de vía aérea, arritmia cardíaca, lesión neurológica con déficit neurológico permanente, infarto perioperatorio, hipertermia maligna, paro cardíaco y secuelas derivadas, entre otras, incluyendo la muerte. Tanto el paciente como sus familiares los entienden y como constancia firma el consentimiento informado.
Se les explica que la técnica anestésica explicada en esta consulta es solo una recomendación y que su elección dependerá de la decisión tomada en conjunto entre el paciente y el anestesiólogo del caso.

PLAN:

- Programar cirugía
- Ayuno 8 horas sólidos, 6 horas para agua de panela con 2 galletas
- Consentimiento informado firmado.

DIAGNÓSTICO S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA Tipo PRINCIPAL

Firmado Electrónicamente Por:

CARLOS EDUARDO MANGA TEJADA
Reg. 00-4318-03 CC19
ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 64 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etaero: 9

.....

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

Table with 4 columns: SEDE DE ATENCIÓN, FOLIO, FECHA, TIPO DE ATENCIÓN, URGENCIAS. Row 1: 001, 83, 25/02/2019 06:26:47, EDAD : 39 AÑOS

NOTAS ENFERMERIA

SE EVALUA POR EL DOCTOR ORTOPEDISTA QUIEN CANCELA PROCEDIMIENTO POR NO CONSOLIDACION DE LA FRACTURA
Nota realizada por: BEATRIZ ELENA CALLE FRANCO Fecha: 25/02/19 06:26:48

FORMATOS

ESCALA VALORACION RIESGO CAIDAS

MENOR DE 6 AÑOS (1:SI - 0:NO) 0.0000 MAYOR DE 61 AÑOS (1:SI - 0:NO) 0.0000
CAIDAS PREVIAS (1:SI - 0:NO) 0.0000
USO DE MEDICAMENTOS
0:NINGUNO 0.0000 1:TRANQUILIZANTES / SEDANTES - 0:NO 0.0000 1:DIURETICOS - 0:NO 0.0000
1:HIPOTENSORES NO DIURETICOS - 0:NO 1.0000 1:ANTIPARKINSONIANOS - 0:NO 0.0000
1:ANTIDEPRESIVOS - 0:NO 0.0000 1:OTROS MEDICAMENTOS (ANESTESICOS, ETC) - 0:NO 1.0000
DEFICIT SENSORIAL
0:NINGUNO 0.0000 1:VISUALES - 0:NO 0.0000 1:AUDITIVOS - 0:NO 0.0000
1:EXTREMIDADES (AVC, PARESIAS, ETC) - 0:NO 0.0000
ESTADO MENTAL
1:CONFUSO - 0:ORIENTADO 0.0000
DEAMBULACION
0:NORMAL 0.0000 1:SEGURA CON AYUDA - 0:NO 0.0000
1:INSEGURA CON AYUDA O SIN AYUDA - 0:NO 1.0000 1:IMPOSIBLE - 0:NO 0.0000
RESULTADO:
ALTO RIESGO DE CAIDA > 2, RIESGO DE CAIDA BAJO ENTRE 0 Y 2 3»UNI

Handwritten signature of Beatriz Elena Calle Franco

Firmado Electrónicamente por:

BEATRIZ ELENA CALLE FRANCO
Reg. N/A
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Table with 4 columns: SEDE DE ATENCIÓN, FOLIO, FECHA, TIPO DE ATENCIÓN, URGENCIAS. Row 1: 001, 85, 06/03/2019 09:23:25

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO USUARIO MARCELA TAMAYO DE 39 AÑOS DE EDAD EN SALA DE AMBULATORIOS, EN EL SERVICIO DE CIRUGIA.
PROCEDENTE DE SU CASA Y ACOMPAÑADO POR SU FAMILIAR (MIRIAM-MAMA).
PARA SER INTERVENIDO POR EL ORTOPEDISTA DE TURNO
QUIÉN LE REALIZARA: RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS MAS SECUESTRECTOMIA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
LLEGA CAMINANDO, DESPIERTO, TRANQUILO, CONCIENTE Y ORIENTADO.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 66 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.

Afiliado: SOAT CASA

Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual:** 40 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Casado(a)

Teléfono: 2812379-301751807

Dirección:

CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI

Barrio: SANTA MARIA

Departamento:

ANTIOQUIA

Municipio: ITAGUI

Ocupacion:

Otras ocupaciones elementales no clasificadas

Etnia: No aplica

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PROFESIONAL

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Teléfono: 2812379

Parentesco: Conyugue

Acompañante: BRAULIO GAVIRIA

Teléfono: 3113581404

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad: 39 AÑOS

FOLIO 88 **FECHA** 06/03/2019 12:04:04 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

1125 INGRESA USUARIA AL QUIROFANO #1 EN CAMILLA DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, PARA REALIZARLE RETIRO DE MOS TIBIA IZQUIERDO, MONITORIZO NO INVACIVO CON SIGNOS VITALES ESTABLES, TRAE VENA CANALIZADA EN DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, PASANDOLE SOLUCION SALINA 100 CC MAS CEFALOTINA 2 GR (TERMINA 1130) PREVIO SE PASA METRONIDAZOL EN AMBULATORIO HISTORIA CLINICA COMPLETA, CONSENTIMIENTO INFORMADOS FIRMADOS, MANILLA DE IDENTIFICACION

1130 POR ORDEN DEL ANESTESIOLOGO SE INICIA INDUCCION DE ANESTESIA GENERAL CON LIDOCAINA 2% SE 60 MG, REMIFENTANIL 80 MCG, REMIFENTANIL 2 MG EN 250 CC SOLUCION SALINA A 30 CC HORA, PROPOFOL 180 MG, DEXAMETASONA 8 MG, MASCARA LARINGEA N 4 SE CONECTA A MAQUINA DE ANESTESIA, SIGNOS VITALES ESTABLES.
EL ANESTESIOLOGO PROCEDE A COLOCAR BLOQUEO FEMORAL CON BUPISIMPLE 10 CC MAS BUPICONEPINEFRINA 10 CC AGUJA 50 MM STIMUPLEX ECOGUIADO SIN COMPLICACION

POR ORDEN DEL ORTOPEDISTA SE INSTALA TORNQUETE NEOMATICO SE HACE VACEAMIENTO POR GRAVEDAD SE SUBE TORNQUETE A 350 MMHG

PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA ASEPSIA EN AREA QUIRURGICA CON CLOREHEXIDINA JABON TECNICA GUANTE A PIEL. SE HACE BARRIDO SE APLICA CLORHEXIDINA SPRAY
LOS INTEGRADORES FISICOS Y QUIMICOS PASAN LA PRUEBA DE INTEGRIDAD DE ESTERILIZACION EN EL INSTRUMENTAL Y ROPA QUIRURGICA.

1155 INICIAN ACTO QUIRURGICO
CIRUJANO ORTOPEDISTA
ANESTESIOLOGO
INSTRUMENTADOR
CIRCULANTE

PROCEDIMIENTO QUE REALIZAMOS CON METODOS DE BIOSEGURIDAD Y TECNICAS ASEPTICAS.
UTILIZANDO LOS DIEZ CORRECTOS PARA LA APLICACION DE MEDICAMENTOS Y BAJO OBSERVACION DEL ANESTESIOLOGO.
POR ORDEN VERBAL DEL ANESTESIOLOGO SE ADMINISTRA DIPIRONA 2 GR MAS DICLOFENAC 75 MG EN 500 CC SALINO PASANDO MORFINA 4 MG
TERMINAN ACTO QUIRURGICO QUEDA CON HERIDA QUIRURGICA SUTURADA CUBIERTA CON VENDAJE BLANDO
EL DOCTOR ANESTESIOLOGO PROCEDE A RETIRAR MASCARA LARINGEA CON PREVIA ASPIRACION DE SECRECIONES
SE RETIRAN MONITORES

TRASLADO USUARIO A LA UNIDAD DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL MAS BLOQUEO EN COMPAÑIA DEL ANESTESIOLOGO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, ENTREGO HISTORIA CLINICA Y RX

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 67 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

COMPLETO.

Nota realizada por: JOHAM ARLEY PALACIO MARIN Fecha: 06/03/19 12:04:07

Firmado Electrónicamente por:
JOHAM ARLEY PALACIO MARIN
Reg. 5-0166-13
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 39 AÑOS

FOLIO 89 FECHA 06/03/2019 12:27:06 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

DIAGNÓSTICO S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA Tipo PRINCIPAL

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES GENERALES
RECOMENDACIONES GENERALES

INICIAR APOYO EN 2 DIAS
APOYO PROTEGIDO POR MULETAS O CAMINADOR DURANTE 30 DIAS .

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PARA HERIDAS

- 1. Limpiar la herida con agua y jabón de baño, luego secarla bien, si ésta se encuentra descubierta.
2. No retirar vendajes, ni apósitos, ni esparadrapos, ni micropore sin orden médica.
3. No aplicar cremas o ungüentos que no sean formulados por el médico.
4. Si la herida tiene formación de costras, dejar que estas se desprendan espontáneamente.
5. En heridas de cara, evitar la exposición al sol y utilizar crema antisolar durante 6 meses según la orden médica.

Consultar al Médico si presenta signos de infección como:

- 1. Enrojecimiento de los bordes o alrededor de la herida.
2. Dolor progresivo.
3. Edema (hinchazón) y/o calor del área de la herida.
4. Fiebre mayor de 38° C.

FORMULA MÉDICA

Table with 6 columns: Cantidad, Dosis, Descripción, Vía, Frecuencia, Acción. Row 1: 24,00, 1,00 TABLETA, CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500MG., ORAL, 6 Horas, NUEVO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 69 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD 300145
Nombre: MARCELA TAMAYO ESCOBAR CC 43161425 Diagnóstico S821 Día 6 Mes 3 Año 2019
Ocupación: Otros trabajadores de servicios personales a particulares, no clasificados bajo otros epígrafes
Empresa: QBE SEGUROS S.A
Tipo de Incapacidad: ACCIDENTE DE TRANSITO Historia Clínica 43161425
Fecha Inicia: 06/03/2019 Fecha Fin: 04/04/2019 Días De Incapacidad O Licencia: 30
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO Tipo de Atención: Ambulatorio Procedimiento:
Diagnóstico Relacionador:
Fecha Accidente Trabajo: 27/11/2017 18:14:00 Prórroga: NO Expedida En: CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A -
Empresa Donde Trabaja:
Observaciones del Profesional:

Firmado electrónicamente por:

WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ
Reg. 05-2818-93 CC71
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 39 AÑOS
FOLIO 90 FECHA 06/03/2019 12:28:25 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO
ANESTESIOLOGÍA
PACIENTE ASA 2, CF I, PROGRAMADA PARA SECUESTRECTOMÍA/RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE TIBIA DERECHA.
LISTA DE CHEQUEO COMPLETA, MONITORÍA ASA BÁSICA, PREOXIGENACIÓN, INDUCCIÓN ANESTÉSICA IV, MÁSCARA LARÍNGEA 4. ANESTESIA GENERAL BALANCEADA (REMIFENTANIL + SEVORANE). PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE REALIZA BLOQUEO FEMORAL DERECHO ECOGUIADO. SIN COMPLICACIÓN. ANALGESIA MULTIMODAL.
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIÓN.
TRASLADO A UCPA. ALDRETE 10/10.
ALTA POR ANESTESIA.
Evolución realizada por: DIEGO FERNANDO RINCON FLOREZ-Fecha: 06/03/19 12:28:32

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 70 de 97
Fecha: 16/03/20
G.etareo: 9

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO
Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

Handwritten signature of Diego Fernando Rincon Florez

Firmado Electrónicamente Por:

DIEGO FERNANDO RINCON FLOREZ
Reg. 5-0395-08 CC712
ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 39 AÑOS

FOLIO 91 FECHA 06/03/2019 12:35:24 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

CIRUGÍAS

Table with 4 columns: CANT, CÓDIGO, DESCRIPCIÓN, Grupo Quirúrgico. Contains two rows of surgical procedures.

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

Medico M0230 WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Diagnostico Preoperatorio: S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Diagnostico Postoperatorio: S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: GENERAL Tipo de Cirugia: PROGRAMADA
Cantidad de Sangrado: 0 ml. Vía: UNICA VÍA
Realizacion Acto Quirurgico: 06/03/2019 Hora Inicio 11:40:00 Hora Final 12:22:00
Tiempo de Perfusión: 0 Minuto Tiempo de Clamp: 0 Minuto

Descripcion Quirurgica:
A PROTOCOLO DE CIRUGIA ORTOPEDICA DE MIEMBRO INFERIOR
B ABORDAJE POR HERIDAS QUIRURGICAS PREVIAS.
C SECUESTRECTOMIA DE HUESO CUBRIENDO PLACA EN REGION PROXIMAL RETIRO DE TORNILLOS Y PLACA
D. SE VERIFICA ESTABILIDAD DE FRACTURA CON INTENSIFICADOR.
E LAVADO Y CIERRE EN 2 PLANOS

Complicaciones: SI [] NO [X]
Hallazgos:
PLACA DE TIBIA LATERAL LARGA CUBIERTA POR HUESO. CONSOLIDACION DE FRACTURA, CAJON ANTERIOR EN RODILLA
Tejidos enviados a patología : SI [] NO [X]



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 71 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etares: 9

.....

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
 Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
 Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
 Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
 Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
 Etnia: No aplica Grupo Étnico:
 Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
 Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
 Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

Wilson A. Londoño G

Firmado electrónicamente por:

WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ
 Reg. 05-2818-93 CC71
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO	PARTICIPO?
E0119	RICHART ALEJANDRO TAMAYO VALENCIA	INSTRUMENTADOR	S
M0097	DIEGO FERNANDO RINCON FLOREZ	ANESTESIOLOGO	S
M0203	JULIAN LIBARDO HINCAPIE PIEDRAHITA	INSTRUMENTADOR	S

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 39 AÑOS

FOLIO 94 FECHA 06/03/2019 13:16:10 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

13:00 Ingres a sala de recuperaci3n de cirug3a en camilla con barandas elevadas en compa3a del anestes3logo y personal de enfermer3a ,procedente del quir3fano # 3 con un pos-operatorio de SECUESTRECTOMIA ,DESBRIDAMIENTO + RETIRO DE MATERIAL OSTEOSINTESIS DEN TIBIA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO bajo efectos de anestesia general + bloqueo femoral izquierdo . Al examen f3sico: se observa despierta tranquila ventilando espontaneo,no refiere dolor en el momento , con acceso venoso en dorso de miembro superior izquierdo pasandole cloruro de sodio al 0.9% 500cc v3a intravenosa a sostenimiento, con manilla de identificaci3n de color verde , no refiere alergias a ningun medicamento, herida quir3rgica en pie izquierdo , cubierto con vendaje blando de algod3n y tela limpios y secos no se observa sangrados ,edemas ni equimosis, miembros inferiores con movilidad presente. Se monitoriza y se le coloca ox3geno por canula nasal a tres litros por minuto se le da informaci3n a su acompa3ante natal3a tamayo hermana sobre el estado de la paciente. Se revisa la historia cl3nica se cumplen ordenes paciente con alta al recuperarse

Nota realizada por: HEIDY TATIANA DAVID HIGUITA Fecha: 06/03/19 13:00:00

Tatiana D.

