Responder a todos Eliminar No deseado Bloquear remitente ···

CONTESTACION DE DEMANDA PROCESO DECLARATIVO 50001311000120200025600

IL Isaza lawyerscompany <isazalawyerscompany@gmail.com>

Para: Juzgado 01 Familia - Meta - Villavicencio

Mar 25/01/2022 16:40

Contestacion de demanda.pdf
16 MB

cedula de ciudania Andres Is...
174 KB

3 archivos adjuntos (16 MB) Guardar todo en OneDrive - Consejo Superior de la Judicatura Descargar todo

Responder Reenviar

Señor
JUEZ PRIMERO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO

Asunto	*CONTESTACION DE DEMANDA CESACION DE EFECTOS CIVILES DEL MATRIMONIO RELIGIOSO.*
Clase de proceso	*DECLARATIVO VERBA*
Número del proceso	*50001311000120200025600*
Accionante	*DUVAN LEON*
Accionado	*MERLY GALLO*

ANDRÉS FELIPE ISAZA CORREA identificado con número de cédula de ciudadanía 1.076.625.519 expedida en el municipio de Tabio-Cundinamarca, abogado en ejercicio portador de tarjeta profesional No. 351558 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando en el presente escrito, como el apoderado judicial de la parte demandada, la señora **MERLY GALLO BARRERA**, tal y como lo acredita poder debidamente otorgado, el cual con anterioridad allegue a su despacho y nuevamente adjunto en los anexos del presente documento. Su señoría respetuosamente acudo a su despacho con la finalidad de dar cumplimiento a la etapa procesal de la que habla el artículo 96 del código general del proceso y con ella ejercer la defensa debida, derecho de contradicción y demás derechos procesales de mi poderdante, frente a la acción de demanda de cesación de los efectos civiles del matrimonio religioso interpuesta por el señor DUBAN LEON FLOREZ, por medio de su apoderado el doctor FAUSTINO ALVAREZ, a continuación, me pronunciare frente a los hechos propuestos por el demandante y seguido frente a sus pretensiones.

FRENTE A SUS HECHOS

PRIMERO. frente al hecho primero ES CIERTO, existió desde 1998 una unión marital de hecho no declarada entre mi poderdante y el señor DUBAN LEON FLOREZ.

SEGUNDO. Frente al hecho segundo ES CIERTO, producto de la unión marital de hecho no declarada entre el señor DUBAN LEON FLOREZ y mi poderdante, nació la señorita LIBIA KARINA LEON GALLO, quien hoy en día tiene la mayoría de edad y cursa los estudios universitarios en la universidad de los llanos en la faculta de economía.

TERCERO. Frente al hecho tercero ES PARCIALMENTE CIERTO, producto de la unión marital de hecho no declarada entre el señor DUBLAN FLOREZ y mi poderdante, nació la señorita YENISE KATERINE LEON GALLO, quien hoy en día cuenta con la mayoría de edad y cursa en la Universidad Cooperativa De Colombia el programa de psicología, no es cierto su señoría que a la fecha de la presentación de la demanda la señorita KATERINE LEON, tenía 17 años, ya que como lo acredita fotocopia de su cedula, la cual anexo a este escrito, mencionada cedula acredita que la señorita KATHERINE LEON, nació el 6 de septiembre de 2002 y cuya fecha de expedición del mencionado documento es del día 9 de septiembre del 2020.

Escaneado con CamScanner

CUARTO. Frente al hecho cuarto ES CIERTO, el 20 de julio de 2008 mi poderdante contrajo matrimonio católico con el señor DUBAN LEON.

QUINTO. Frente al hecho quinto ES CIERTO.

SEXTO. Frente al hecho sexto ES CIERTO, del matrimonio católico entre mi poderdante y el señor DUBAN LEON, nació la menor KAREN ZARHAY.

SEPTIMO. Frente al hecho séptimo ES CIERTO, en la ciudad de Villavicencio-Meta, en la calle 2 N°32-112, Barrio La Corolina, se cumplieron entre los cónyuges las obligaciones mencionadas y enunciadas para la parte demandante.

OCTAVO. Frente al hecho octavo NO ES CIERTO, mi poderdante no ha desplegado ninguna conducta que tenga que ver con ultrajes, maltrato verbal y emocional en contra del señor DUBAN LEON, como evidencia de esta afirmación, su señoría están de testigos su dos hijas mayores de edad, las cuales su señoría por medio de declaración extra- judicial, aducen y afirman, que como parte de este núcleo familiar, no escucharon, vieron o presenciaron alguna ocasión en la que mi poderdante efectuara alguna conducta de ultraje o maltrato frente al señor DUBAN LEON, aducen lo contrario, que en algunas ocasiones, fue el señor DUBAN LEON quien incurrió en ese tipo de conductas. Caben mencionar su señoría que la parte demandante no acredita evidencia en que mi poderdante haya incurrido las conductas mencionadas en este hecho.

NOVENO. Frente al hecho noveno NO ES CIERTO, mi poderdante cumplió con sus deberes conyugales, hasta el día 23 de octubre de año 2021, día en que el señor DUBAN LEON, decidió irse de su hogar, sin explicación alguna. Hasta el día de hoy.

DECIMO. Frente al hecho decimo NO ES CIERTO, mi poderdante no incurrió en las conductas aducidas en este hecho, la proposición o afirmación de este hecho, por la parte demandante, carece de evidencia suficiente que acredite que mi poderdante incurrió en ese tipo de conductas.

ONCE. Frente al hecho once NO ES CIERTO, el señor DUBAN LEON no cambio de residencia por circunstancias de numeral séptimo, ya que el hecho séptimo nos habla del lugar físico donde se cumplieron las obligaciones de los Cónyuges, no tiene nada que ver el lugar físico para cambiar de residencia, mucho menos mi poderdante le solicito que se fuera del lugar, ni adujo nunca que le no tenía un derecho sobre su casa y hogar. Las razones que motivaron al señor DUBAN LEON de cambiar de residencian fueron laborales, ya que le resultado un contrato, en el municipio de Puerto Carreño.

DOCE. Frente al hecho doce NO ES CIERTO, mi poderdante no ha mencionado, dicho o comentado el deseo de vender sus bienes, al contrario, fue le señor DUBAN LEON quien le seguirá y le manifestaba su deseo de que mi poderdante vendiera alguno de sus bienes, mi poderdante siempre ha manifestado que sus propiedades, son para sus hijas.

Escaneado con CamScanner

TRECE. Frente al hecho trece NO ES CIERTO, mi poderdante no ha realizados actos de maltrato, desplantes y desprecios en contra del señor DUBAN LEON, y NO LE CONSTA que el señor DUBAN LEON padezca de algún diagnóstico.

CATORCE. Frente al hecho catorce NO ES CIERTO, ya que el señor DUBAN LEON se encontraba laborando en el municipio de Puerto Carreño, para la fecha de la presentación su señoría de esta acción, en la actualidad NO LES CONSTA, a mi poderdante en qué situación socioeconómica se encuentra su cónyuge.

QUINCE. Frente al hecho quince NO ES CIERTO, mi poderdante no ejerció ninguna precisión para que el señor DUBAN LEON, se fuera del seno de su hogar, lo hizo por su iniciativa propia y mi poderdante NO LE CONSTA lo demás aducido en este hecho.

DIECISÉIS. Frente al hecho dieciséis ES PARCIALMENTE CIERTO, que existe una sociedad conyugal que esta para liquidarse de declararse la cesación de los efectos civiles del matrimonio religioso, la unión marital de hecho mencionada no fue nunca declarada, por lo tanto, no cambio su estado civil, hasta que contrajo matrimonio en el 2008.

DIECISIETE. Frente al hecho diecisiete NO ES CIERTO, tal y como lo afirmar el resto del núcleo familiar de mi poderdante y la parte demandada, nunca existió conductas agresivas de mi poderdante a su núcleo familiar y mucho menos incurrió en ninguna de la casuales del artículo 154 del código civil.

FRENTE A LAS PRETENCIONES

Como quiera que las pretensiones están dirigidas a que previa verificación del cumplimiento de los requisitos dispuestos en la ley se reconozca que mi poderdante ha incurrido en las causales 2,3 y 8 de divorcio, establecidas en el artículo 154 del código civil , como cónyuge culpable del mismo me opongo por considerarlas inconducentes y contrarias a derecho toda vez que no se han presentado dentro de la acción del demandante evidencia suficiente que permitan evidenciar y probar las causales alegadas por la demandante para incoar el presente divorcio en contra de mi prohijado y que lo declaren culpable por las mismas.

Lo anterior, teniendo en cuenta que mi poderdante no ha incurrido en causal alguna que permita evidenciar su incumplimiento como cónyuge, ni mucho menos que permita establecer que el mismo ha incurrido en las causales invocadas por la demandante:

FRENTE A LA PRETENSION PRIMERA: Me opongo, su señoría ha que se establezca que mi poderdante incurrió en las causales 2, 3 y 8 establecidas en artículo 154 del código civiles propuestas por la parte demándate, o alguna otra del que habla el mencionado artículo ya que mi poderdante ha cumplido de manera amorosa y eficiente sus deberes y responsabilidades como cónyuge.

Escaneado con CamScanner

FRENTE A LA PRETENSION SEGUNDA: ME OPONGO, su señoría me opongo a que se declare la cesación de los efectos civiles del matrimonio religioso entre mi poderdante y el señor DUBAN LEON FLOREZ.

FRENTE A LA PRETENSION TERCERA: ME OPONGO, su señoría me opongo a que se condene a mi poderdante, como culpable y como consecuencia tenga que pagar a favor del señor DUBAN LEON la suma de 1 slmlmv de por vida para su manutención y sostenimiento.

FRENTE A LA PRETENSION CUARTA: ME OPONGO, su señoría a que se declare que el cuidado y protección de la menor KAREN LEON GALLO, se ha ejercida por el señor DUBAN LEON FLOREZ.

FRENTE A LA PRETENSION QUINTA: NO ME OPONGO.

FRENTE A LA PRETENSION SEXTA: ME OPONGO, su señoría a que se declare en estado de liquidación y procedencia de la liquidación de la sociedad conyugal entre mi poderdante y el señor DUBAN LEON FLOREZ.

FRENTE A LA PRETENSION SEPTIMA: NO ME OPONGO.

FRENTE A LA PRETENSION OCTAVA: ME OPONGO.

PROPUESTA DE EXCEPCIONES DE MERITO O FONDO

1. **INEXISTENCIA DE CAUSA PARA SOLICITAR LA CESACION DE LOS EFECTOS CIVILES DEL MATRIMONIO RELIGIOSO.**

Se funda la presente excepción en que las causales alegadas (2,3,8) por la parte demandante para solicitar la cesación de los efectos civiles del divorcio, carecen de fundamento y de fuerza probatoria dentro del presente proceso, debido a que la parte demandante simplemente se limita a informar sobre unos hechos donde acusa a mi poderdante de incurrir en alguna de las causales del artículo 154 del código civil, sin que en ellos mencione evidencia alguna de la ocurrencia de los mismos, de hecho hay inconsistencias dentro de los mismos hechos que se contradicen. para la parte demandante mencionadas causales son las que han ocasionado la ruptura de su relación con mi poderdante. Se debe tener en cuenta su señoría que el motivo de separación de mi poderdante con el demandante obedeció a una decisión unilateral por parte del señor DUBAN LEON, la cual no le comunico a mi poderdante hasta que por otros medios. Adicional a eso su señoría están de testigo parte del núcleo familiar del demándate y poderdante, que acredita suficientemente que mi poderdante no incurrió en las causales alegadas por la parte demandante.

Escaneado con CamScanner

En este punto es importante resaltar el principio de derecho probatorio que establece "corresponde a las partes probar la ciencia de su dicho" siendo así, la demandante debería probar sin lugar a duda de manera fehaciente dentro del presente proceso, las causales que invoca para solicitar el divorcio, situación que no se presenta en el presente. Siendo así, es necesario traer a colación lo manifestado por la honorable Corte Constitucional en sentencia C-1495 del 2000 en los siguientes términos:

"*El divorcio sanción es contencioso, porque para acceder a la disolución del vínculo el actor debe probar que el demandado incurrió en la causal prevista en la ley y éste, como sujeto pasivo de la contienda, puede entrar a demostrar, con la plenitud de las formas procesales, que no incurrió en los hechos atribuidos o que no fue el gestor de la conducta. En este caso el juez debe entrar a valorar lo probado y resolver si absuelve al demandado o si decreta la disolución, porque quien persigue una sanción, no puede obtenerla si no logra demostrar que el otro se hizo acreedor a ella*".

Por lo anterior y al no estar probada las causales alegadas por el demandante, carece la misma de causa para demandar la cesación de los efectos civiles del matrimonio religioso.

2. INEXISTENCIA DE LA OBLIGACION ALIMENTARIA CON LA DEMANDANTE

La obligación alimentaria entre esposos se ve materializada en virtud del principio de reciprocidad y solidaridad que se deben entre sí, y por ende la obligación recíproca de otorgar lo necesario para garantizar la subsistencia cuando uno de sus miembros no se encuentre en posibilidad de suministrárselos por sus propios medios.

Valga señalar que la honorable corte constitucional ha indicado que en caso de disolución de la unión conyugal, las obligaciones de socorro y ayuda se reducen "en la medida en que las prestaciones de orden personal no siguen siendo exigibles".