Firmado Electrónicamente por:

HEIDY TATIANA DAVID HIGUITA
 Reg. 5-7648-11
 AUXILIAR DE ENFERMERIA



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 72 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etareo: 9

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.

Afiliado: SOAT CASA

Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Casado(a)

Teléfono: 2812379-301751807

Dirección:

CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI

Barrio: SANTA MARIA

Departamento:

ANTIOQUIA

Municipio: ITAGUI

Ocupacion:

Otras ocupaciones elementales no clasificadas

Etnia: No aplica

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PROFESIONAL

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Teléfono: 2812379

Parentesco: Conyugue

Acompañante: BRAULIO GAVIRIA

Teléfono: 3113581404

SEDE DE ATENCIÓN: 001

CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad : 39 AÑOS

FOLIO

95

FECHA 06/03/2019 13:24:39

TIPO DE ATENCIÓN

URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

paciente refiere dolor se le informa al anestesiolego quien ordena administrar a la paciente via intravenosa:

FENTANYL 150MCG

sin complicaciones

Nota realizada por: HEIDY TATIANA DAVID HIGUITA **Fecha:** 06/03/19 13:24:41

Tatiana D.

Firmado Electrónicamente por:

HEIDY TATIANA DAVID HIGUITA

Reg. 5-7648-11

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001

CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A

Edad : 39 AÑOS

FOLIO

96

FECHA 06/03/2019 14:58:51

TIPO DE ATENCIÓN

URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

14:58 Paciente que se recupera satisfactoriamente se le inicia la via oral bien tolerada es dado de alta por

orden del ortopedista y del anestesiolego de turno , se le hace entrega de:

-formula médica

-descripcion quirurgica

-incapacidad laboral

-orden para la cita de revisión

-orden de rayos x de control en 1 mes

-se le dan recomendaciones verbales y escritas

a su egreso se observa despierta tranquila conciente y orientada ventilando bien sin oxigeno va en silla de

ruedas y en compañía del camillero de turno y de su familiar lleva herida quirurgica en rodilla izquierda

cubierta con vendaje blando de algodón y tela limpio y seco no se observa sangrados,no edemas, ni equimosis

Nota realizada por: HEIDY TATIANA DAVID HIGUITA **Fecha:** 06/03/19 14:58:54

Tatiana D.

Firmado Electrónicamente por:

HEIDY TATIANA DAVID HIGUITA

Reg. 5-7648-11

AUXILIAR DE ENFERMERIA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 73 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etareo: 9

.....

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Étnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO 97 **FECHA** 06/03/2019 15:18:25 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

Tatiana D.

Firmado Electrónicamente por:

HEIDY TATIANA DAVID HIGUITA

Reg. 5-7648-11

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO 98 **FECHA** 13/03/2019 13:34:12 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE III -

OBSERVACIONES

PACIENTE DE 39 AÑOS ACCIDENTE DE TRANSITO 27/11/17, POP 06/03/19 EN LA INSTITUCION POR EL SOAT POR RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE TIBIA PERONE IZQUIERDO, SE OBSERVA RUBOR, CALOR, EDEMA

AP. NIEGA

ALERGIA. NIEGA

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 TRIAGE III

EPS no acepta este Grupo

DIRECCIONAMIENTO: DIRECCIONADO A CITA PRIORITARIA

Karol C.

Firmado Electrónicamente por:

KAROL CARDEÑO SANCHEZ

Reg. 5-6747-13

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO 99 **FECHA** 13/03/2019 15:31:27 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

MOTIVO DE CONSULTA

ME DUELE LA PIERNA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE EL 27-11-SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDA DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA CON POSTERIOR FRACTURA DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDA LA CUAL REQUIRIO MANEJO CON MÓS EL PASADO 6 DE MARZO DE 2019 LE RETIRAN MATERIAL DE OSTEOSINTESIS AHORA CON CALOR RUBOR DOLOR EDEMA EN HERIDA EN TERCIO INFERIOR NIEGA FIEBRE NIEGA VOMITOS.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR****Empresa:** ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.**Afiliado:** SOAT CASA**Fecha Nacimiento:** 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Casado(a)**Teléfono:** 2812379-301751807**Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI**Barrio:** SANTA MARIA**Departamento:** ANTIOQUIA**Municipio:** ITAGUI**Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas**Etnia:** No aplica**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PROFESIONAL**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NO APLICA**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** MARCELA TAMAYO ESCOBAR**Teléfono:** 2812379**Parentesco:** Conyugue**Acompañante:** BRAULIO GAVIRIA**Teléfono:** 3113581404

CSVY AC

Evolución realizada por: ALAIN JAVIER MACHADO MENDOZA-Fecha: 13/03/19 15:31:27

DIAGNÓSTICO T818 OTRAS COMPLICACIONES DE PROCEDIMIENTOS NO CLASIFICADAS E Tipo PRINCIPAL**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

Cantidad	Descripción	Realizado
1	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL IZQUIERDA	Realizado

Paciente con disminución en la densidad de las estructuras óseas.

Retiro de material de osteosíntesis a la altura de el aspecto medio y proximal de la tibia.

Se observa aun línea de fractura en el tercio proximal de la diáfisis de la tibia.

Esta fractura considero se extiende en sentido cefálico y en forma sagital a la superficie articular de la tibia, comprometiendo principalmente el aspecto medial del platillo tibial externo y la región de las espinas tibiales.

Correlacionar con la clínica y estudios previos.

La alteración en la densidad de las estructuras óseas en la zona comprometida no permite descartar la posibilidad de sobre-infección.

Exostosis en el aspecto proximal de la diáfisis de la tibia, contorno interno.

Edema de los tejidos blandos a lo largo de la pierna.

FECHA Y HORA DE APLICACION:13/03/2019 18:44:45 REALIZADO POR: CARLOS MARIO ESCOBAR DUQUE

CONCLUSIONES

DIGITADO POR.

Luisa Fernanda Restrepo

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Realizado
1	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Realizado

Proteina C Reactiva cuantitativa :4.39 mg/dL 0-0.5

FECHA Y HORA DE APLICACION:13/03/2019 16:42:06TECNICA EMPLEADA : Turbidimetría REALIZADO POR :



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.	Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979	Edad actual: 40 AÑOS
Teléfono: 2812379-301751807	Sexo: Femenino
Barrio: SANTA MARIA	Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Municipio: ITAGUI	Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Etnia: No aplica	Departamento: ANTIOQUIA
Nivel Educativo: PROFESIONAL	Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Discapacidad: NO APLICA	Grupo Étnico:
	Atención Especial: OTROS
	Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR	Teléfono: 2812379	Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA	Teléfono: 3113581404	

**OBSERVACIONES
RESULTADOS :**

ALAIN S MACHADO M.

Firmado Electrónicamente por:

ALAIN JAVIER MACHADO MENDOZA
Reg. 5-4443-13 CC126
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO 102 **FECHA** 13/03/2019 16:53:17 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE VALORADO POR MÉDICO TRATANTE, EL CUAL ORDENA VALORACIÓN POR ORTOPEDIA. SE PASA HISTORIA A DICHA ESPECIALIDAD.
Nota realizada por: LORENA BETANCUR GUTIERREZ Fecha: 13/03/19 16:53:19

LORENA BETANCUR G.

Firmado Electrónicamente por:

LORENA BETANCUR GUTIERREZ
Reg. 05-8793-15
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO 103 **FECHA** 13/03/2019 17:21:15 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

Salida Clínica: 13/03/2019 17:28:29

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

PACIENTE DE 39 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE OSTEOMIELITIS DE PIERNA IZQUIERDA, CON RETIRO DE MATERIAL HACE 8 DIAS.

OBJETIVO

PACIENTE APOYANDO, SE APRECIA EN BUENAS CONDICIONES. ERITEMA, CALOR Y DOLOR EN PIERNA.

ANÁLISIS

RX CON FX PLATILLOS TIBIALES Y EXTENSION DIAFISIARIA CON RETARDO DE CONSOLIDACION.

PLAN Y MANEJO

CON MEDICACION. SE RECOMIENDA NO APOYO, USO DE MULETAS. PENDIENTE CITA CON DR. LONDOÑO.

Evolución realizada por: SANTIAGO GRISALES BOTERO-Fecha: 13/03/19 17:21:59

DIAGNÓSTICO S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA **Tipo** PRINCIPAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 78 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etaero: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

Handwritten signature of Santiago Grisales Botero

SANTIAGO GRISALES BOTERO
Reg. 8399897-RM4025
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Table with patient details: SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 39 AÑOS
FOLIO 106 FECHA 26/03/2019 16:55:42 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

seguimiento de retiro de material de tibia

ENFERMEDAD ACTUAL

20 dias de retiro de material de tibia . herida distal con secrecion ,afebril
deambulando con apoyo completo , se evidencia inestabilidad anterior de rodilla
rx control : consolidacion de fractura compleja de tibia

ANÁLISIS

buena evolucion de retiro de mos en tibia . con sensacion de inestabilidad

PLAN Y MANEJO

cita con resultado de rmm
reincorporacion laboral al terminar incapacidad
formula con ciprofloxacina por 10 dia

Evolución realizada por: WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ-Fecha: 26/03/19 17:06:13

DIAGNÓSTICO S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO S835 ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRTipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Table with columns: Cantidad, Dosis, Descripción, Vía, Frecuencia, Acción. Row: 20,00, 1,00 TABLETA, CIPROFLOXACINO TABLETA 750MG (CIPRO) 750 MG, ORAL, 12 Horas, NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Table with columns: Cantidad, Descripción. Row: 1, RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS RODILLA PIE Ypendiente evaluar lesion ligamentaria de cruzado

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 26/03/2019 Ordenada

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 79 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Étnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

OBSERVACIONES

cita ortopedia con resultado de rnm

RESULTADOS :

Firmado electrónicamente por:

WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ
Reg. 05-2818-93 CC71
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO 107 **FECHA** 22/04/2019 07:16:18 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

seguimiento de fx compleja de tibia

ENFERMEDAD ACTUAL

pte con fractura de platillos tibiales y extension diafisaria . con 6 semanas de retiro de material de fijacion ,con inestabilidad de rodilla

con rnm que confirma lesion de ligamento cruzado anterior y lesion condral postruamatica y lesion de menisco medial

paciente con buena patron de marcha y buen arco de movilidad de rodilla . con celulitis de tercio distal de pierna

-POR LOS HALLAZGOS CLINICOS ENCONTRADOS, SE CERTIFICA QUE -LAS LESIONES OCASIONADAS FUERON CAUSADAS POR ACCIDENTE DE -TRANSITO

REVISIÓN X SISTEMAS

. EXTREMIDADES INFERIORES: caerdiopulmonar normal

ANÁLISIS

pte con lesion postruama de rodilla y pierna en acidente de transito con rnm que confirma sospecha de lesion ligamentaria

con celulitis distal

PLAN Y MANEJO

se explica pronostico

formula con penicilina benzatinica para celulitis

se insiste en bajar de peso

cita en 3 meses con rx

Evolución realizada por: WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ-Fecha: 22/04/19 07:24:59

DIAGNÓSTICO S835 **ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRT**Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO S821 **FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA** Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO S832 **DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE** Tipo RELACIONADO



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 80 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 ITAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

FORMULA MÉDICA

Table with 6 columns: Cantidad, Dosis, Descripción, Vía, Frecuencia, Acción. Contains two rows of medication prescriptions.

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Table with 2 columns: Cantidad, Descripción. Includes '1 RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL' with 'Pendiente' status.

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 22/04/2019 Ordenada

OBSERVACIONES

cita en 3 meses con rx

RESULTADOS :

Handwritten signature of Wilson A. Londoño

Firmado electrónicamente por:

WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ
Reg. 05-2818-93 CC71
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 39 AÑOS

FOLIO 108 FECHA 11/06/2019 17:17:28 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

dolor en rodilla izquierda

ENFERMEDAD ACTUAL

pte con 18 meses de trauma complejo de tibia . manejo con osteosintesis , paciente con inestabilidad en dolor en rodilla . se retiro material hace 3 meses . deambula con buen patron de marcha . no evidencio inestabilidad anterior de rodilla en al momento dolor con pruebas meniscales
rmm lesion incompleta de cruzado anterior .lesion meniscal y lesion condral
rx consolidacionde tibia . irregularidad de platillo lateral

REVISIÓN X SISTEMAS

. EXTREMIDADES INFERIORES: cardiopulmonar normal

ANÁLISIS

pte con lesion compleja de platillos tibiales y con confirmacion de lesion ligamentaria , meniscal y condral

PLAN Y MANEJO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

valoracion dr carlos mejia paa definir tipo de manejo quirurgico

Evolución realizada por: WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ-Fecha: 11/06/19 17:33:29

DIAGNÓSTICO S832 DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO S835 ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRTipo RELACIONADO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 11/06/2019 Ordenada

OBSERVACIONES

dr carlos mejia

RESULTADOS :

Wilson A. Londoño González

Firmado electrónicamente por:

WILSON A. LONDOÑO GONZALEZ

Reg. 05-2818-93 CC71

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO 109 **FECHA** 08/07/2019 16:24:34 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

DOCENTE. RODILLA IZQUIERDA, DOLOROSA, TRAUMA HACE 2 AÑOS, ACCIDENTE DE TRANSITO, TIENE DOLOR, OPERADA EN ESTE CENTRO,

ENFERMEDAD ACTUAL

LO DESCRITO, -POR LOS HALLAZGOS CLINICOS ENCONTRADOS, SE CERTIFICA QUE -LAS LESIONES OCASIONADAS FUERON CAUSADAS POR ACCIDENTE DE -TRANSITO

REVISIÓN X SISTEMAS

. EXTREMIDADES INFERIORES: TRAUMA DE RODILLA IZQUIERDA, TIENE DOLOR, DIFICULTAD PARA LA MARCHA,

EXAMEN FÍSICO

. EXTREMIDADES INFERIORES: MARCHA CON COJERA , FLEXOEXTENSION DE RODILLA IZQUIERDA, 0 HASTA 130, SOBREPESO IMPORTANTE, NO TOLERA MANIOBRAS, MENISCOLIGAMENTARIAS, PRESION PERIARTICULAR, DOLOROSA, RX ARTROSIS , MAS EXTERNA, RESONANCIA, ARTROSIS, LESION MENISCAL, SE PROGRAMA ARTROSCOPIA TERAPEUTICA, PROCEDER SEGUN HALLAZGOS, LOS HALLAZGOS CLINICOS, SON CONSECUENCIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO.