La legislación civil colombiana, en atención del principio de solidaridad que se traduce en el deber de ayuda mutua entre los cónyuges, implica que se deban alimento en las siguientes situaciones:

- Cuando los cónyuges hacen vida en común
- Cuando existe separación de hecho: Los cónyuges separados de hecho o de cuerpos o judicialmente, entre tanto se mantengan sin hacer vida marital con otra persona conservan el derecho a los alimentos, situación que para el caso no se cumple debido a que como se indicó la demandante tiene actualmente pareja sentimental.
- En caso de divorcio, cuando el cónyuge separado no es culpable., para el caso objeto de pronunciamiento la demandante es culpable de la separación.

Escaneado con CamScanner

Así mismo se debe tener en cuenta que el derecho a alimentos subsiste siempre y cuando el cónyuge no tenga los medios para su subsistencia, y en el presente proceso no obra prueba siquiera sumaria que indique que la demandante no pueda valerse por sus propios medios o que este en alguna situación de discapacidad o incapacidad que le impida laborar.

La corte constitucional en sentencia C-237 de 1997, ha fijado los requisitos para que sea procedente la cuota alimentaria entre cónyuges así:

1. Que el peticionario requiera los alimentos que demanda
2. Que la persona a quien se le piden alimentos tenga los recursos económicos para proporcionarlos.
3. Que exista un vínculo de parentesco o un supuesto que origine la obligación entre quien tiene la necesidad y quien tiene los recursos; resaltando que: "El deber de asistencia alimentaria se establece sobre dos requisitos fundamentales: la necesidad del beneficiario y la capacidad del deudor, quien debe ayudar a la subsistencia de sus parientes, sin que ello implique el sacrificio de su propia existencia."

Dicha posición fue reitera en sentencia T-266 de 2017, según la cual la persona que solicita alimentos a su cónyuge o compañero (a) permanente, debe demostrar: (i) la necesidad del alimentario, (ii) la capacidad económica de la persona a quien se le piden los alimentos y (iii) un título a partir del cual pueda ser reclamada, esto es, por disposición legal, convención o por testamento. Por ello, la obligación alimentaria se supedita al principio de proporcionalidad, en cuanto consulta la capacidad económica del alimentante, y la necesidad concreta del alimentario.

En nuestro caso que hoy nos convoca su señoría, a estar en estas instancias, no es probada por el accionante, puesto que en ningún momento obra prueba dentro del mismo que demuestra LA NECESIDAD del demandante o la imposibilidad de valerse por sí mismo.

PRUEBAS

Solicito al Señor Juez de manera respetuosa, ser sirva decretar y practicar así como tener como prueba las siguientes:

DOCUMENTALES:

1. Declaración extrajudicial de la señorita Katherine León, hija mayor de edad del demándate y mi poderdante.
2. Declaración extrajudicial de la señorita Libia Karina León, hija mayor de edad del demándate y mi poderdante.
3. Historia clínica del señor DUBAN LEON.

Escaneado con CamScanner

ISAZA LAWYERS® COMPANY

INTERROGATORIO DE PARTE

El cual su señoría deberá absolver la parte demandante, para lo cual su señoría solicito comedidamente se sirva señalar día, fecha y hora para la realización de la diligencia, interrogatorio que hare personalmente, quien puede ser citada directamente o mediante comunicación electrónica en los datos que ya reposan en el despacho.

TESTIMONIAL

Su señoría solicito de manera respetuosa, se sirva señalar por parte de su despacho fecha y hora para que comparezcan a su despacho y bajo gravedad de juramento le cuente a su señoría lo que le consta sobre cada uno de los hechos aducidos por la parte demandante, donde usted su señoría podrá llenar del total convencimiento que mi poderdante no es culpable, para que se cumplo lo anterior esas son las siguientes personas:

1. LIBIA KARINA LEON GALLO identificada con numero de cedula de ciudadanía 1.007.442.380 de Villavicencio. Quien puede ser ubicada en la dirección calle N° 32-112 barrio la Corolina.
2. YENIXE KATHERINE LEON GALLO identificada con numero de cedula de ciudadanía 1.007.442.380 de Villavicencio. Quien puede ser ubicada en la dirección calle N° 32-112 barrio la Corolina
3. DANIEL FRANCISCO RANGEL identificado con numero de cedula ciudanía de ciudadanía 1.016.705.267 de Bogotá Quien puede ser ubicado en la dirección calle N° 32-113 barrio la Corolina.
4. PATRICIA GARZON MATEUS identificada con numero de cedula de ciudadanía 40380450 de Villavicencio. Quien puede ser ubicada en la dirección calle N° 32-110 barrio la Corolina
5. ANA OLGA JIMENEZ identificada con numero de cedula de ciudadanía 40377539 de Villavicencio. Quien puede ser ubicada en la dirección calle N° 32-114 barrio la Corolina

ANEXOS

1. Copia de poder debidamente otorgado
2. Todo y cada uno de los documentos relacionados con el acápite de pruebas documentales aportadas.
3. Copia de Cedula de ciudadanía KATHRINE LEON.

FUNDAMENTO JURIDICO

Fundamento todo lo anterior en el artículo 154 del código civil, artículo 98 del código general del proceso y jurisprudencia de la honorable Corte constitucional.

CR 32 N° 38-54 Centro Comercial Galerón piso 2 oficina M6

Escaneado con CamScanner

ISAZA LAWYERS® COMPANY

NOTIFICACIONES

Recibo notificaciones en la dirección de correo electrónico isazalawyerscompany@gmail.com y dirección carrera 32 N° 38- 54 oficina M-06, Villavicencio, cel.: 304-549-9815.

ANDRES FELIPE ISAZA CORREA
CC. 1.076.625.519 de Tabio-Cundinamarca
TP. 351558 expedida por el C.S.J

Escaneado con CamScanner

NOTARÍA 2
CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

CRA 30 A 39-18 BRR CENTRO

ACTA DECLARACIÓN PARA FINES EXTRAPROCESO Nº 390

En la ciudad de Villavicencio, Departamento del Meta, República de Colombia, siendo el día 24 de Enero de 2022, *ante la Notaría segunda del círculo de Villavicencio, siendo el notario* **DIANA MABEL QUINTERO LANCHEROS, NOTARIA SEGUNDA (E) DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO,** *COMPARECIO:* ***LEON GALLO YENIXE KATHERINE*** *portador(a) de la Cédula de Ciudadanía número* **C.C. 1193091647,** *de nacionalidad* **COLOMBIANA,** *de estado civil* **Soltero(a)**, *Ocupación:* **estudiante**, *residente en* ***CL 2 #32 102 LA CORALINA, VILLAVICENCIO. TEL 3207779917***, *manifestó:* **PRIMERO:** *me llamo como antes lo indique y mis generales de ley son los ya expresados.* **SEGUNDO**: *Se me puso de presente el artículo 442 del Código Penal, que trata del delito de FALSO TESTIMONIO, y que prevé* **"El que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad de juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis a doce años"** *por ende, de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración.* **TERCERO**: *Que Como declarante no tengo ninguna clase de impedimento legal o moral para rendir estas declaraciones juramentadas, las cuales presto bajo mi única y entera responsabilidad.* **CUARTO**: *Que conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal.* **QUINTO**: *Que la declaración aquí rendida versa sobre hechos de los cuales doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.* **SEXTO**: *Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales: En virtud de la ley Estatutaria 1581 de 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su decreto reglamentario 1377 de 2013 se autoriza a la Notaría 2 de Villavicencio considerada como responsable y/o encargada el tratamiento de datos personales almacenados en documentos físicos y/o digitales los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades notariales, y en particular los siguientes: nombre, números de documentos de identificación, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, sexo, etc. Los datos serán utilizados para las funciones establecidas en la Ley 1530 del 2012 y demás normas que la reglamentan.* **SEPTIMO:** *Que este testimonio lo rindo para ser presentada a* **LA ENTIDAD QUE CORRESPONDA,** *con el fin extraprocesal de aportarlo como prueba sumaria a esa institución, para los fines legales pertinentes.* ***OCTAVO****. DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE MI MADRE ES LA SEÑORA MERLY GALLO BARRERA, IDENTIFICADA CON NUMERO DE CEDULA DE CIUDANÍA 40.404.449 DE VILLAVICENCIO, TAL Y COMO ACREDITA MI REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO EN SU RESPECTIVO NUIP X6H0252451 Y MI PADRE ES EL SEÑOR DUBAN ALMEIRO LEON FLOREZ IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANÍA 17.343.808 DE VILLAVICENCIO, COMO TAMBIÉN LO ACREDITA MI REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO. DECLARO QUE DESDE TENGO USO DE RAZÓN MIS PADRES HAN SOSTENIDO UN RELACIÓN SENTIMENTAL Y RESULTADO DE ESTA HA SIDO MIS DOS HERMANAS Y MI PERSONA, AL IGUAL QUE SU MATRIMONIO DESDE EL 2008, HAN ESTADO JUNTOS DESDE ENTONCES HASTA 2 DE OCTUBRE DE 2021, CUANDO MI PADRE SIN EXPLICACIONES A MI MADRE Y SU NÚCLEO FAMILIAR DECIDE IRSE. MI NÚCLEO FAMILIAR ESTABA COMPUESTO POR MI PADRE, MADRE YA DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS EN ESTE DOCUMENTO, MIS DOS HERMANAS Y MI PERSONA, NÚCLEO DONDE MI MADRE SIEMPRE CUMPLIÓ CON SUS DEBERES COMO MADRE Y ESPOSA, YA QUE ESTABA SIEMPRE PENDIENTES DE MIS HERMANAS Y YO, DE LOS QUE HACERES DE LA CASA Y DE MI PADRE, HASTA EL ÚLTIMO MOMENTO, COMO PRUEBA DE ESTO, FUE ELLA QUIEN EL MES DE JULIO*

Escaneado con CamScanner

CUIDO DE SU INFECCIÓN POR COVID, HASTA SU RECUPERACIÓN. COMO MIEMBRO DE ESTE NÚCLEO FAMILIAR, NUNCA HE VISTO, ESCUCHADO Y PRESENCIADO NI UN SOLO MALTRATO, ULTRAJE, DESPLANTE O ALGÚN TRATO CRUEL POR PARTE DE MI MADRE HACIA MI PADRE O HACIA ALGÚN MIEMBRO DE NUESTRA FAMILIA, AL CONTRARIO, EN OCASIONES HA SIDO MI PADRE QUIEN HA TENIDO HACIA CON MI MADRE CONDUCTAS AGRESIVAS.

Manifiesto que he leído lo que voluntariamente declaré ante el NOTARIO, los hechos cuidadosamente y no tengo ningún reparo ni Nada que aclarar, corregir y/o enmendar, por lo tanto lo otorgo con mi FIRMA, dado que es real a lo solicitado al señor NOTARIO. En consecuencia el Notario da fe de lo expuesto y firma conjuntamente. Se entrega las diligencias originales a el interesado a su Costa y para fines extra procesales, de conformidad con lo establecido en el Decreto Ley 1557 de 1989. **Resolución 0536 del 22 de enero de 2021, TARIFA: 13.800 IVA 2.622 TOTAL: 16.422**

El declarante;

Huella Índice Derecho

YENIXE KATHERINE LEÓN

LEON GALLO YENIXE KATHERINE
C.C. 1193091647

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIANA MABEL QUINTERO LANCHEROS
Notaria (E)
NOTARIA SEGUNDA DE VILLAVICENCIO