ANÁLISIS

MARCHA CON COJERA , FLEXOEXTENSION DE RODILLA IZQUIERDA, 0 HASTA 130, SOBREPESO IMPORTANTE, NO TOLERA MANIOBRAS, MENISCOLIGAMENTARIAS, PRESION PERIARTICULAR, DOLOROSA, RX ARTROSIS , MAS EXTERNA, RESONANCIA, ARTROSIS, LESION MENISCAL, SE PROGRAMA ARTROSCOPIA TERAPEUTICA, PROCEDER SEGUN HALLAZGOS, LOS HALLAZGOS CLINICOS, SON CONSECUENCIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 82 de 97

Fecha: 16/03/20

G. etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Étnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

PLAN Y MANEJO

MARCHA CON COJERA , FLEXOEXTENSION DE RODILLA IZQUIERDA, 0 HASTA 130, SOBREPESO IMPORTANTE, NO TOLERA MANIOBRAS, MENISCOLIGAMENTARIAS, PRESION PERIARTICULAR, DOLOROSA, RX ARTROSIS , MAS EXTERNA, RESONANCIA, ARTROSIS, LESION MENISCAL, SE PROGRAMA ARTROSCOPIA TERAPEUTICA, PROCEDER SEGUN HALLAZGOS, LOS HALLAZGOS CLINICOS, SON CONSECUENCIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO.

Evolución realizada por: CARLOS ENRIQUE MEJIA PELAEZ-Fecha: 08/07/19 16:34:25

DIAGNÓSTICO M711 OTRAS BURSITIS INFECCIOSAS Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO M233 OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS Tipo RELACIONADO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS)	Pendiente
1	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Pendiente
1	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Pendiente

PROCEDIMIENTOS QUIRÚGICOS

Cantidad	Descripción	
1	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA EXCLUYE LA EXTIRPACION DE QUISTE DE BAKER	Realizado

Cirugía Realizada
FECHA Y HORA DE APLICACION: 14/09/2019 17:17:59 REALIZADO POR: JULIAN DAVID NARANJO RAMIREZ

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

1	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	Realizado
---	--	-----------

Cirugía Realizada
FECHA Y HORA DE APLICACION: 14/09/2019 17:17:59 REALIZADO POR: JULIAN DAVID NARANJO RAMIREZ

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

1	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	Realizado
---	---	-----------

Cirugía Realizada
FECHA Y HORA DE APLICACION: 14/09/2019 17:17:59 REALIZADO POR: JULIAN DAVID NARANJO RAMIREZ

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

7J.0 *HOSVITAL* Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 84 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etaeo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

Firmado Electrónicamente por:

RAFAEL HERNAN CASTILLO BUSTOS
 Reg. 1652/15 CC80759
 ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A	Edad : 40 AÑOS
FOLIO	111	FECHA 14/09/2019 11:43:42	TIPO DE ATENCIÓN
			URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO USUARIA AUXILIO ACEVEDO DE 53 AÑOS DE EDAD EN SALA DE AMBULATORIOS, EN EL SERVICIO DE CIRUGIA.
 PROCEDENTE DE SU CASA Y ACOMPAÑADO POR SU FAMILIAR: SANDRA RIVERA (HIJA).
 PARA SER INTERVENIDA POR EL DR:SANTIAGO GRISALES (ORTOPEDISTA)
 QUIEN LE REALIZARA:ARTROPLASTIAS ACROMIOCLAVICULAR
 LLEGA CAMINANDO,DESPIERTA,TRANQUILA,CONCIENTE Y ORIENTADO.
 CON AYUNO INDICADO
 INDICO POSTURA DE ROPA QUIRURGICA.
 EXPLICO CONSENTIMIENTOS INFORMADOS Y LOS FIRMA.
 LE ENTREGO FORMATO DE PREVENCION DE CAIDAS.
 USUARIO NO TIENE PROTESIS DENTAL REMOVIBLES.
 NO TOMA MEDICAMENTOS DE CONTROL.

- A:PERSONALES:NIEGA
- A:FAMILIARES:CANSER,HIPERTENSION
- A:ALERGICOS:NIEGA
- A:QUIRURGICOS:TERIJIOS

PREVIA ASEPSIA Y UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTO Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD LE CANALIZO VENA EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO AL PRIMER INTENTO Y UTILIZANDO JELCO #18,LE INSTALO PROFILAXIS ANTIBIOTICA CON SOLUCION SALINA 100 CC+ DOS GRAMOS DE CEFALOTINA, ROTULO CON FECHA Y HORA.COLOCO MANILLA DE IDENTIFICACION.
 MANILLA DE IDENTIFICACION VERDE.
 RIESGO DE CAIDA BAJO

Nota realizada por: ERICA MILENA LOPERA ARIAS Fecha: 14/09/19 11:43:44

FORMATOS

ESCALA VALORACION RIESGO CAIDAS
 MENOR DE 6 AÑOS (1:SI - 0:NO) 0.0000 MAYOR DE 61 AÑOS (1:SI - 0:NO) 0.0000
 CAIDAS PREVIAS (1:SI - 0:NO) 0.0000
 USO DE MEDICAMENTOS
 0:NINGUNO 0.0000 1:TRANQUILIZANTES / SEDANTES - 0:NO 0.0000 1:DIURETICOS - 0:NO 0.0000
 1:HIPOTENSORES NO DIURETICOS - 0:NO 0.0000 1:ANTIPARKINSONIANOS - 0:NO 0.0000

TJ.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 85 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

1:ANTIDEPRESIVOS - 0:NO 0.0000 1:OTROS MEDICAMENTOS (ANESTESICOS, ETC) - 0:NO 1.0000
 DEFICIT SENSORIAL
 0:NINGUNO 0.0000 1:VISUALES - 0:NO 0.0000 1:AUDITIVOS - 0:NO 0.0000
 1:EXTREMIDADES (AVC, PARESIAS, ETC) - 0:NO 0.0000
 ESTADO MENTAL
 1:CONFUSO - 0:ORIENTADO 0.0000
 DEAMBULACION
 0:NORMAL 0.0000 1:SEGURA CON AYUDA - 0:NO 0.0000
 1:INSEGURA CON AYUDA O SIN AYUDA - 0:NO 1.0000 1:IMPOSIBLE - 0:NO 0.0000
 RESULTADO:
 ALTO RIESGO DE CAIDA > 2, RIESGO DE CAIDA BAJO ENTRE 0 Y 2 »UNI


 Firmado Electrónicamente por:

ERICA MILENA LOPERA ARIAS
 Reg. N/A
 AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A	Edad : 40 AÑOS
FOLIO	112	FECHA 14/09/2019 12:32:25	TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

SE CORRIJE NOTA DE PACIENTE MARCELA TAMAYO
 INGRESA AL SERVICIO DE CIRUGIA, EL USUARIA MARCELA TAMAYO , DE 40 AÑOS DE EDAD, FORMA AMBULATORIA, EN COMPAÑIA DE BRAULIO , REFIERE SER SU ESPOSO. CON AYUNO MAYOR A 8 HORAS. AFEBRIL, HIDRATADO, CONCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILLO, SIN DOLOR, MOVILIZANDOSE POR SUS PROPIOS MEDIOS.
 PROCEDIMIENTO A REALIZAR: SINIVECTOMIA DE RODILLA IZQUIERDA
 ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
 PACIENTE NO TIENE PROTESIS DENTALES REMOVIBLES.

ANTECEDENTE PATOLOGICOS: NO
 ANTECEDENTES QUIRURGICOS: OJOS,FX DE TIBIA Y PERONE
 ANTECEDENTES FAMILIARES: NO
 ANTECEDENTES ALERGICOS: NO

TIPO DE AISLAMIENTO: NINGUNO
 GLUCOMETRIA: NO APLICA
 REMOCION PREOPERATORIA DE VELLO: NO APLICA
 SE BRINDA EDUCACION SOBRE LA MANILLA DE IDENTIFICACION VERDE.
 SE TOMAN SIGNOS VITALES.
 RIESGO DE CAIDAS: ALTO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475886



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

SE LE EXPLICAN CONSENTIMIENTOS A FIRMAR: CERTIFICACION DE SERVICIOS, CONSENTIMIENTOS DE ENFERMERIA, COPIA DE HISTORIA CLINICA, LOS CUALES LEE, ENTIENDE, ACEPTA Y FIRMA.
 SE HACE ENTREGA DE TARJETA DE PREVENCION DE CAIDAS.

SE LE EXPLICA AL ACOMPAÑANTE SOBRE EL MANEJO A SEGUIR DEL PACIENTE DEBE ESPERAR A QUE ESTE EN SALA DE RECUPERACION PARA PARA RECIBIR INFORMACION.

PREVIA EXPLICACION AL PACIENTE, BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y BIOSEGURIDAD LA AUXILIAR DE ENFERMERIA LA CANALIZA VENA PERIFERICA EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , AL PRIMER INTENTO, CON JELCO N. 18, SE FIJA CON MICROPORE SE ROTULA, INSTALO PROFILAXIS SEGUN PROTOCOLO.

SE LE INICIA PROFILAXIS ANTIBIOTICA CON CEFAZOLINA 2 GR + SOLUCION SALINA 100CC, INTRAVENOSOS.

Nota realizada por: ERICA MILENA LOPERA ARIAS **Fecha:** 14/09/19 12:32:26

Erica Lopera
Firmado Electrónicamente por:

ERICA MILENA LOPERA ARIAS
Reg. N/A
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A	Edad : 40 AÑOS
FOLIO	115	FECHA 14/09/2019 15:34:13	TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

HORA 15:25 SE INICIA PROFILAXIS ANTIBIOTICA CON 2GR DE CEFAZOLINA EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9%

Nota realizada por: ERICA MILENA LOPERA ARIAS **Fecha:** 14/09/19 15:34:15

Erica Lopera
Firmado Electrónicamente por:

ERICA MILENA LOPERA ARIAS
Reg. N/A
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A	Edad : 40 AÑOS
FOLIO	116	FECHA 14/09/2019 16:15:12	TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Acción
7J.0	*HOSVITAL*				Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 87 de 97

Fecha: 16/03/20

G. etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

Table with 6 columns: Dose, Volume, Medication, Route, Frequency, Status. Rows include ETILEFRINA SLN INY X 10 MG/ML (EFFORTIL) 10 MG, FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10M L 0.5 MG, REMIFENTANILO AMP X 2 MG (ULTIVA) 2 MG, MORFINA SLN. INYECTABLE 10MG/ML 10MG/ML, HALOPERIDOL SLN INY 5 MG/ML IM - IV 5 M G, MIDAZOLAM SOLUCION 15 MG/3 ML 15 MG.

Handwritten signature of Jose Julian Arango Jaramillo

Firmado Electrónicamente por:

JOSE JULIAN ARANGO JARAMILLO
Reg. RM-2937-12 CC78
ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION

Table with 4 columns: SEDE DE ATENCIÓN (001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A), Edad (40 AÑOS), FOLIO (118), FECHA (14/09/2019 16:32:40), TIPO DE ATENCIÓN, URGENCIAS.

NOTAS ENFERMERIA

15:20 INGRESA PACIENTE MARCELA TAMAYO DE 40 AÑOS DE EDAD A SALA DE CIRUGIA #5 PARA SER INTERVENIDA POR EL ORTOPEDISTA QUIEN LE REALIZARA ATROSCOPIA DE RODILLA IZQUIERDA ,CONCIENTE,ORIENTADA,AFEBRIL,SIN SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,CUELLO SIMETRICO SON ADENOPATIAS,LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES EN PLIEGUE DEL MIEMBRO SUPERIO DERECHO PASANDO CEFAZOLINA DOS GRAMOS EN 100CC DE SOLUCION SALINO,ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION,GENITALES APARENTEMENTES SANOS CON ELIMINACION ESPONTANEA,MIEMBRO INFERIORES SIN EDEMAS CON BUENA MOTISENSIBILIDAD,SE MONITORIZA CON SIGNOS VITALES ESTABLES, TRAE HISTORIA CLINICA COMPLETA, MANILLA DE IDENTIFICACION DONDE NO REFIRE ALERGIAS A NINGUN MEDICAMENTO.

15:30 REALIZO ASEPSIA DEL AREA DORSO LUMBAR CON CLORHEXIDINA AL 4%,REALIZO BARRIDO CON COMPRESAS ESTERILES DEJANDO IMPREGNADO CON CLORHEXODINA SPRAY,PARA ANESTESIA RAQUIDEA POR EL ANESTESIOLOGO,CON AGUJA PUNTA LAPIZ # 27 MAS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR****Empresa:** ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.**Afiliado:** SOAT CASA**Fecha Nacimiento:** 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Casado(a)**Teléfono:** 2812379-301751807**Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI**Barrio:** SANTA MARIA**Departamento:** ANTIOQUIA**Municipio:** ITAGUI**Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas**Etnia:** No aplica**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PROFESIONAL**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NO APLICA**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** MARCELA TAMAYO ESCOBAR**Teléfono:** 2812379**Parentesco:** Conyugue**Acompañante:** BRAULIO GAVIRIA**Teléfono:** 3113581404

BUPIVACAINA PESADA 10MG + FENTANYLO RAQUIDEO 25MCG, POR ORDEN DE ANESTESIA SE ADMINISTRA MIDAZOLAM 2MG INTRAVENOSOS, PACIENTE QUE NO COLABORA CON EL PROCEDIMIENTO, POR LO TANTO FUE INTENTO FALLIDO, ANESTESIOLOGO DECIDE INDUCIR ANESTESIA GENERAL.

15:45 INICIA ANESTESIA GENERAL A CARGO DEL ANESTESIOLOGO, QUIEN INICIA CON GASES INHALATORIOS DE SEVORANE POR MASCARA FACIAL, LUEGO ORDENA ADMINIDTRA, FENTANILO 150MCG, LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA 50 MG IV, PROPOFOL 200 MG IV, QUELICIN 100 MG IV, DEXAMETAZONA 8MG IV, INFUCCION DE REMIFENTANILO 2MG EN 250CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% TITULADA, PROCEDE A PASAR TUBO ENDOTRAQUEAL NUMERO 7.0, INSUFLA NEUMO CON 7CC DE AIRE, FIJA A COMISURA LABIAL, PROTEJE ZONA OCULAR DEJANDO CONECTADA A MAQUINA DE ANESTESIA.

SE COLOCA TORNQUETE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SE REALIZA VACIAMIENTO CON BANDA DE SMART A 350 LIBRAS, PROSEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION

A CARGO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS, CALZANDO GUANTES ESTERILES, REALIZA ASEPSIA EN AREA QUIRURGICA CON CLORHEXIDINA AL 4%, REALIZA BARRIDO CON COMPRESAS ESTERILES DEJANDO IMPREGNADO CON CLORHEXIDINA SPRAY, SE COLOCA PLACA EN GLUTEO IZQUIERDO PARA USO DE ELECTROVISTUR, INSTRUMENTADOR VISTE CO CAMPOS ESTERILES.

POR ORDEN DEL ANESTESIOLOGO SE ADMINISTRA DIPIRONA 2GR +75 MG DE DICLOFENACO EN 500CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9%

16:10 INICIA ACTO QUIRURGICO:

ORTOPEDISTA

ANESTESIOLOGO

INSTRUMENTADORA

CIRCULANTE

UTILIZAMOS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y TECNICAS ASEPTICAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO.