DIANA MABEL QUINTERO LANCHEROS
NOTARIA SEGUNDA (E) DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

SIEMPRE PENDIENTE ...
PADRE, HASTA EL ÚLTIMO MOMENTO, COMO PRUEBA DE ESTO, FUE ELLA QUIEN EL MES DE JULIO

Escaneado con CamScanner

NOTARÍA 2
CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

CRA 30 A 39-18 BRR CENTRO

ACTA DECLARACIÓN PARA FINES EXTRAPROCESO Nº 386

En la ciudad de Villavicencio, Departamento del Meta, República de Colombia, siendo el día 24 de Enero de 2022, *ante la Notaría segunda del círculo de Villavicencio, siendo el notario* **DIANA MABEL QUINTERO LANCHEROS, NOTARIA SEGUNDA (E) DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO,** *COMPARECIO:* ***LEON GALLO LIBIA KARINA*** *portador(a) de la Cédula de Ciudadanía número* **C.C. 1007442380**, *de nacionalidad* **COLOMBIANA,** *de estado civil* **Soltero(a)**, *Ocupación:* **estudiante**, *residente en* ***CL 2 #32 112 BRR LA CORALINA, VILLAVICENCIO. TEL 3224078815***, *manifestó:* **PRIMERO:** *me llamo como antes lo indique y mis generales de ley son los ya expresados.* **SEGUNDO***: Se me puso de presente el artículo 442 del Código Penal, que trata del delito de FALSO TESTIMONIO, y que prevé* **"El que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad de juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis a doce años"** *por ende, de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración.* **TERCERO***: Que Como declarante no tengo ninguna clase de impedimento legal o moral para rendir estas declaraciones juramentadas, las cuales presto bajo mi única y entera responsabilidad.* **CUARTO***: Que conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal.* **QUINTO***: Que la declaración aquí rendida versa sobre hechos de los cuales doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.* **SEXTO***: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales: En virtud de la ley Estatutaria 1581 de 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su decreto reglamentario 1377 de 2013 se autoriza a la Notaría 2 de Villavicencio considerada como responsable y/o encargada el tratamiento de datos personales almacenados en documentos físicos y/o digitales los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades notariales, y en particular los siguientes: nombre, números de documentos de identificación, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, sexo, etc. Los datos serán utilizados para las funciones establecidas en la Ley 1530 del 2012 y demás normas que la reglamentan.* **SEPTIMO:** *Que este testimonio lo rindo para ser presentada a* **LA ENTIDAD QUE CORRESPONDA,** *con el fin extraprocesal de aportarlo como prueba sumaria a esa institución, para los fines legales pertinentes.* ***OCTAVO****. DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE MI MADRE ES LA SEÑORA MERLY GALLO BARRERA, IDENTIFICADA CON NUMERO DE CEDULA DE CIUDANÍA 40.404.449 DE VILLAVICENCIO, TAL Y COMO ACREDITA MI REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO EN SU RESPECTIVO NUIP X6H0252451 Y MI PADRE ES EL SEÑOR DUBAN ALMEIRO LEON FLOREZ IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANÍA 17.343.808 DE VILLAVICENCIO, COMO TAMBIÉN LO ACREDITA MI REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO. DECLARO QUE DESDE TENGO USO DE RAZÓN MIS PADRES HAN SOSTENIDO UN RELACIÓN SENTIMENTAL Y RESULTADO DE ESTA HA SIDO MIS DOS HERMANAS Y MI PERSONA, AL IGUAL QUE SU MATRIMONIO DESDE EL 2008, HAN ESTADO JUNTOS DESDE ENTONCES HASTA 2 DE OCTUBRE DE 2021, CUANDO MI PADRE SIN EXPLICACIONES A MI MADRE Y SU NÚCLEO FAMILIAR DECIDE IRSE. MI NÚCLEO FAMILIAR ESTABA COMPUESTO POR MI PADRE, MADRE YA DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS EN ESTE DOCUMENTO, MIS DOS HERMANAS Y MI PERSONA, NÚCLEO DONDE MI MADRE SIEMPRE CUMPLIÓ CON SUS DEBERES COMO MADRE Y ESPOSA, YA QUE ESTABA SIEMPRE PENDIENTES DE MIS HERMANAS Y YO, DE LOS QUE HACERES DE LA CASA Y DE MI PADRE, HASTA EL ÚLTIMO MOMENTO, COMO PRUEBA DE ESTO, FUE ELLA QUIEN EL MES DE JULIO*

Escaneado con CamScanner

CUIDO DE SU INFECCIÓN POR COVID, HASTA SU RECUPERACIÓN. COMO MIEMBRO DE ESTE NÚCLEO FAMILIAR, NUNCA HE VISTO, ESCUCHADO Y PRESENCIADO NI UN SOLO MALTRATO, ULTRAJE, DESPLANTE O ALGÚN TRATO CRUEL POR PARTE DE MI MADRE HACIA MI PADRE O HACIA ALGÚN MIEMBRO DE NUESTRA FAMILIA, AL CONTRARIO, EN OCASIONES HA SIDO MI PADRE QUIEN HA TENIDO HACIA CON MI MADRE CONDUCTAS AGRESIVAS.

Manifiesto que he leído lo que voluntariamente declaré ante el NOTARIO, los hechos cuidadosamente y no tengo ningún reparo ni Nada que aclarar, corregir y/o enmendar, por lo tanto lo otorgo con mi FIRMA, dado que es real a lo solicitado al señor NOTARIO. En consecuencia el Notario da fe de lo expuesto y firma conjuntamente. Se entrega las diligencias originales a el interesado a su Costa y para fines extra procesales, de conformidad con lo establecido en el Decreto Ley 1557 de 1989. **Resolución 0536 del 22 de enero de 2021, TARIFA: 13.800 IVA 2.622 TOTAL: 16.422**

El declarante;

Huella Índice Derecho

Karina León

LEON GALLO LIBIA KARINA
C.C. 1007442380

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIANA MABEL QUINTERO LANCHEROS
Notaria (E)
VILLAVICENCIO

DIANA MABEL QUINTERO LANCHEROS
NOTARIA SEGUNDA (E) DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

Escaneado con CamScanner

13

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.

892000501

EPICRISIS

HOSPITAL

Fecha Actual : jueves, 16 diciembre 20

N°220459

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento:	16/12/2021 11:23:26 a. m. Ingreso: 3419501	Fecha Ingreso: 25/11/2021 20:57	Confirmado		
Informacion Paciente:	DUBAN ALMEIRO LEON FLOREZ	Tipo Paciente: Contributivo	Sexo:	Masculino	
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadania Numero: 17343008	Edad: 54 Años \ 1 Meses \ 15 Dias	F. Nacimiento: 1/11/1967 12:00:00 a. m.		
Entidad:	0222NC - COMPENSAR E P S REGIMEN CONTRIBUTIVO				
Medico:	1094274635 PAULINE DANIELA CABREJO BORDA				

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso Ninguno Fecha Egreso: 16/12/2021 11:23:26 a. m. Estado: VIVO

MOTIVO DE LA CONSULTA

Motivo de Consulta "ME TUMBO UN TORO"Motivo de Consulta Ingreso al Servicio

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EN TRASLADO PRIMARIO EN CAMILLA DE AMBULANCIAS ALTILLANURA, QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN HERIDA A NIVEL DE REGION INGUINAL DERECHA DE APROXIMADAMENTE 30 CM DE DIAMETRO CON EXPOSICION DE MUSCULO. SECUNDARIO A TRAUMA CONTUNDENTE AL SER ARROYADO POR SEMOVIMIENTE (TORO) CON POSTERIOR SANGRADO, DOLOR LIMITACION FUNCIONAL, DEFORMIDAD EN ANTEBRAZO IZQUIERDO Y UNA SEGUNDA HERIDA EN PIERNA DERECHA. INGRESA EN CAMILLA, SIN MANEJO INICIAL Enfermedad Actual Paciente de 54 años de edad con diagnosticos de: - Pop Lavado y Desbridamiento de Herida en Region Inguinal Derecha + Sutura de Herida - Pop Lavado y Desbridamiento de Herida en Pierna Derecha + Cierre - Fractura Distal de Radio Izquierdo - Herida Traumatica en Cara Medial de Muslo Derecho Secundario - Trauma Contocontundente Causado por Bovino

REVISIÓN DEL SISTEMA

Revisión por sistemas NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, NIEGA CONTACTO CON PERSONAS CON COVID 19Revisión por sistemas S/ Refiere sentirse bien, diuresis (+) por sonda vesical