16:50 TERMINA ACTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES QUEDANDO HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SUTURADA, INSTRUMENTADOR REALIZA CURACION DEJANDO CUBIERTO CON VENDAJE DE ALGODON MAS VENDAJE DE TELA, SIN PRESENCIA DE SANGRADO NI HEMATOMAS

CON TECNICAS DE BIOSEGURIDAD EL ANESTESIOLOGO, REALIZA BLOQUEO FEMORAL GUAIDO CON ECOGRAFO CON AGUJA STIMUPLEX DE 100, PROCEDE ADMINISTRAR BUPIVACAINA CON EPINEFRINA 10MG LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA, SIN COMPLICACION

17:10 SE TRASLADA USUARIA PARA EL SERVICIO DE RECUPERACION CIRUGIA POP ATROSCOPIA DE RODILLA IZQUIERDA, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPANIA DE ANESTESIOLOGO Y AUXILIR DE ENFERMERIA, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, SIN SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO 500CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SUTURADA CUBIERTA CON VENDAJE DE ALGODON MAS VENDAJE DE TELA, SIN APARENTE SANGRADO NI HEMATOMAS, ENTREGO HISTORIA CLINICA COMPLETA MAS CONSENTIMIENTOS QUIRURGICOS FIRMADOS.

Nota realizada por: DANIELA PARDO DURAN Fecha: 14/09/19 16:33:55

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsCixFch

Pag: 89 de 97

Fecha: 16/03/20

G.eta: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. **Afiliado:** SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 **Dirección:** CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR **Teléfono:** 2812379 **Parentesco:** Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA **Teléfono:** 3113581404

Daniela Pardo

Firmado Electrónicamente por:

DANIELA PARDO DURAN
Reg. 05236112
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 40 AÑOS

FOLIO 119 FECHA 14/09/2019 17:10:36 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

MENISCECTOMIA Y CONDROPLASTIA POR ARTROSCOPIA

Se verifica integradores y esterilómetros de la ropa, instrumental y material médico quirúrgico utilizado, los cuales dieron aprobados.

Se viste paciente, previa asepsia quirúrgica y se comienza procedimiento con conteo de instrumental, y baldes vacíos, se realiza en rodilla de miembro inferior izquierdo meniscectomía y condroplastia por artroscopia, se sutura piel y se deja curación con fixomull, gasa estéril, vendaje de algodón y tela.

Desecho material corto punzante completo en guardián de la sala

-Instrumental: Hernia, artroscopia de hombro, camara, fuente de luz, lente, shaver, cuchillas

-Suturas: Prolene 3/0 ps-1

Nota realizada por: LISBETH GINIVA MONTOYA VASCO Fecha: 14/09/19 17:10:38

Lisbeth Montoya V.

Firmado Electrónicamente por:

LISBETH GINIVA MONTOYA VASCO
Reg. N/A
INSTRUMENTACION QUIRURGICA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 40 AÑOS

FOLIO 120 FECHA 14/09/2019 17:14:08 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

Paciente 40 años

Postoperatorio artroscopia de rodilla izquierda

Anestesia general + bloqueo femoral

Refiere sentirse bien, tranquilo, sin dolor

BCG, glasgow 15

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 90 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etareo: 9

.....

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

Estable hemodinamicamente
PA106/64mmHg FC 98lpm SO2 96%
Buen patrón ventilatorio
Abdomen blando, depresible, no doloroso
Sitio quirúrgico sin evidencia de sangrado

PAciente con buena evolución clínica en el postoperatorio inmediato
Alta por Anestesiología desde el servicio de recuperación , tratante define necesidad de alta domiciliaria.
Instrucciones
Entrego registro de anestesia manual para anexar a HC

Se hace barrido para bloqueo de canal de aductores pero por el tamaño de la pierna no es posible lograr buen plano.

Bloqueo femoral : Asepsia con clorhexidina, bajo visión ecográfica directa se localiza nervio y se baña con anestésico local, no resistencia, punción única. Bupi 0.5% CE 10ml + Lidocaina 1 % 10 ml. NO complicaciones.

Evolución realizada por: JOSE JULIAN ARANGO JARAMILLO-Fecha: 14/09/19 17:14:13

Handwritten signature of Jose Julian Arango Jaramillo

Firmado Electrónicamente por:

JOSE JULIAN ARANGO JARAMILLO
Reg. RM-2937-12 CC78
ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 40 AÑOS

FOLIO 121 FECHA 14/09/2019 17:17:58 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

CIRUGÍAS

Table with 4 columns: CANT, CÓDIGO, DESCRIPCIÓN, Grupo Quirúrgico. Contains 3 rows of surgical procedures.

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

Medico M0082 JULIAN DAVID NARANJO RAMIREZ Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch
Pag: 91 de 97
Fecha: 16/03/20
G.etaero: 9

HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

Diagnostico Preoperatorio: S832 DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE
Diagnostico Postoperatorio: S832 DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE
Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: CAUDAL Tipo de Cirugia: PROGRAMADA
Cantidad de Sangrado: 100 ml. Vía: UNICA VÍA
Realizacion Acto Quirurgico: 14/09/2019 Hora Inicio 16:00:00 Hora Final 16:40:00
Tiempo de Perfusión: 0 Minuto Tiempo de Clamp: 0 Minuto

Descripcion Quirurgica:

BAJO ANESTESIA GENERAL
SE REALIZAN PORTALES ARTROSCOPICOS CONVENCIONALES A LA RODILLA IZQUIERDA
SE REALIZA EXPLORAION ARTROSCOPICA POR COMPARTIMIENTOS CON LOS HALLAZGOS DESCritos
SE REALIZA REMODELACION DE MENISCO ROTO PICO DE LORO DEJANDO ESTRUCTURA ESTABLE
SE REALIZA SINIVECTOMIA DE RODILLA Y LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA
SE REALIZA CONDRoplastIA DE PLATO LATERAL USANDO SHAVER

Complicaciones: SI [] NO [X]

Hallazgos:

OBESIDAD
EXAMEN ARTROSCOPICO
NO FOCOS DE ARTRÓSIS
LEISON CONDRAL GRADO II Y III EN PLATO LATERAL SE REALIZA CONDRoplastIA DEL PLATO LATERAL
MENISCO MEDIAL SIN LESIONES
MENISCO LATERAL CON LESION TIPO ASA DE BALDE CON RUPTURA NO REDUCTIBLE DEL CUERNO POSTERIOR INESTABLE
REQUIERE REMODELACION DE MENISCO DEJANDO UNA ESTRUCTURA ESTABLE
LCA LIGERAMENTE LAXO CON RUPTURA PARCIAL
LCP CON RUPTURA PARCIAL PERO INSERTADO EN FEMUR Y TIBIA

Tejidos enviados a patología : SI [] NO [X]

Handwritten signature of Julian Naranjo

JULIAN DAVID NARANJO RAMIREZ
Reg. CC98672070
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 40 AÑOS

FOLIO 122 FECHA 14/09/2019 17:20:25 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE A LA SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, COMPAÑADA POR EL ANESTESIOLOGO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA DE UN POS OPERATORIO INMENDIATO DE MENISCECTOMIA Y CONDRoplastIA BAJO ANESTESIA GENERAL .A SU

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 93 de 97

Fecha: 16/03/20

Getareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807 Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR Teléfono: 2812379 Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA Teléfono: 3113581404

Handwritten signature of Julian Naranjo

JULIAN DAVID NARANJO RAMIREZ
Reg. CC98672070
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

338586

Table with patient details: Nombre (MARCELA TAMAYO ESCOBAR), Diagnóstico (S832), Día (14), Mes (9), Año (2019), Ocupación, Empresa (QBE SEGUROS S.A), Tipo de Incapacidad (ACCIDENTE DE TRANSITO), Fecha Inicia (14/09/2019), Fecha Fin (13/10/2019), Días De Incapacidad O Licencia (30), Causa Externa (ACCIDENTE DE TRANSITO), Tipo de Atención (Ambulatorio), Procedimiento, Fecha Accidente Trabajo (27/11/2017 18:14:00), Prórroga (NO), Expedida En (CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A -), Empresa Donde Trabaja, Observaciones del Profesional.

Handwritten signature of Julian Naranjo

JULIAN DAVID NARANJO RAMIREZ
Reg. CC98672070
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI S.A Edad : 40 AÑOS

FOLIO 124 FECHA 14/09/2019 19:12:09 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

Siendo las 19:00 horas, recibo paciente en sala de recuperación, hospitalizada, con diagnostico de POP : ARTROSCOPIA DE RODILA IZQUIERDA, se encuentra en estables condiciones generales, despierta, consciente, orientada, tranquila, sin referir dolor, acceso periférico permeable por el cual se encuentra pasando sodio de sostenimiento, abdomen blando, herida quirúrgica en rodilla izquierda, suturada y cubierta con vendaje de tela circular limpio y seco, pendiente iniciar vía oral y alta.

Nota realizada por: ADRIANA MARIA LUNA GARCIA Fecha: 14/09/19 19:00:00

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClixFch

Pag: 95 de 97

Fecha: 16/03/20

G.etares: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.

Afiliado: SOAT CASA

Fecha Nacimiento: 13/08/1979 **Edad actual :** 40 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Casado(a)

Teléfono: 2812379-301751807

Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI

Barrio: SANTA MARIA

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: ITAGUI

Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas

Etnia: No aplica

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PROFESIONAL

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Teléfono: 2812379

Parentesco: Conyugue

Acompañante: BRAULIO GAVIRIA

Teléfono: 3113581404

Artrscopia menisctomia lateral rodilla izquierda

AP negativos,

No fumadora

Peso 92 Talla 165 IMC 33 Obesidad Tipo I

Hallazgos

Leison en asa de balde muy remodelada del menisco lateral

LCA ligeramente laxo con ruptura parcial

LCO ligeramente laxo

Viene a revision

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: Rodilla izquierda arcos 0-90 grados cicatrices sanas

ANÁLISIS

Paciente de 40 años POP 20 dias de remodelacion de menisaoc lateral por artrsoocpia con beuna evolucion

se retiran puntos hoy

SE ordena terapia fisica 10 sesiones

Se cita en 1 mes

PLAN Y MANEJO

SE ordena terapia fisica 10 sesiones

Se cita en 1 mes

Prorroga de incapacidad laboral por 30 dias mas

Evolución realizada por: JULIAN DAVID NARANJO RAMIREZ-Fecha: 11/10/19 17:05:07

DIAGNÓSTICO S832 DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Tipo PRINCIPAL

RECOMENDACIONES

INCAPACIDAD

Diagnostico: s832

Fecha Inicial: 16.10.2019

Días de incapacidad: 30

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1039475888



CLINICA ANTIOQUIA S.A

800190884 - 1

RHsClxFch

Pag: 97 de 97

Fecha: 16/03/20

G. etareo: 9



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43161425 -- MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Empresa: ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.	Afiliado: SOAT CASA
Fecha Nacimiento: 13/08/1979 Edad actual : 40 AÑOS	Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Teléfono: 2812379-301751807	Dirección: CR 58 77 50 AP 1214 TIAGUI
Barrio: SANTA MARIA	Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI	Ocupacion: Otras ocupaciones elementales no clasificadas
Etnia: No aplica	Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PROFESIONAL	Atención Especial: OTROS
Discapacidad: NO APLICA	Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: MARCELA TAMAYO ESCOBAR	Teléfono: 2812379	Parentesco: Conyugue
Acompañante: BRAULIO GAVIRIA	Teléfono: 3113581404	

AP negativos,
 No fumadora
 Peso 92 Talla 165 IMC 33 Obesidad Tipo I

Hallazgos
 Leison en asa de balde muy remodelada del menisco lateral
 LCA ligeramente laxo con ruptura parcial
 LCO ligeramente laxo

NO esta refiriendo inestabilidad en la rodilla

Viene a revision, refiere sentirse mejor, el dolor esta controlado

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: Rodilla izquierda arcos completos, no dolorosos
 Lachman negativo cajon anterior negativo

ANÁLISIS

Paciente POP 2 meses de remodelacion de menisco roto rodilla izquierda con buena evolucion con mejoría notable del dolor no esta refiriendo inestabilidad

PLAN Y MANEJO

Se da de alta por Ortopedia - Cx de Rodilla

Se dan la siguientes instrucciones y recomendaciones para el trabajo (que no constituyen restricciones laborales) - No

- levantar objetos de mas de 10 Kg
- Disminuir el uso de escaleras en lo posible
- No realizar trabajos que requieran posicion de rodillas, en sentadillas (Cuclillas)
- No realizar en lo posible Trabajo en terrenos inestables como pendientes, Tierra inestable, etc
- No realizar en lo posible Trabajo en alturas

Evolución realizada por: JULIAN DAVID NARANJO RAMIREZ-Fecha: 08/11/19 07:19:43

DIAGNÓSTICO S832 DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Tipo PRINCIPAL

JULIAN DAVID NARANJO RAMIREZ
 Reg. CC98672070
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA ITAGUI**

DIRECCIÓN: Diagonal 43 Nro 28-51. ITAGUI, ANTIOQUIA
TELÉFONO: (4) 3736230

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBITG-DSANT-00011-2018

CIUDAD Y FECHA: ITAGUI. 02 de enero de 2018
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBITG-DSANT-00011-C-2018**
OFICIO PETITORIO: No. Sin número - 2018-01-02. Ref: Contravención SIN No -
AUTORIDAD SOLICITANTE: SECRETARIA DE TRANSPORTE Y TRANSITO
ALCALDIA
AUTORIDAD DESTINATARIA: SECRETARIA DE TRANSPORTE Y TRANSITO
ALCALDIA
CL 50 43 34
ITAGUI, ANTIOQUIA
NOMBRE EXAMINADO: MARCELA TAMAYO ESCOBAR
IDENTIFICACIÓN: CC 43161425
EDAD REFERIDA: 38 años
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

Examinada hoy martes 02 de enero de 2018 a las 16:25 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que "IBA MANEJANDO MOTO Y UN TAXISTA SE TRAGÓ EL PARE Y ME TOCO FRENAR Y ME FUI AL SUELO."

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLINICA ANTIOQUIA. Aporta copia de historia clínica número 43161425, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Evaluado por Médico Ortopedista en fecha NOVIEMBRE 27 DE 2017 (Aporta historia clínica a su nombre (6 folios en Copia) CONDUCTORA DE MOTO A LA QUE SE ATRAVIESA UN CARRO Y CHOCAN. EDEMA EN PIERNA Y RODILLA IZQUIERDA. RX: FRACTURA COMPLEJA CON CONMINUCION DE PLATILLOS TIBIALES CON EXTENSIÓN DIAFISIARIA. RECIBIO OSTEOSINTESIS EN TIBIA DERECHA EN NOV 29 DE 2017. VALORADA NUEVAMENTE EN ENERO 2 DE 2018 POR DOLOR EN PIERNA IZQUIERDA, CON INDURACIÓN DE GASTROCNEMIOS Y EDEMA MARCADO. REALIZAN ECO DOPLER QUE DESCARTA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA".