INDICACIÓN MEDICA / CONDUCTA

ESTADO INGRESO

ANTECEDENTES

AntecedentesMEDICOS NIEGAQX NIEGAALERGICOS NIEGAFARMACOLOGICOS NIEGAISOINMUNIZACION COVID NIEGA Antecedentes No antecedentes de importancia

RESULTADO A PROCEDIMIENTOS

Analisis e interpretación paraclinicos PACIENTE TRAIDO EN TRASLADO PRIMARIO POR CUADRO DE TRAUMA CONTUNDENTE POR SEMOVIENTE CON POSTERIOR HERIDA EN REGION INGUINAL DERECHA CON EXPOSICION MISCULAR. AL EXAMEN FISICO PULSOS DISTALES PALPABLES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG CON HERIDAS DESCRITAS. SIN SANGRADO ACTIVO. SE INDICA SUTIRA DE HERIDA DE MENOR TAMAÑO EM MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. ADMINISTRACION DE TOXOIDE TETANICO Y ANTIBIOTICOTERAPIA ASI COMO IMAGENES DIAGNOSTICAS Y VALORACION POR CIRUGIA GENERAL Y ORTOPEDIA DE URGENCIA TIPO DE ANESTESIARAQUIDEAINTERVENCION REALIZADA LAVADO DESBRIDAMIENTO HERIDA EN REGION INGUINAL DERECHASUTURA HERIDA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO HERIDA EN PIERNA DERECHACIERREdescripcion de los hallazgosEXTENSA HERIDA EN LA REGION INGUINAL QUE INICIA EN LA ZONA ADDUCTORA Y SE EXTIENDE LATERALMENTE HASTA LA REGION ANTERO EXTERNA DE LA CADERA DERECHA LESIONA LA FASCIA LA SAFENA ,EL ADDUCTOR MEDIO Y DEJA UN BOLSILLO(DEGLOVING EN EL MUSLOHERIDA EN REGION POSTERIOR Y PROXIMAL DE LA PIERNA DERECHA CON SECCION DEL NERVIO SURALASEPSIA Y ANTISEPSIA-CAMPOS QX SE REALIZA EXTENSO DESBRIDAMIENTO HASTA LOGRAR TEJIDO SANO SE OBSERVA SANA LA ARTERIA FEMORAL SE LIGA LA VENA SAFENA SE LAVA CON AGUA OXIGENADA Y 3000 CC DE SSN Y SE AFRONTA DEJANDO UN DREN FIJO EN EL MSULO QUE DEBE RETIRARSE A LAS 48 HORAS SE RETIRAN PUNTOS DE LA HERIDA DE LA PIERNA QUE DISECA HASTA EL COMPARTIMENTO PROFUNDO. SE LIGA EL SURAL PROXIMALMENTE Y TAMBIEN SE LAVA Y CIERRA DIAGNOSTICO POST - OPERATORIODEMHALLAZGO QXEXTENSA HERIDA EN LA REGION INGUINAL QUE INICIA EN LA ZONA ADDUCTORA Y SE EXTIENDE LATERALMENTE HASTA LA REGION ANTERO EXTERNA DE LA CADERA DERECHA LESIONA LA FASCIA LA SAFENA ,EL ADDUCTOR MEDIO Y DEJA UN BOLSILLO(DEGLOVING EN EL MUSLOHERIDA EN REGION POSTERIOR Y PROXIMAL DE LA PIERNA DERECHA CON SECCION DEL NERVIO SURALCOMPLICACIONESNOAnalisis e Interpretación paraclinicos Paciente de 54 años de edad con diagnosticos clinicos descritos, quien ingresa al servicio de hospitalizacion, en el momento estable, afebril, alerta, sin signos de respuesta inflamatoria sistemica, no signos de dificultad respiratoria, sin antecedentes de importancia, al examen fisico con presencia de vendaje elastico en miembro inferior derecho, con inmovilizacion en miembro superior izquierdo, con postoperatorio adecuado, por el momento continua en vigilancia medica TIPO DE ANESTESIAGENERALINTERVENCION REALIZADA OSTEOSINTESIS DE RADIO DISTAL CON PLACA VOLAR Y 8 TORNILLOS 6 DE BLOQUEO Y 2 CORTICALES (SACOFOR)descripcion de los hallazgosBAJO ANESTESIA GENERL ASEPSIA ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE HACE INCISION VOLAR RADIAL DISTAL HEMOSTASIA SE DISECA Y LEVANTA EN L EL MUSCULO PRONADOR SE REDUCE LA FRACTURA POR TRACCION Y CONTRATRACCION Y SE FIJA CON PLACA VOLAR Y 8 TORNILLOS SE SUTURA INCISION CON PROLENE 3-0 SE COLOCA FERULA ANTERIOR DE YESO NO COMPLICACIONES SALIDADIAGNOSTICO POST - OPERATORIOFRACTURA CABALGADA DE RADIO DISTAL IZQUIERDOTIPO DE ANESTESIADISOCIATIVAINTERVENCION REALIZADA SUTURA HERIDA EN AREA INGUINAL DERCHA DE 15 CMS APROXIMADO EN 2 PLANOSdescripcion de los hallazgosBAJO ANESTESIA DISOCIATIVA ASEPSIA ANTISEPSIA EN MUSLO Y AREA INGUINAL DERECHA SE COLOCAN CAMPOS SE RESECA PIEL NECROZADA HEMOSTASIA SE DISECA Y SUTURA AREA CON PROLENE 20 PUNTOS SE PARADOS EN 2 PLANOS CURACION CON FIXOMULL NO COMPLICACIONESDIAGNOSTICO POST - OPERATORIOHERIDA INGUINAL DERECHA CON NECROSIS PIEL DE

15X6X3 CMSCOMPLICACIONESNO

CONDICIONES SALIDA

INDICACIÓN PACIENTE

INDICACIONES MEDICASDIETA CORRIENTELACTATO DE RINGER A 90 CC /HORACEFAZOLINA 1 GM IV CADA 8 HORASGENTAMICINA 320 MGS IV AL DIAPENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES DE UNIDADS CADA 4 HORASTRAMADOL 50 MGS IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1 GM VO CADA 6 HORASDIPIRONA 2 GMS IV CADA 8 HORASCURACION DIARIA EN PISORETIRO DE DREN POR OTOPEDISTA EN EN DOS DIAS INDICACIONES MEDICASDIETA CORRIENTE EN 2 HORASLACTATO DE RINGER 200 CC EV POR 24 HORASPENICILINA CRISTALINA 500000 U EV CADA 4 HORASCEFAZOLINA 2 GR EV CADA 6 HORASGENTAMICINA 280 MG EV CADA 24 HORASDIPIRONA 2 GR EV CADA 6 HORASOMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORASACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 8 HORASDICLOFENAC 50 MG VO CADA 8 HORASINDICACIONES MEDICASHOSPITALIZAR DIETA CORRIENTE EN 2 HORAS LR 250 CC EN 24 HRS DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS DICLOFENACO 50 MG VO CADA 12 HORAS BACTRIM UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 12 HORAS

EXAMEN FISICO

JUSTIFICACIÓN

DIAGNOSTICO PRE - OPERATORIOHERIDA EXTENSA EN LA REGION INGUINAL Y EN LA PIERNA DERECHASPROCEDIMIENTOLAVADO DESBRIDAMIENTO HERIDA EN REGION INGUINAL DERECHASUTURA HERIDA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO HERIDA EN PIERNA DERECHACIERREDIAGNOSTICO PRE - OPERATORIOFRACTURA CABALGADA DE RADIO DISTAL IZQUIERDOPROCEDIMIENTOOSTEOSINTESIS DE RADIO DISTAL CON PLACA VOLAR Y 8 TORNILLOS 6 DE BLOQUEO Y 2 CORTICALES (SACOFOR)DIAGNOSTICO PRE - OPERATORIOHERIDA INGUINAL DERECHA CON NECROSIS PIEL DE 15X6X3 CMSPROCEDIMIENTOSUTURA HERIDA EN AREA INGUINAL DERCHA DE 15 CMS APROXIMADO EN 2 PLANOS

RESULTADO EXAMEN

JUSTIFICACIÓN MUERTE

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	IC
Ingreso Relacionado	L022	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DEL TRONCO	✔
Ingreso/Relacionado	R529	DOLOR, NO ESPECIFICADO	✔
Ingreso/Relacionado	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	✔
Ingreso/Relacionado	S528	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO	✔
Ingreso/Relacionado	S717	HERIDAS MULTIPLES DE LA CADERA Y DEL MUSLO	✔

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	IC
Egreso	S717	HERIDAS MULTIPLES DE LA CADERA Y DEL MUSLO	✔

EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCIÓN	MEDICO

25/11/2021 21:39

Ordenes medicas : OBSERVACIONNADA VIA ORALLACTATO DE RINGER 100 CC/HORADIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDOOMEPRAZOL 20 MG VO DIA TOXOIDE TETANICO 1 AMP IMCEDAZOLINA 1 GR IV CADA 6 HORASCUIDADOS GENERALES DE ENFERMEDIACONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOSSS/ VX POR CIRUGIA GENERAL Y ORTOPEDIASS/ RX DE CADERA, RX DEANTEBRAZO IZQUIERDO, DOPPLER ARTERIAL Y VENOSO DE MII, RX DE TORAXSS/ CH, FUNCION RENAL, TIEMPOS DE COAGULACION

SUTA RODRIGUEZ OSCAR EDUARDO
MEDICO
1121864228

26/11/2021 00:17

NOTA DE SUTURA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, BAJO ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAINA SIN EPINEFRINA, SE REALIZA SUTURA EN REGION GEMELO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SE AFONTA PIEL CON #3 PUNTOS COLCHONEROS, #4 PUNTOS SIMPLES CON PROLENE 3/0, SANGRADO ESCASO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, BAJO ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAINA SIN EPINEFRINA, SE REALIZA SUTURA EN REGION GEMELO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SE AFONTA PIEL CON #3 PUNTOS COLCHONEROS, #4 PUNTOS SIMPLES CON PROLENE 3/0, SANGRADO ESCASO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