EL PACIENTE APORTA UN CD CON RADIOGRAFÍAS DE PIERNA IZQUIERDA TOMADAS EN CLINICA ANTIOQUIA DE NOV 29 DE 2017 DONDE SE EVIDENCIA PLACA ANATOMICA Y 9 TORNILLOS QUE REDUCEN LA FRACTURA

ANTECEDENTES Médico legales: ÉVALUADO POR PRIMERA VEZ EN MEDICINA LEGAL


EUGENIO SIERRA MARTIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

02/01/2018 17:00

Pag. 1 de 2
8

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBITG-DSANT-00011-2018

POR ESTE HECHO. Sociales: NO REFIERE. Familiares: MADRE - CA MAMARIO. Patológicos: NO REFIERE. Quirúrgicos: NO REFIERE. Traumáticos: NO REFIERE. Hospitalarios: NO REFIERE. Psiquiátricos: NO REFIERE. Toxicológicos: NIEGA FUMAR - LICOR OCASIONAL.

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Gravidéz: 2. Partos: 2. Vivos: 2.

Utiliza DIU como método anticonceptivo.

REVISIÓN POR SISTEMAS

"ME DUELE LA PIERNA IZQUIERDA."

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: REGULARES CONDICIONES GÉNERALES. INGRESA AYUDADO DE MULETAS

Descripción de hallazgos

- Osteomuscular: NOTORIO EDEMA EN PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDOS CON FOVEOLA. LIMITACION PARA REALIZAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD.

- Piel y Faneras: HERIDA QUIRURGICA RECIENTE, CON COSTRA HEMATICA FORMADA, DE 12 CMS, SEMICIRCULAR, EN RODILLA IZQUIERDA. CICATRIZ IRREGULAR DE 5 CMS EN TERCIO MEDIO CARA ANTERIOR, CON ERITEMA PERILESIONAL, SIN SECRECIONES, SUGESTIVO DE INFECCIÓN A ESE NIVEL.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL SETENTA (70) DÍAS. PROXIMA VALORACION EN FBRO 28 DE 2018. DEBE TRAER NUEVO OFICIO DE FISCALÍA, COPIA DE HISTORIA CLÍNICA ACTUALIZADA Y RADIOGRAFIAS RECIENTES. TELEFONOS PARA CONFIRMAR ATENCION 373.62.30 Y 444.66.77, EXT No 7343

Atentamente,


EUGENIO SIERRA MARTIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

02/01/2018 17:00

Pag. 2 de 2



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA ITAGUI

DIRECCIÓN: Diagonal 43 Nro 28-51. ITAGUI, ANTIOQUIA
TELÉFONO: (4) 3738230

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: **UBITG-DSANT-00486-2018**

CIUDAD Y FECHA: ITAGUI. 01 de marzo de 2018
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBITG-DSANT-00471-C-2018**
OFICIO PETITORIO: No. - 2018-02-28. Ref: Noticia criminal 053806099057201800056 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: ALVARO VALLE ORDUÑA
FISCAL 05 CONCILIACION PREPROCESAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: ALVARO VALLE ORDUÑA
FISCAL 05 CONCILIACION PREPROCESAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CRA. 52 74-67
ITAGUI, ANTIOQUIA
NOMBRE EXAMINADO: **MARCELA TAMAYO ESCOBAR**
IDENTIFICACIÓN: CC 43161425
EDAD REFERIDA: 38 años
ASUNTO: Lesiones

Examinada hoy jueves 01 de marzo de 2018 a las 16:19 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLINICA ANTIOQUIA. Aporta copia de historia clínica número 43161425, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Evaluado por Médico Ortopedista en fecha FEBRO 6 - 2018 (Aporta historia clínica a su nombre (1 folios en Copia) DOS MESES Y MEDIO DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURA COMPLEJA Y CONMINUTA DE TIBIA IZQUIERDA ARTICULAR DIAFISIARIA DE TIBIA. ADECUADA CICATRIZACIÓN. EDEMA LEVE. RODILLA Y TOBILLO CON BUEN ARCO DE MOVILIDAD. RX CON MATERIAL DE FIJACIÓN EN BUENA POSICIÓN. PROCESO DE CONSOLIDACIÓN INICIAL. RX DE COLUMNA LUMBOSACRA DE DIC 4 DE 2017 - ESCOLIOSIS LUMBOSACRA IZQUIERDA. PERDIDA DE LA LORDOSIS LUMBOSACRA. SIN LISIS NI LISTESIS. DIU AL PARECER EN BUENA COLOCACIÓN. DOPPLER MODO B DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO DE ENERO 2 DE 2018 - SIN EVIDENCIA DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA O SUPERFICIAL. EL PACIENTE APORTA UN CD CON RADIOGRAFÍAS VARIAS TOMADAS EN CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI DE ENERO 22 DE 2018 DONDE SE EVIDENCIA PLACA ANATÓMICA Y 9 TORNILLOS QUE FIJAN Y REDUCEN FRACTURA CONMINUTA DE TIBIA IZQUIERDA CON MÚLTIPLES BRECHAS RADIOLÚCIDAS. .

ANTECEDENTES: Médico legales: EVALUADO POR SEGUNDA VEZ EN MEDICINA LEGAL POR ESTE HECHO. Sociales: NO REFIERE. Familiares: MADRE - CA MAMARIO. Patológicos:

EUGENIO SIERRA MARTIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

01/03/2018 17:06

Pag. 1 de 2

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBITG-DSANT-00486-2018

NO REFIERE. Quirúrgicos: NO REFIERE. Traumáticos: NO REFIERE. Hospitalarios: NO REFIERE. Psiquiátricos: NO REFIERE. Toxicológicos: NIEGA FUMAR - LICOR OCASIONAL.

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. . Gravidéz: 2. Partos: 2. Vivos: 2.
Utiliza DIU como método anticonceptivo.

REVISIÓN POR SISTEMAS

"ME DUELE LA PIERNA IZQUIERDA PARA DOBLARLA Y ME DUELE PARA CAMINAR."

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: REGULARES CONDICIONES GENERALES. INGRESA AYUDADO DE MULETAS

Descripción de hallazgos

- Miembros inferiores: LO DESCRITO

- Osteomuscular: EDEMA GRADO 2 EN PIERNA IZQUIERDA. NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE INFECCIÓN. SE EVIDENCIAN CAMBIOS DE COLORACIÓN COMPARATIVA. FLEXIÓN RODILLA - 0-90° - EXTENSIÓN COMPLETA.

- Piel y Faneras: CICATRICES PLANAS, IRREGULARES, PIGMENTADAS, CON HUELLAS DE SUTURA, DE 13 X 1.5 CMS, SEMICIRCULAR EN RODILLA IZQUIERDA; DE 1 CMS EN CARA LATERAL DE TERCIO PROXIMAL Y DE 5 X 1 CMS EN TERCIO MEDIO CARA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA. TODAS OSTENSIBLES.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL NOVENTA Y DOS (92) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Como secuelas de carácter PERMANENTE, quedan:

1. Deformidad física que afecta el cuerpo por las cicatrices ostensibles descritas en pierna izquierda.

PROXIMA VALORACIÓN EN MAYO 31 DE 2018. DEBE TRAER NUEVO OFICIO DE FISCALÍA, COPIA DE HISTORIA CLÍNICA ACTUALIZADA Y RADIOGRAFIAS RECIENTES. TELEFONOS PARA CONFIRMAR ATENCIÓN 373.62.30 Y 444.66.77 EXT No 7343

Se entrega original del informe pericial realizado como lo solicita en su oficio petitorio, para que sea entregado en su despacho, una copia reposa en nuestros archivos

Atentamente,

EUGENIO SIERRA MARTIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

01/03/2018 17:06

Pag. 2 de 2



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA ITAGUI

DIRECCIÓN: Diagonal 43 Nro 28-51. ITAGUI, ANTIOQUIA
TELÉFONO: (4) 3738230

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBITG-DSANT-01152-2018

CIUDAD Y FECHA: ITAGUI. 01 de junio de 2018
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBITG-DSANT-01134-C-2018**
OFICIO PETITORIO: No. - 2018-05-23. Ref: Noticia criminal 053006099057201800056 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: ALVARO VALLE ORDUÑA
FISCAL 05 CONCILIACION PREPROCESAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: ALVARO VALLE ORDUÑA
FISCAL 05 CONCILIACION PREPROCESAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CRA. 52 74-67
ITAGUI, ANTIOQUIA
NOMBRE EXAMINADO: **MARCELA TAMAYO ESCOBAR**
IDENTIFICACIÓN: CC 43161425
EDAD REFERIDA: 38 años
ASUNTO: Lesiones

Examinada hoy viernes 01 de junio de 2018 a las 17:42 horas en Tercer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLINICA ANTIOQUIA. Aporta copia de historia clínica número 43161425, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Evaluado por Médico Ortopedista en fecha ABRIL 21 DE 2018 (Aporta historia clínica a su nombre (3 folios en Copia) 5 MESES POP DE FX DE TIBIA COMPLEJA Y ESTALLIDO DE DIAFISIS CON OSTEOSINTESIS REINCORPORACION LABORAL. CONSERVA ARCOS DE MOVILIDAD EN RODILLA Y TOBILLO COMPLETOS. USA MEDIAS DE GRADIENTE. LLEVA 40 SESIONES DE TERAPIA FISICA BUENA EVOLUCION. DEBE REALIZAR APOYO COMPLETO Y PUEDE DESPLAZARSE POR PLANOS INCLINADOS. REALIZA USO DE BASTON. VALORACION POR SALUD OCUPACIONAL. CITA EN 3 MESES CON RX."

EL PACIENTE APORTA UN CD CON RADIOGRAFÍAS VARIAS TOMADAS EN CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI DE MARZO 16 DE 2018 DONDE SE EVIDENCIA NUEVAMENTE LA PLACA Y LOS 9 TORNILLOS QUE FIJAN FRACTURA PROXIMAL DE TIBIA. SE EVIDENCIAN MINIMAS BRECHAS RADIOLUCIDAS.

ANTECEDENTES: Médico legales: EVALUADO POR TERCERA VEZ EN MEDICINA LEGAL POR ESTE HECHO. Sociales: NO REFIERE. Familiares: MADRE - CA MAMARIO. Patológicos:

EUGENIO SIERRA MARTIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

01/06/2018 18:16

Pag. 1 de 2

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBITG-DSANT-01152-2018

NO REFIERE. Quirúrgicos: NO REFIERE. Traumáticos: NO REFIERE. Hospitalarios: NO REFIERE. Psiquiátricos: NO REFIERE. Toxicológicos: NIEGA FUMAR - LICOR OCASIONAL.

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Gravidéz: 2. Partos: 2. Vivos: 2.
Utiliza DIU como método anticonceptivo.
REVISIÓN POR SISTEMAS
"ME DUELE LA RODILLA IZQUIERDA."

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: REGULARES CONDICIONES GENERALES. INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS. INGRESA AYUDADO DE BASTÓN. COJEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

Descripción de hallazgos

- Osteomuscular: EDEMA GRADO 3 DE PIERNA IZQUIERDA. AYUDA PRESENCIA DE LIPEDEMA GENERALIZADO. ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS EN RODILLA Y TOBILLOS. REALIZA MARCHA CON COJERA LIMITADA PARA TALONES Y PUNTAS. DOLOR EN ZONAS DE LIGAMENTOS COLATERALES EN RODILLA IZQUIERDA. SE ENCUENTRA LEVE BOSTEZO DEL LIGAMENTO COLATERAL EXTERNO IZQUIERDO.
- Piel y Faneras: PERSISTEN CICATRICES DESCRITAS EN ANTERIOR INFORME, OSTENSIBLES, SIN CAMBIOS

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO CUARENTA (140) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Como secuela de carácter PERMANENTE, queda:

1. Deformidad física que afecta al cuerpo por las cicatrices ostensibles descritas en pierna izquierda.

PROXIMA VALORACION EN JULIO 31 DE 2018. DEBE TRAER NUEVO OFICIO DE FISCALÍA, COPIA DE HISTORIA CLÍNICA ACTUALIZADA Y RADIOGRAFIAS RECIENTES. TELEFONOS PARA CONFIRMAR ATENCION 373.62.30 Y 444.66.77 EXT No 7343

Se entrega original del informe pericial realizado como lo solicita en su oficio petitorio, para que sea entregado en su despacho, una copia reposa en nuestros archivos

Atentamente,

EUGENIO SIERRA MARTIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

01/06/2018 18:16

Pag. 2 de 2



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA ITAGUI

DIRECCIÓN: Diagonal 43 Nro 28-51, ITAGUI, ANTIOQUIA
TELÉFONO: (4) 3738230

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBITG-DSANT-01547-2018

CIUDAD Y FECHA: ITAGUI, 31 de Julio de 2018
NÚMERO DE CASO INTERNO: UBITG-DSANT-01536-C-2018
OFICIO PETITORIO: No. Sin número - 2018-07-30, Ref: Noticia criminal
053606099057201800058
AUTORIDAD SOLICITANTE: ALVARO OVALLE ORDUNA
UNIDAD DE CONCILIACION PREPOCESAL DESPACHO 05
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: ALVARO OVALLE ORDUNA
UNIDAD DE CONCILIACION PREPOCESAL DESPACHO 05
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 52 A NO 74-67
ITAGUI, ANTIOQUIA
NOMBRE EXAMINADO: MARCELA TAMAYO ESCOBAR
IDENTIFICACIÓN: CC 43161425
EDAD REFERIDA: 38 años
ASUNTO: Lesiones

Examinada hoy martes 31 de julio de 2018 a las 16:16 horas en Cuarto Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado
INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLINICA ANTIOQUIA. Aporta copia de historia clínica número 43161425, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Evaluado por Médico Ortopedista en fecha JULIO 10 DE 2018 (Aporta historia clínica a su nombre (1 folios en Copia) 8 MESES DE OS DE PLATILLOS TIBIALES DE FRACTURA COMPLEJA SEGMENTARIA CON PLACA LATERAL. LLEGA DEAMBULANDO. ADECUADA CICATRIZACION. RODILLA CON BUEN ARCO DE MOVIMIENTO. RX - PROCESO AVANZADO EN FRACTURA SEGMENTARIA. MATERIAL DE FIJACION EN BUENA POSICION. PLAN: NUEVO CICLO DE TERAPIA. CITA EN 4 MESES CON RX DE CONTROL DE RODILLA Y PIERNA." EL PACIENTE APORTA UN CD CON RADIOGRAFÍAS PIERNA IZQUIERDA TOMADAS EN CLINICA ANTIOQUIA - ITAGUI DE JULIO 10 DE 2018 DONDE SE EVIDENCIA PLACA ANATOMICA Y 9 TORNILLOS. PRESENTA LINEAS RADIOLUCIDAS EN TERCIO PROXIMAL TIBIAL..

ANTECEDENTES: Médico legales: EVALUADO POR CUARTA VEZ EN MEDICINA LEGAL POR ESTE HECHO. Sociales: NO REFIERE. Familiares: MADRE - CA MAMARIO. Patológicos: NO REFIERE. Quirúrgicos: NO REFIERE. Traumáticos: NO REFIERE. Hospitalarios: NO REFIERE. Psiquiátricos: NO REFIERE. Toxicológicos: NIEGA FUMAR - LICOR OCASIONAL.

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Gravidez: 2. Partos: 2. Vivos: 2. Utiliza DIU como método anticonceptivo.

EUGENIO SIERRA MARTIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

31/07/2018 16:50

Pag. 1 de 2

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBITG-DSANT-01547-2018

REVISIÓN POR SISTEMAS
"ME SIGUE DOLIENDO LA RODILLA IZQUIERDA."

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: REGULARES CONDICIONES GENERALES. INGRESA AYUDADO DE MULETAS

Descripción de hallazgos

- Osteomuscular: PERSISTE EDEMA GRADO III EN PIERNA IZQUIERDA. LIMITACION PARA REALIZR LOS ARCOS DE MOVILIDAD. SE ENCUENTRA MINIMA DORSIFLEXION. RESTO DE ARCOS, ABOLIDOS.
- Piel y Faneras: PRESENTA HEMATOMA DE 5 X 5 CMS EN TERCIO MEDIO DE LA PIERNA IZQUIERDA. REFIERE QUE TUVO CAIDA PREVIA, NO RELACIONADA CON EL TRAUMA PERITADO. CICATRICES DESCRITAS EN ANTERIORES INFORMES, OSTENSIBLES, SIN CAMBIOS

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO CUARENTA (40) DIAS. PROXIMA VALORACION AL TERMINAR TRATAMIENTO POR ORTOPEDIA. DEBE TRAER NUEVO OFICIO DE FISCALÍA Y COPIA DE HISTORIA CLÍNICA ACTUALIZADA. TELEFONOS PARA CONFIRMAR ATENCION 373.62.30 Y 444.66.77 EXT No 7343

Atentamente,

EUGENIO SIERRA MARTIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso Interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, y reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio pericial

31/07/2018 18:50

Pag. 2 de 2



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA ITAGUI**

DIRECCIÓN: Carrera 51 Nro 51 55, ITAGUI, ANTIOQUIA
TELÉFONO: (4) 377 43 86

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBITG-DSANT-04627-2019

CIUDAD Y FECHA: ITAGUI, 17 de octubre de 2019
NÚMERO DE CASO INTERNO: UBITG-DSANT-02125-C-2019
OFICIO PETITORIO: No. SIN NUMERO - 2019-10-17. Ref: Noticia criminal
053606099057201800056 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: FISCAL 05 CONCILIACION PREPROCESAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCAL 05 CONCILIACION PREPROCESAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CRA. 52 74-67
ITAGUI, ANTIOQUIA
NOMBRE EXAMINADO: MARCELA TAMAYO ESCOBAR
IDENTIFICACIÓN: CC 43161425
EDAD REFERIDA: 40 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy jueves 17 de octubre de 2019 a las 14:02 horas en Quinto Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligenció el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLÍNICA ANTIOQUIA-ITAGUI. Aporta copia de historia clínica número 43161425, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Evaluado por Médico Ortopedista en fecha septiembre 14 de 2019 (Aporta historia clínica a su nombre (2 folios en fotocopia) ARTROSCOPIA: NO FOCOS DE ARTROSIS. LEIOSN CONDRAI GRADO 2 Y 3 EN PLATO LATERAL. REALIZAN CONDROPLASIA DE PLATO LATERAL. MENISCO MEDIAL, SIN LESIONES. MENISCO LATERAL, CON LESIÓN TIPO ASA DE BALDE CON RUPTURA INESTABLE NO REDUCTIBLE DE CUERNO POSTERIOR. REALIZAN REMODELACION QUEDANDO ESTRUCTURA ESTABLE. LCA LIGERAMENTE LAXO CON RUPTURA PARCIAL. LCP CON RUPTURA PARCIAL PERO INSERTADO EN FEMUR Y TIBIA. VALORADA POR ORTOPEDIA (REVISION DE CIRUGIA) EN OCTUBRE 11 DE 2019 - ARTROSCOPIA MENISECTOMIA LATERAL RODILLA IZQUIERDA. LESIÓN TIPO ASA DE BALDE MUY REMODELADA DEL MENISCO LATERAL. LCA LIGERAMENTE LAXO CON RUPTURA PARCIAL. LCP LIGERAMENTE LAXO. AL EXAMEN FISICO: RODILLA

EUGENIO SIERRA MARTIN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBITG-DSANT-04627-2019

IZQUIERDA: ARCOS 0-90° CICATRICES SANAS. SE RETIRAN PUNTOS. CITA EN 1 MES. SE ORDENAN 10 SESIONES DE FISIOTERAPIA."



ANTECEDENTES: Médico legales: EVALUADO POR QUINTO VEZ EN MEDICINA LEGAL POR ESTE HECHO. Sociales: NO REFIERE. Familiares: MADRE - CA MAMARIO. Patológicos: NO REFIERE. Quirúrgicos: NO REFIERE. Traumáticos: NO REFIERE. Hospitalarios: NO REFIERE. Psiquiátricos: NO REFIERE. Toxicológicos: NIEGA FUMAR - LICOR OCASIONAL.

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. , Gravidéz: 2. Partos: 2. Vivos: 2. Utiliza DIU como método anticonceptivo.

REVISIÓN POR SISTEMAS

"ME SIGUE DOLIENDO LA RODILLA IZQUIERDA Y ME TRAQUEA."

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 92 kg. Talla: 165 cm.

Aspecto general: REGULARES CONDICIONES GENERALES. INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS. COJEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. INDICE DE MASA CORPORAL: 33

Descripción de hallazgos

- Osteomuscular: MARCHA CON LEVE COJERA A EXPENSAS DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. REALIZA MARCHA EN PUNTAS Y TALONES PERO REFIERE DOLOR. NO SE EVIDENCIA EDEMA NI DERRAME EN RODILLA IZQUIERDA. SE EVIDENCIA BOSTEZO GRADO 2 EN LIGAMENTO COLATERAL EXTERNO. DOLOR A LA PALPACION EN ZONAS DE LIGAMENTOS COLATERALES. DIFICIL EVALUAR CAJON POR DOLOR QUE REFIERE LA PACIENTE. ARCOS DE MOVILIDAD EN ESA RODILLA: 0-90°. A SIMPLE VISTA SE OBSERVA LIGERA ASIMETRIA POR ACORTAMIENTO DE 1 CMS EN EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA (NO AFECTADA).

- Piel y Faneras: PERSISTEN CICATRICES OSTENSIBLES EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, DESCRITAS EN ANTERIORES INFORMES, SIN CAMBIOS. CICATRICES PLANAS, ROJIZAS, LINEALES, ASPECTO QUIRÚRGICO DE 1 CMS (No 2) EN RODILLA IZQUIERDA.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO OCHENTA (180) DÍAS. COMO SECUELA DE CARÁCTER PERMANENTE, QUEDA:

1. DEFORMIDAD FÍSICA QUE AFECTA EL CUERPO POR LAS CICATRICES OSTENSIBLES DESCRITAS EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDAS.

COMO SECUELA DE CARÁCTER A DEFINIR, PERMANENTE O TRANSITORIA, QUEDA:

1. PERTURBACION FUNCIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR PARA LA BIPEDESTACION Y LA MARCHA POR DAÑO LIGAMENTARIO Y MENISCAL EN RODILLA IZQUIERDA.

Atentamente,

EUGENIO SIERRA MARTIN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA ITAGUI**

DIRECCIÓN: Carrera 51 Nro 51 55. ITAGUI, ANTIOQUIA
TELÉFONO: (4) 377 43 86

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBITG-DSANT-04762-2019

CIUDAD Y FECHA: ITAGUI. 08 de noviembre de 2019
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBITG-DSANT-02262-C-2019**
OFICIO PETITORIO: No. SIN NUMERO - 2019-11-08. Ref: Noticia criminal
053606099057201900056 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: FISCALIA - SALA DE DENUNCIAS GATED - ITAGUI
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA - SALA DE DENUNCIAS GATED - ITAGUI
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 52 NRO. 51 - 40 CAMI TEL. 4446677 EXT. 1740
ITAGUI, ANTIOQUIA

NOMBRE EXÁMINADO: **MARCELA TAMAYO ESCOBAR**
IDENTIFICACIÓN: CC 43161425
EDAD REFERIDA: 40 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy viernes 08 de noviembre de 2019 a las 14:57 horas en Sexto Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLÍNICA ANTIOQUIA-ITAGUI. Aporta copia de historia clínica número 43161425, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Evaluado por Médico Ortopedista en fecha NOVIEMBRE 8 DE 2019 (Aporta historia clínica a su nombre (1 folios en fotocopia) ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN 2017. POP MENISECTOMIA ARTROSCOPICA LATERAL EN RODILLA IZQUIERDA EN SEPT 14 DE 2019. OBESIDAD TIPO 1. HALLAZGOS: LESION EN ASA DE BALDE MUY REMODELADA DE MINISCO LATERAL. LCA LIGERAMENTE LAXO CON RUPTURA PARCIAL. LCO LIGERAMENTE LAXO. NO REFIERE INESTABILIDAD DE RODILLA. REFIERE SENTIRSE MEJOR. DOLOR CONTROLADO. ALTA POR ORTOPEDIA. SE REALIZAN RECOMENDACIONES LABORALES."

ANTECEDENTES: Médico legales: EVALUADO POR SEXTA VEZ EN MEDICINA LEGAL POR ESTE HECHO. Sociales: NO REFIERE. Familiares: MADRE - CA MAMARIO. Patológicos: NO

EUGENIO SIERRA MARTIN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBITG-DSANT-04762-2019

REFIERE. Quirúrgicos: NO REFIERE. Traumáticos: NO REFIERE. Hospitalarios: NO REFIERE. Psiquiátricos: NO REFIERE. Toxicológicos: NIEGA FUMAR - LICOR OCASIONAL.



Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. . Gravidéz: 2. Partos: 2. Vivos: 2. Utiliza DIU como método anticonceptivo.

REVISIÓN POR SISTEMAS

"TENGO DOLOR A RATOS EN LA RODILLA, CUANDO CAMINO. NO PUEDO CORRER. "

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 92 kg. Talla: 165 cm.

Aspecto general: BUENAS CONDICIONES GENERALES. INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS. MARCHA Y BIPEDESTACIÓN, SIN DÉFICIT.

Descripción de hallazgos

- Osteomuscular: SIN EDEMA NI DERRAME ARTICULAR. PERSISTE DOLOR EN ZONA DE LIGAMENTOS COLATERALES. CON BOSTEZO GRADO 2 DEL COLATERAL IZQUIERDO. REALIZA MARCHA, MARCHA EN PUNTAS Y TALONES, SIN DEFICIT. NO SE OBSERVA HIPOTROFIA EN MIEMBROS INFERIORES. SIN LIMITACION EN ARCOS EN RODILLA IZQUIERDA. SE PALPA CHASQUIDO DE FROTACION EN ROTULA IPSILATERAL. ACORTAMIENTO CONGENITO DESCRITO.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO OCHENTA (180) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: COMO SECUELA DE CARÁCTER PERMANENTE, QUEDA:

1. DEFORMIDAD FÍSICA QUE AFECTA EL CUERPO POR LAS CICATRICES OSTENSIBLES DESCRITAS EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDAS.

Atentamente,

EUGENIO SIERRA MARTIN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

08/11/2019 15:14

Pag. 2 de 2

REPÚBLICA DE COLOMBIA
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ
DE ANTIOQUIA

JRCIA S3 N°00118-20

Medellín, 02 de Enero de 2020

Señor(a)
ALVARO OVALLE ORDUÑA
Fiscal 5° Local Unidad Querellables
FISCALIA 112 LOCAL
Casa de Justicia Itagui Cra 52 N° 74-67. Piso 2°
Tel: 2818609
Itagui, Ant

OFICIO N° C.J.I/FGN N° 0111
SPOA N°: 053606099057201800056

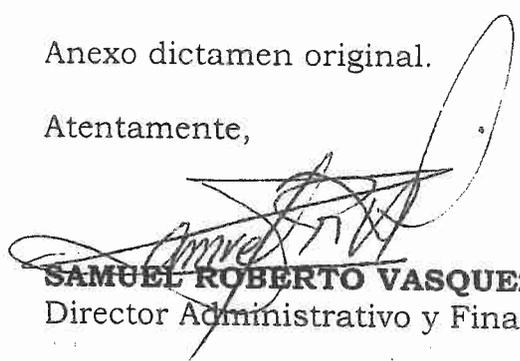
En audiencia privada celebrada el día 27 de Diciembre de 2019, la Sala Tercera de Decisión de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Antioquia emitió el siguiente dictamen de calificación:

N° CEDULA	NOMBRE	RADICADO
43161425	MARCELA TAMAYO ESCOBAR	86096

Lo anterior de acuerdo a lo señalado en el párrafo del artículo 2.2.5.1.39 del Decreto 1072 del 26 de mayo de 2015.

Anexo dictamen original.

Atentamente,



SAMUEL ROBERTO VASQUEZ ARIAS
Director Administrativo y Financiero



Junta Regional de Calificación de Invalidez de Antioquia

NIT 811044203-1

DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 27/12/2019

Motivo de calificación: PCL (Dec 1507
/2014)

N° Dictamen: 086096-2019

Tipo de calificación: Dictamen pericial (Fiscalías)

Instancia actual: No aplica

Tipo solicitante:

Nombre solicitante: FISCALIA 5 SAU
CASA JUSTICIA ITAGUI

Identificación: NIT

Teléfono:

Ciudad:

Dirección:

Correo electrónico:

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de
Invalidez de Antioquia - Sala 3

Identificación: 811044203-1

Dirección: Calle 27 Nro 46-70 L-225, Punto
Clave

Teléfono: (4) 444 94 48

Correo electrónico:
recepcion@jrciantioquia.com

Ciudad: Medellín - Antioquia

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: MARCELA
TAMAYO ESCOBAR

Identificación: CC - 43161425

Dirección: CRA 58 N° 77-50 APTO 1214
BARRIO SANTA MARIA

Ciudad: Itagüí - Antioquia

Teléfonos: 2558480-3122427893

Fecha nacimiento: 13/08/1979

Lugar:

Edad: 40 año(s) 4 mes(es)

Genero: Femenino

Etapas del ciclo vital: Población en edad
económicamente activa

Estado civil: Casado

Escolaridad: Pregrado (Universitaria)

Correo electrónico:

Tipo usuario SGSS: Contributivo (Cotizante) EPS: EPS Sura

FP: Colpensiones

ARL: Seguros Bolivar

Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación:

Trabajo/Empleo:

Ocupación:

Código CIUO:

Actividad económica:

Empresa:

Identificación:

Dirección:

Ciudad:

Teléfono:

Fecha ingreso:

Antigüedad:

Descripción de los cargos desempeñados y duración:

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen de información clínica:

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Antioquia - Sala 3

Calificado: MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Dictamen: 086096-2019

Página 1 de 4

Dos meses y fx de tibia izquierda edema leve. De fijación columna en sus partes pertinentes lo siguiente: evaluado por médico 2018 (aporta historia clínica a su nombre (1 folios en copia)
 Osteosíntesis de fractura compleja y conminuta de diafisaria de tibia. Adecuada cicatrización. Tobillo con buen arco de movilidad. Rx con material a posición. Proceso de consolidación inicial. rx de dic 4 de 2017 - escoliosis lumbosacra izquierda. Lumbosacra. Sin lisis ni listesis. Diu al parecer en doppler modo b de miembro inferior izquierdo de 2018 - sin evidencia de trombosis venosa profunda el paciente aporta un cd con radiografías varias tomadas antioquia itagui de enero 22 de 2018 donde se evidencia placa anatómica y 9 tornillos que fijan y reducen fractura conminuta de tibia izquierda con múltiples brechas radiolúcidas. Antecedentes: médico legales: evaluado por segunda vez en medicina legal por este hecho. Sociales: no refiere. Familiares: madre - ca mamario.
 Tibia compleja y estallido de diafisis con reincorporación laboral. Conserva arcos de movilidad en rodilla y tobillo completos. Usa medias de gradiente. Lleva 40 sesiones de ft debe realizar apoyo completo y puede desplazarse por planos inclinados.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 16/12/2019 Especialidad: Medicina Laboral

Usuaría que presenta accidente de tránsito el 17 de noviembre de 2017, como conductor de moto, fractura tibia peroné izquierdo epífisis superior, requirió manejo quirúrgico en tres ocasiones, última cirugía hace tres meses con reparación de meniscos labora como docente de preescolar, relaciona limitación funcional y dolor, tiene restricciones laborales para desplazamiento limitico para subir y bajar escaleras asocia rodilla inestable al ef peso 90 kgs rodillas con flexión completa, traqueo articular izquierdo, fuerza de mii limitada, relaciona que las clases las debe dar sentada, marcha con cojera mínima.

Fundamentos de derecho:

Fundamentos de derecho: Ley 100 de 1993, en el evento contemplado en el artículo 163, artículo 33, 38, 41 y 54; Ley 361 de 1997, reclamación de beneficios otorgados; Ley 418 de 1997, Ley 962 de 2005, Ley 19 de 2012, artículo 142; Ley 1562 de 2012, artículo 18; Decreto 1352 de 2013 y Decreto 917 de 1999 (MUCI) o Decreto 1507 de 2014. Para riesgos laborales: Decreto - ley 1295 de 1994, Ley 776 de 2002

Análisis y conclusiones:

Usuaría con secuelas de accidente de tránsito se califica acorde al manual vigente

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Origen
S800	Contusión de la rodilla	izq	Accidente SOAT
S821	Fractura de la epífisis superior de la tibia	izq	Accidente SOAT

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático	12	12.5	1	NA	NA	NA	10,00%		10,00%

Valor combinado 10,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembros inferiores	14	14.12	NA	NA	NA	NA	0,00%		0,00%

Valor combinado 0,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	10,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	0,00%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar **10,00%**

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.
$$\frac{A + (100 - A) * B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5 **5,00%**

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	5
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	1.5
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	7,50%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A 0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B 0,1	Dificultad leve, no dependencia.	C 0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.
D 0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E 0,4	Dificultad completa, dependencia completa.		

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0.1	0.1	0.1	0	0	0.2	0.1	0.1	0.1	0.2	1
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.2	0.2
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0	0	0	0.1	0.1	0.1	0.1	0	0	0	0.4

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%) **1.6**

Valor final título II **9,10%**

7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	5,00%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II	9,10%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	14,10%

Origen: Accidente

Riesgo: SOAT

Fecha de estructuración: 17/11/2017

Fecha declaratoria: 27/12/2019

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Antioquia - Sala 3

Calificado: MARCELA TAMAYO ESCOBAR

Dictamen:086096-2019

Página 3 de 4

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica

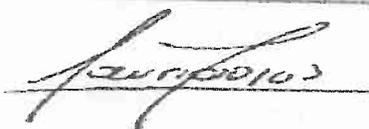
Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica

Enfermedad degenerativa: No aplica

Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

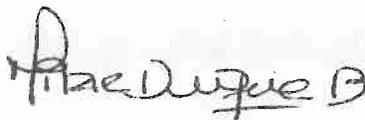
8. Grupo calificador



Juan Mauricio Rojas Garcia
Médico ponente
Médico laboral
RM 656307



Edgar Augusto Correa Ochoa
Médico laboral
LSO 103524



Maria Del Pilar Duque Botero
Terapeuta Ocupacional
LIC. 032515

Nota importante

De la actuación como perito por parte de las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez. Las solicitudes de actuación como peritos de las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez se realizarán en los siguientes casos:

"a. Cuando sea solicitado por una autoridad judicial." (FISCALIAS)

PARÁGRAFO: Los dictámenes emitidos en las actuaciones como perito no tienen validez ante procesos diferentes para los que fue requerido y se debe dejar claramente en el dictamen el objeto para el cual fue solicitado.



La Estrella, 15 de julio de 2019

Constancia N° 2426

LA FUNDACIÓN COLOMBO CANADIENSE
NIT: 900 002 642-2

CERTIFICA:

Que el señor(a) **MARCELA TAMAYO ESCOBAR** identificado(a) con cédula de ciudadanía N°43.161.425 de Itagüí (Ant); inicio sus labores con nosotros como ASISTENTE-DOCENTE desde el 11 de enero del 2007, con un salario de \$800.000 (ochocientos mil pesos M/L); en el año 2017 contaba con un salario de \$1.863.003 (Un millón ochocientos sesenta y tres mil tres pesos M/L); actualmente, presta sus servicios en nuestra institución Educativa como DOCENTE; devenga un salario de \$2.000.866 (dos millones ochocientos sesenta y seis pesos M/L); cuenta con un contrato a término indefinido.

Se escribe la presente para los fines que el interesado(a) convengan y bajo petición suya.

Quedo a sus órdenes


Yaned C Mejía P
YANED CRISTINA MEJÍA PENAGOS
Analista de Nómina

Cra. 51 No. 97 Sur 137 Sector Sierra Morena - La Estrella Antioquia
Nit: 900 002 642 - 2 - Teléfono: 279 8848
informacion@colegiocanadiense.edu.co
comunicaciones@colegiocanadiense.edu.co
www.colegiocanadiense.edu.co



Rv: REMISIÓN DE COPIAS DEL PROCESO RDO.2020-00258 (3)

Juzgado 16 Civil Circuito - Antioquia - Medellin <ccto16me@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Jue 04/08/2022 8:40

Para: Migdalia Buitrago Correa <mbuitraco@cendoj.ramajudicial.gov.co>

📎 3 archivos adjuntos (4 MB)

02EscritoAcusaciónTraslado.pdf; 10ActaJuicioOralAplazado20220117.pdf; 09ActaConcentrada20211108.pdf;

**Consejo Superior
de la Judicatura****Verónica Tamayo Arias**Secretaria
Juzgado 16 Civil Circuito de Oralidad de Medellin
Seccional Antioquia-Chocó✉ ccto16me@cendoj.ramajudicial.gov.co

☎ Teléfono: +57-2 32 25 20

📍 Cra. 52 42-73 Piso 13 Of. 1310 Medellín-Antioquia

De: John Rodrigo Londoño Naranjo <john.londono@fiscalia.gov.co>**Enviado:** miércoles, 3 de agosto de 2022 4:15 p. m.**Para:** Juzgado 16 Civil Circuito - Antioquia - Medellin <ccto16me@cendoj.ramajudicial.gov.co>**Asunto:** REMISIÓN DE COPIAS DEL PROCESO RDO.2020-00258 (3)

Continuación

con radicado judicial 2020-00258, donde la denunciante es la señora marcela Tamayo escobar, quien es la víctima del delito de lesiones culposas

John Rodrigo Londoño Naranjo

Fiscal 131 local (E).

DIRECCIÓN SECCIONAL DE FISCALÍAS MEDELLÍN

UNIDAD DE FISCALIAS ITAGUI

Subdirección Seccional de Fiscalías y de Seguridad Ciudadana de Medellín

FISCALÍA ciento treinta y uno (131) LOCAL

Carrera 52 N° 51 – 40 Edificio CAMI Piso 2

Itagüí - Antioquia

Email: john.londono@fiscalia.gov.co

Teléfono (57) (4) 5903108 Ext. 41058.

NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error

recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-03
	FORMATO ESCRITO DE ACUSACIÓN	Versión: 02 Página 1 de 6

Dirigido a:

Señor Juez Penal Municipal o Promiscuo (X).
 Señor Juez Penal Del Circuito
 Señor Juez Penal Del Circuito Especializado
 Señor Magistrado Sala Penal o Promiscuo Tribunal Superior Del Distrito.
 Magistrados Sala Penal Corte Suprema de Justicia^o

DETENIDO SI _____ NO x _____
CON ALLANAMIENTO SI _____ NO X _____

Departamento ANTIOQUIA Municipio ITAGUÍ Fecha 9/08/2021 Hora:

1. Código único de la investigación y delito(s):

05	360	60	99057	2018	00056
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1.LESIONES PERSONALES CULPOSAS	111, 112, inc 3 113 inc 2

2. * Identificación e Individualización de los acusados:

ACUSADO No.											
Tipo de documento:		C.C.	Pas.	C.E.	Otro	No.	71.652.236				
Expedido en		País: COLOMBIA		Departamento: ANTIOQUIA		Municipio: MEDELLIN					
Primer Nombre		OMAR			Segundo Nombre		EDILSON				
Primer Apellido		HERRERA			Segundo Apellido		RODRIGUEZ				
Fecha de Nacimiento		Día	31	Mes	10	Año	1964	Edad	Sexo	MASCULINO	
Lugar de Nacimiento											
País		COLOMBIA		Departamento		ANTIOQUIA		Municipio		MEDELLIN	
Alias o apodo		N.A.			Profesión u ocupación		CONDUCTOR				
Nombre de la madre		ELENA			Apellidos		RODRIGUEZ				
Nombre del padre		FLABIO			Apellidos		HERRERA				
Rasgos Físicos											
Estatura		Color de piel		Contextura		Limitaciones físicas					
Otras características físicas (cicatrices, tatuajes, deformación, amputación, etc.)											
Lugar de residencia											
Dirección		CARRERA 43 No. 65 – 43 primer piso			Barrio		VILLA HERMOSA				
Municipio		MEDELLIN		Departamento		ANTIOQUIA		Teléfono		3218518080	
Correo Electrónico			Omar.edil31@hotmail.com								

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN		Código: FGN-20-F-03
	FORMATO ESCRITO DE ACUSACIÓN		Versión: 02 Página 2 de 6

* DATOS DE LA DEFENSA									
Tiene asignado defensor?	NO	SI	Público:		Privado	x	LT		TP No: 270031
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Otro	No.	1037621073
Expedido en	Departamento: Antioquia							Itagui	
Nombres:	SANTIAGO				Apellidos:	RESTREPO			
Lugar de notificación									
Dirección:	CRA 43 A No. 7 – 50 A oficina 313				Barrio:	Poblado			
Departamento:	ANTIOQUIA				Municipio:	MEDELLIN			
Teléfono:	3163244884			Correo electrónico:	srestrepo@aoa.com.co				

3. Fundamento de la acusación (Fáctico y jurídico)

El día 27 de noviembre de 2017 a eso de las 18:00 horas el señor OMAR EDILSON HERRERA RODRIGUEZ, en la calle 84 A con la Carrera 55 sector Viviendas del sur de Itagüí, cuando conducía el vehículo de servicio público tipo taxi de placas TPU – 331, afiliado a la empresa Tax Super S.A. no respetó una señal de pare, que trajo como consecuencia el accidente de tránsito donde resultó lesionada la señora MARCELA TAMAYO ESCOBAR, quien se desplazaba en motocicleta y sufrió lesiones consistentes en fractura de tibia izquierda .

Lesiones que de acuerdo a dictamen médico legal le generaron una incapacidad de 180 días y secuelas de carácter permanente, consistentes en deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente, por las cicatrices ostensibles en rodilla y pierna izquierda.

Lo anterior significa que se puede inferir razonablemente que el señor OMAR EDILSON HERRERA RODRIGUEZ en desarrollo de una actividad lícita como es la conducción, actividad catalogada como peligrosa, en la cual hay un margen de riesgo permitido por la normatividad que regula la materia, es decir el Código Nacional de Tránsito, Ley 769 de 2020, transgredió esa normatividad y aumentó el riesgo permitido al no observar las normas consagradas en los artículos:

ARTICULO 55: Establece que toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, deberá comportarse en forma que no obstaculice, perjudique, o ponga en riesgo a los demás y deberá conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, (en este caso la señal de pare) así como obedecer las indicaciones que le den las autoridades de tránsito.

ARTICULO 61: El cual establece que todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras este se encuentre en movimiento.

ARTICULO 66: El cual establece que El conductor que transite por una vía sin prelación deberá detener completamente su vehículo al llegar a un cruce y donde no haya semáforo tomará las precauciones debidas e iniciará la marcha cuando le corresponda.

El actuar del señor HERRERA RODRIGUZ, reviste las características de culpa, al conducir su vehículo lo hace violando el deber objetivo de cuidado de manera imprudente incumple con las normas de tránsito establecidas para evitar precisamente que sea aumentado el riesgo jurídicamente permitido, actuó con imprudencia (al no respetar la señal de pare) no previó siendo previsible que al omitir esta señal podía ocasionar un choque como en efecto sucedió, y con el que se le ocasionaron las lesiones a la señora MARCELA TAMAYO RESTREPO, conducta imprudente que terminó en un resultado lesivo para la víctima, existiendo un nexo de causalidad entre la conducta imprudente del hoy acusado y el choque con la motocicleta conducida por la víctima y las lesiones de la misma y un nexo de determinación entre esta violación al deber objetivo de cuidado y el resultado lesiones.

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-03
	FORMATO ESCRITO DE ACUSACIÓN	Versión: 02 Página 3 de 6

El señor OMAR EDILSON HERRERA RODRIGUEZ al momento de cometer la conducta punible tenía capacidad para comprender su ilicitud y determinarse de acuerdo a esa comprensión, además era consiente que su conducta era prohibida y le era exigible un comportamiento ajustado a derecho, es decir acatar la señal de PARE y tener mayor cuidado y diligencia al desempeñar su actividad de conducir.

Por tratarse de un delito de naturaleza querellable conforme al artículo 74 del C.P. P. Las partes fueron citadas a diligencia de conciliación, pero no llegaron a un acuerdo que pusiera fin al proceso.

Por la situación fáctica antes descrita, la Fiscalía General de la Nación, por conducto de esta Delegada, procede a TRASLADAR ESCRITO DE ACUSACIÓN al señor OMAR EDILSON HERRERA RODRIGUEZ en calidad de autor del delito de lesiones personales, a título de culpa, consagrado en el código penal, Título I delitos Contra la vida y la integridad personal, de las lesiones personales, en los artículos 111, 112, Inc 3 (lesiones con incapacidad para trabajar superior a noventa días), 113 Inc 2, Si el daño consistiere en deformidad permanente la pena será de 32 a 126 meses de prisión y multa de 34.66 a 54 salarios mínimos legales mensuales vigentes, en concordancia con el artículo 117 que trata de la unidad punitiva. Que por tratarse de una conducta culposa la pena será disminuida de las 4/5 a las 3/4 partes. (es decir una pena de prisión de 6.4 a 31.5 meses y una multa de 6.9 a 13.5 smlmv)

La Acusación se realiza en tanto la Fiscalía cuenta con los elementos materiales probatorios suficientes para demostrar la materialidad de la infracción, la autoría y la responsabilidad del acusado de los cuales se puede afirmar con probabilidad de verdad, que la conducta delictiva existió y que el señor OMAR EDILSON es el autor.

4. * Datos de la víctima:

VICTIMA No.										
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Otro		No.	43.161.425
Expedido en	Departamento: ANTIOQUIA			Municipio: ITAGUI						
Nombres:	MARCELA			APELLIDO			TAMAYO ESCOBAR			
Lugar de residencia										
Dirección:	CARRERA 58 NO. 77 - 50			Barrio:						
Departamento:	ANTIOQUIA			Municipio:			ITAGUI			
Teléfono:	3122427893		Correo electrónico:			Marcela.tamayo@colegiocanadiense.edu.co				
DATOS APODERADOS DE LA VICTIMA										
Nombres:	NATALIA			Apellidos:			ROJAS			
C.C.	1152196385		T.P.	239228		Dirección	CRA 88 No. 31 A - 41			
Departamento:				Municipio:			MEDELLIN			
Teléfono:	3207257496		Correo electrónico:			nataliarojas@coordinadorajuridica.co				

5. Bienes Vinculados SI _____ NO _____

Descripción y situación jurídica (Clase de bien, autoridad que incauto, fines de la incautación, fecha y juez ante quien se legalizó la incautación).

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-03
	FORMATO ESCRITO DE ACUSACIÓN	Versión: 02 Página 4 de 6

6. EMP/EF/ILO (relacionar datos personales, lugares de ubicación números telefónicos de contacto) y otros documentos (Indicar entrevistas, informes de policía judicial, interrogatorio, actas, etc.)

TESTIMONIALES:

- 1- MARCELA TAMAYO ESCOBAR, denunciante y víctima
- 2- EUGENIO SIERRA MARTIN, médico instituto de medicina legal y ciencias forenses que realizó reconocimiento a la víctima
- 3- JUAN MAURICIO ROJAS GARCIA, EDGAR AUGUSTO CORREA OCHA Y MARIA DEL PILAR DUQUE BOTERO médicos Ponente, médico labora y Terapeuta Ocupacional Junta Regional de Calificación de Invalidez, respectivamente.
- 4- EDGAR BEDOYA FLOREZ, agente de tránsito que atendió el incidente, realizó informe de policial de accidente de tránsito y croquis.
- 5- LUZ ROCIO RODRIGUEZ MADRID, Inspector de tránsito que emitió fallo contravencional.

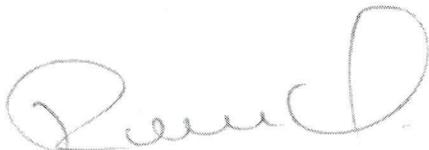
DOCUMENTALES:

- 1- Dictámenes medicina legal Nros. 01134 – 2018, 00471-C-2018, 02262-C-2019,
- 2- Dictamen de determinación de origen y/o pérdida de capacidad laboral y ocupacional No. 086096-2019
- 3- Informe Policial de Accidente de Tránsito, croquis elaborado por agente de tránsito que conoció el caso.
- 4- Resolución No. 8990 del 3 de enero de 2018 con la cual se emite fallo contravencional por los hechos que dieron origen a esta investigación.

7. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos		RUBIELA DEL S. QUINTERO	
Dirección:	CARRERA 52 No. 51 40, PISO 2, TORRE JUDICIAL, EDIF. CAMI	Oficina:	131
Departamento:	ANTIOQUIA	Municipio:	ITAGUÍ
Teléfono:	5903108 ext 41051	Correo electrónico:	Rubiela.quintero@fiscalia.gov.co
Unidad	UNIDAD DE FISCALÍAS DE ITAGUÍ	No. de Fiscalía:	131

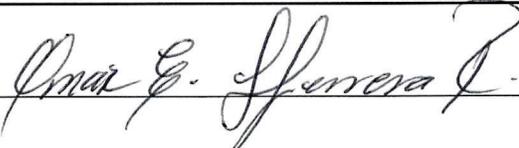
Firma,

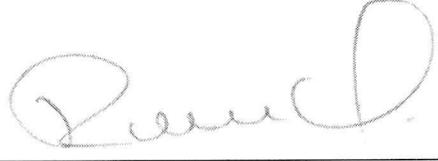


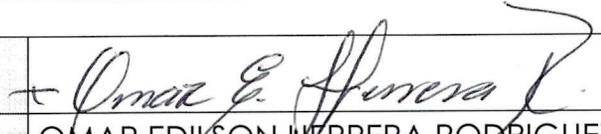
* En el evento de presentarse más acusados, víctimas y defensores proceda a copiar el cuadro completo a continuación del que contiene el formato original, sin alterar su contenido.

ALLANAMIENTO A CARGOS

Yo, OMAR EDILSON HERRERA RODRIGUEZ , identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 71.652.236 Manifiesto expresamente, de manera libre y voluntaria, mi intención en relación con el allanamiento a los cargos que me han sido informados, en presencia de mi abogado de confianza, de acuerdo con la siguiente tabla:

DESCRIPCIÓN DE CADA CARGO	ACEPTACIÓN	
	SI	NO
LESIONES PERSONALES CULPOSAS CON DEFORMIDAD FISICA PERMANENTE QUE AFECTA EL CUERPO.		X
Firma		
No. Identificación	71652236	

Firma Fiscal	
Nombre	RUBIELA DEL S. QUINTERO
Identificación	C.C. No. 42.730.585

Firma Indiciado	
Nombre	OMAR EDILSON HERRERA RODRIGUEZ
Identificación	C.C. No. 71652236 71652236

Firma Defensor	
Nombre	SANTIAGO RESTREPO
Identificación	C.C. No. 1037621073

Firma Víctima	
Nombre	MARCELA TAMAYO RESTREPO
Identificación	C.C. 43.161.425

Firma Apoderado Víctima	
--------------------------------	--



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

FORMATO ESCRITO DE ACUSACIÓN

Código:
FGN-20-F-03

Versión: 02

Página 6 de 6

Nombre	NATALIA ROJAS <i>Natalia R. e.</i>
Identificación	c.c. 1152196385.



REPUBLICA DE COLOMBIA
JUZGADO SEGUNDO PENAL MUNICIPAL
ITAGÜÍ - ANTIOQUIA

ACTA DE AUDIENCIA

1. CÓDIGO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN (CUI)

0	5	3	6	0	6	0	9	9	0	5	7	2	0	1	8	0	0	0	5	6
Dpto. (DANE)	Municipio (DANE)			Entidad	Unidad Receptora						Año			Consecutivo						

2. NUMERO INTERNO (NI).

2	0	2	1	0	0	4	2	7
Año				Consecutivo				

3. INFORMACIÓN GENERAL:

Juzgado	SEGUNDO MUNICIPAL EN FUNCIÓN DE CONOCIMIENTO	Municipio:	ITAGUI		
Nombre y apellidos del Juez	JOSÉ CARLOS SARABIA CASTILLA			No. Sala de Audiencia	LIFE SIEZE
Tipo de Audiencia	CONCENTRADA				
Fecha Iniciación	08 DE NOVIEMBRE DE 2021	Hora Iniciación	11:16 H		
Fecha Finalización	08 DE NOVIEMBRE DE 2021	Hora Finalización	11:41 H		

4. ACUSADO(S):

Nro. Acus	Cédula No.	NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACUSADO	Sexo		Asistió		Delito
			M	F	SI	NO	
1	71.652.236	OMAR EDILSON HERRERA RODRIGUEZ omar.edil31@hotmail.com	X		X		LESIONES PERSONALES CULPOSAS

5. PARTICIPANTES o ASISTENTES

CALIDAD PARTICIPANTE	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
FISCAL	RUBIELA DEL S. QUINTERO	FISCAL ITAGUI	131 LOCAL
DEFENSA	SANTIAGO RESTREPO srestrepo@aoa.com.co	DEFENSOR CONTRACTUAL	C.C 1.037.621.073 T.P 270.031
VICTIMA	MARCELA TAMAYO ESCOBAR marcela.tamayo@colegiocanadiense.edu.co	DENUNCIANTE	C.C 43.161.425
REPRESENTANTE DE VICTIMAS	NATALIA ROJAS LOPERA nataliarojas@coordinadorajuridica.co	DEFENSORA CONTRACTUAL	C.C 1.152.196.385 T.P 239228

6. DECISIÓN	<p>Instalada la audiencia y verificada la presencia de las partes.</p> <p>Se indaga al acusado sobre su culpabilidad o inocencia. Itera su inocencia.</p> <p>Se reconoce la calidad de víctima de la señora MARCELA TAMAYO ESCOBAR.</p> <p>No se observan causales del Art 339 del c.p.p.</p> <p>No se presentan modificaciones al escrito, solo se hace observación respecto al nombre de la víctima que es marcela Tamayo escobar y no Restrepo.</p> <p>Se verifica con la defensa el descubrimiento probatorio, el cual fue completo y oportuno.</p> <p>La defensa solo descubre como prueba testimonial el de su prohijado en caso de renunciar a su derecho de guardar silencio.</p> <p>La fiscalía adiciona: entrevistas de los policías y de la víctima y testimonio de la policía judicial.</p> <p>Se solicita testimonio de:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Marcela Tamayo escobar (victima) 2. Eugenio sierra Martín (médico legista) 3. Juan Mauricio Rojas (pérdida de capacidad) 4. Edgar Augusto Correa Ochoa (pérdida de capacidad) 5. María del Pilar Duque Botero (pérdida de capacidad) 6. Edgar Bedoya Flórez (agente de tránsito-informe pericial y croquis) <p>Documental:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Dictámenes médico legales (Eugenio sierra Martin) 2 Dictamen de determinación de origen y/o pérdida de capacidad laboral y ocupacional. 3 Informe Policía de accidente de Tránsito (Edgar Bedoya Flórez) 						
	<p>La representante de víctimas no presenta solicitudes adicionales.</p> <p>La defensa no presenta solicitud de pruebas, salvo el testimonio del procesado.</p> <p>No se presentan estipulaciones.</p> <p>No se presentan solicitudes de exclusión o rechazo de pruebas.</p> <p>No se observan causales de nulidad.</p> <p>Se decreta la totalidad de las pruebas solicitadas, no se interpone recurso alguno, queda en firme la presente decisión.</p> <p>Se fija fecha para audiencia de JUICIO ORAL para el día 14 DE ENERO DE 2022 A LAS 2:00 P.M. QUEDAN TODAS LAS PARTES NOTIFICADAS POR ESTRADOS.</p>						
	SI	NO	Pendiente de notificación a:	Se interpuso recurso	SI	NO	Tipo de recurso
	X					X	
11.OBSERVACIONES:GRABACIÓN DE LA AUDIENCIA: https://playback.lifefsize.com/#/publicvideo/e93a6379-8940-4fb2-aeaa-ee64544c4ed9?vcpubtoken=506c8fe3-50ce-4124-8f56-603d8c72e86a							

JOSÉ CARLOS SARABIA CASTILLA
Juez

PAULA ANDREA AGUILAR ZULUAGA
Oficial Mayor

NOTA: ACTA ORIGINAL FIRMADA.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL
JUZGADO SEGUNDO PENAL MUNICIPAL
ITAGÜÍ - ANTIOQUIA

ACTA DE AUDIENCIA

1. CÓDIGO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN (CUI)

0	5	3	6	0	6	0	9	9	0	5	7	2	0	1	8	0	0	0	5	6
Dpto. (DANE)		Municipio (DANE)			Entidad		Unidad Receptora					Año			Consecutivo					

2. NUMERO INTERNO (NI).

2	0	2	1	0	0	4	2	7
Año				Consecutivo				

3. INFORMACIÓN GENERAL:

Juzgado	SEGUNDO MUNICIPAL EN FUNCIÓN DE CONOCIMIENTO	Municipio:	ITAGÜÍ		
Nombre y apellidos del Juez	JOSÉ CARLOS SARABIA CASTILLA			No. Sala de Audiencia	VIRTUAL
Tipo de Audiencia	JUICIO ORAL – APLAZA DESPACHO				
Fecha Iniciación	14 DE ENERO DE 2022		Hora Iniciación		02:00 PM
			Hora Finalización		

4. ACUSADO(S):

Nro. Acus	Cédula No.	NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACUSADO	Sexo		Asistió		Delito
			M	F	SI	NO	
1	71.652.236	OMAR EDILSON HERRERA RODRIGUEZ omar.edil31@hotmail.com	X		X		LESIONES PERSONALES CULPOSAS

5. PARTICIPANTES o ASISTENTES

CALIDAD PARTICIPANTE	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
FISCAL	RUBIELA DEL S. QUINTERO Rubiela.quintero@fiscalia.gov.co	FISCAL ITAGÜÍ	131 LOCAL
DEFENSA	SANTIAGO RESTREPO srestrepo@aoa.com.co	DEFENSOR CONTRACTUAL	C.C 1.037.621.073 T.P 270.031
VICTIMA	MARCELA TAMAYO ESCOBAR marcela.tamayo@colegiocanadiense.edu.co	DENUNCIANTE	C.C 43.161.425
REPRESENTANTE DE VICTIMAS	NATALIA ROJAS LOPERA nataliarojas@coordinadorajuridica.co	DEFENSORA CONTRACTUAL	C.C 1.152.196.385 T.P 239228

6. DECISIÓN	El Despacho aplaza la audiencia de juicio oral toda vez que debió adelantar audiencia en otra causa penal con riesgo de prescripción.						
	Se reprogramó para el día MARTES 10 DE MAYO DE 2022 A LAS 02:00 PM. TODAS LAS PARTES QUEDARON NOTIFICADAS EN CONEXIÓN VIRTUAL EN LIFESIZE.						
Notificados en estrados	SI	NO	Pendiente de notificación a:	Se interpuso recurso	SI	NO	Tipo de recurso
	X					X	
7.OBSERVACIONES:							

JOSÉ CARLOS SARABIA CASTILLA
Juez

MARIA ALEJANDRA VILLARREAL HINCAPIE
Escribiente

Nota: Acta original con firmas.