SUTA RODRIGUEZ OSCAR EDUARDO
MEDICO
1121864228

26/11/2021 12:53

Evolucion FOMRUALCION 24 HORAS

CABRERA TORRES LEIDY ALEXANDRA
MEDICO
1121932511

26/11/2021 14:49

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REVALORACION CIRUGIA GENERAL DR MEJIAPACIENTE DE 54 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE - TRAUMA CORTOCONTUNDENTE CAUSADO POR BOVINO- HERIDA TRAUMATICA EN CARA MEDIAL DE MUSLO DERECHO SECUNDARIO- FRACTURA DISTAL DE RADIO IZQUIERDOPACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, ALGIDO, QUIEN REFIERE DOLOR INTENSO EN REGION INGUINAL DERECHA, NIEGA NAUSEAS, NIEGA FIEBRE U OTRA SINTOMATOLOGIAPACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADOCABEZA Y CUELLO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS SEMISECAS, CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIASTORAX CON ADECUADA EXPANSIBILIDAD, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS ABDOMEN PLANO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES SIMETRICAS, SE APRECIA HERIDA TRANSFIXIANTE EN CARA MEDIAL DE MUSLO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ESCASO, PULSO FEMORAL, POPLITEO, TIBIAL ANTERIOR, TIBIAL POSTERIOR Y PEDIO PRESENTES Y SIMETRICOS A MIEMBRO CONTRALATERAL, SE APRECIA SEGUNDA LESION A NIVEL DE GASTROCNEMIO DERECHO SUTURADA Y CUBIERTA NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE PARACLINICOS 26/11/21HEMOGRAMA LEU 13.09, NEU 12.33, LINF 0.53, HB 13.3, HCTO 41.1, VCM 85.4, HBCM 27.6, PLQ 186.000PT 13.2, PTT 22.9, INR 1.12BUN 28.1, CR 1.16RX BRAZO IZQUIERDOEN LAS DIFERENTES SECUENCIAS OBTENIDAS SE IDENTIFICO FRACTURA CONMINUTA DESPLAZADA Y CABALGADA QUE COMPROMETE LA REGION METAFISOPEFISIARIA DISTAL DEL RADIO, CON COMPROMISO ARTICULAR RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS CON ESPACIOS ARTICULARES DE BUENA AMPLITUD EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS DE LA MUÑECA DENSIDAD OSEA NORMAL RX DE CADERASHALLAZGOS ESTRUCTURAS OSEAS CON MORFOLOGIA Y MINERALIZACION NORMAL ACETABULOS SIN ALTERACIONES RELACIONES Y ESPACIOS ARTICULARES COXOFEMORALES CONSERVADAS ECO DOPPLER COLOR DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIOR DERECHO MEDIANTE ANALISIS ESPECTRAL DOPPLER COLOR A COLOR Y ECOGRAFIA MODO B SE EXPLORA EL SISTEMA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES, OBSERVANDO MIEMBRO INFERIOR DERECHOPERMEABLE CON FLUJO TRIFASICOCALIBRE, TRAYECTO Y CONTORNOS NORMALES ESCASAS PLACAS ARTERIOESCLEROTICAS SIN EFECTO OBSTRUCTIVO, HEMODINAMICAMENTE SIGNIFICATIVO LAS VELOCIDADES PICOSISTOLICAS EN CM / SEG SON ART FEMORAL COMUN 56 ART FEMORAL SUPERFICIAL 43ART POPLITEA 46ART TIBIAL 37ART TIBIAL POSTERIOR 38 38 LAS ARTERIAS EXAMINADAS AI PP PICOSISTOLICAS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES,OPINIONESTDIO DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES DOPPLER COLOR VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO SISTEMA VENOSO PROFUNDO PERMEABLE, COMPRENSIBLE, ONDA ESPECTRAL FASICA, SIN SIGNOS DE INSUFICIENCIA NI TROMBOSIS RECIENTE, SE EXPLORO VENA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL, PROFUNDA, POPLITEA, TIBILAES Y PERONEAS SISTEMA VENOSO SUPERFICIAL VENA SAFENA MAYOR UNION SAFENOFEMORAL , A NIVEL DEL MUSLO Y A NIVELDE LA PIERNA PERMEABLE VENA SAFENA MENOR PERMEABLE OPINION ESTUDIO DONDE NO SE DETECTO ALTERACIONES EN LA ONDA DEL FLUJO VENOSO NI PRESENCIA DE TROMBOS RX DE TORAX PROYECCION UNICA FRONTAL HALLAZGOS REFORZAMIENTO DE LA TRAMA PERIBRONCOVASCULAR SIN AREAS DE CONSOLIDACION PULMONARSILUETA CARDIACA MAGNIFICADA POR POSICION DE DECUBITO SIN REDISTRIBUCION DE FLUJO VASCULAR PULMONARNO SE OBSERVA LESIONES PARENQUIMATOSAS NI PLEURALES ANGULOS CARDIO Y COSTOFRENICOS LIBRESESTRUCTURAS OSEAS SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES ANALISIS PACIENTE DE 54 AÑOS CON HERIDA TRAUMATICA EN CARA MEDIAL DE MUSLO DERECHO, CON SECCION TOTAL DE VENA SAFENA INTERNA, LA CUAL SE LIGA AL MOMENTO DE LA VALORACION DE INGRESO EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL EXAMEN FISICO CON PRESENCIA DE PULSO FEMORAL, POPLITEO, TIBIAL ANTERIOR, TIBIAL POSTERIOR Y PEDIO PRESENTES Y SIMETRICOS A MIEMBRO CONTRALATERAL CON REPORTE DE DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIOR DERECHO Y DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN PARAMETROS NORMALES SIN LESIONES VENOSAS O ARTERIALES EN EL MOMENTO EN MANEJO CONJUNTO CON SERVICIO DE ORTOPEDIA, PENDIENTE SEGUNDO TIEMPO QUIRURGICO POR SU SERVICIO POR NUESTRO SERVICIO SE DESCARTA LESION DE ARTERIA Y VASOS FEMORALES POR DOPPLER, SE DESCARTA PATOLOGIA QUIRURGICA ARTERIAL O VENOSA PROFUNDA QUEDAMOS ATENTOS Y PENDIENTES EN CASO DE REQUERIR VALORACION INTRAOPERATORIA POR EL MOMENTO CONTINUAR IGUAL MANEJO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR HOSPITALIZAR POR SERVICIO DE ORTOPEDIASEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERALNADA VIA ORALLACTATO DE RINGER A 100 CC HORADIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDOCEFAZOLINA 1 GR IV CADA 6 HORAS FI 26/11/21 DOCVS - AC

MEJIA FLORIAN ARTURO
CIRUGIA GENERAL
12001-2
26/11/2021 18:09

Evolucion MEDICAMENTO

CHAVEZ ROJAS SANDRA MILENA
MEDICINA GENERAL
5013742
26/11/2021 22:07

Evolucion MEDICAMNTOS

CASTRO LEON CLAUDIA ANDREA
MEDICO
95200
26/11/2021 22:40

Evolucion MEDICAMENTOS

CASTRO LEON CLAUDIA ANDREA
MEDICO
95200
27/11/2021 00:20

Ordenes medicas 1 Dieta Normal 2 L Ringer a 100 cc/hora 3 Cefazolina amp 1 Gr Iv cada 6 horas (F I 26/11/2021) 4 Gentamicina amp 320 mg Iv cada dia (F I 26/11/2021) 5 Penicilina Cristalina amp 5.000.000 UI Iv cada 4 horas (F I 26/11/2021) 6 Tramadol amp 50 mg Iv cada 8 horas 7 Dipirona amp 2 Gr Iv cada 6 horas 8 Acetaminofen tab 1 Gr Vo cada 6 horas 9 P Retiro de dren en 2 dias 10 Seguimiento por Ortopedia y Cirugia General 11 Csv y ac

CASTRO LEON CLAUDIA ANDREA
MEDICO
95200
27/11/2021 12:13

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, NOTA RETROSPECTIVA RONDA AMPACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE -POP DIA 1 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN REGION INGUINAL DERECHA + SUTURA DE HERIDA (26/11/2021 DR SANCHEZ)--HALLAZGOS QX EXTENSA HERIDA EN LA REGION INGUINAL, QUE INICIA EN LA ZONA ADUCTORA Y SE EXTIENDE LATERALMENTE HASTA LA REGION ANTERO EXTERNA DE LA CADERA DERECHA LESIONA LA FASCIA, LA SAFENA, EL ADUCTOR MEDIO Y DEJA UN BOLSILLO (DEGLOVING EN EL MUSLO) -LAVADO Y DESBRIDAMIENTO HERIDA EN PIERNA DERECHA + CIERRE (26/11/2021 DR SANCHEZ)--HALLAZGOS QX HERIDA EN REGION POSTERIOR Y PROXIMAL DE LA PIERNA DERECHA CON SECCION DEL NERVIO SURAL -FRACTURA DISTAL DE RADIO IZQUIERDA -ANTECEDENTE DE TRAUMA CORTOCONTUNDENTE CAUSADO POR BOVINO PACIENTE CON DOLOR EN HERIDAS Y EN MANO IZQUIERDA NIEGA FIEBRE U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, ALERTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA ANTERIOR, NO SIGNOS DE SX COMPARTIMENTAL, NO COMPROMISO NEUROVASCULAR MIEMBRO INFERIOR DERECHO HERIDA INGUINAL Y EN REGION POSTERIOR DE PIERNA DERECHA CON VENDAJE CON MODERADO ESTIGMA DE SANGRADO, DREN FIJO EN MUSLO BIEN POSICIONADO PULSOS PRESENTES, BUENA PERFUSION DISTAL, NO COMPROMISO NEUROVASCULAR ANALISIS PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN INGRESO POR HERIDA EN REGION INGUINAL Y POSTERIOR DE MIEMBRO INFERIOR DERECHA SECUNDARIO A TRAUMA CORTOCONTUNDENTE AL SER ARROLLADO POR UN BOVINO, ADEMAS CON FRACTURA DISTAL DE RADIO IZQUIERDA YA INMOVILIZADO CON FERULA ANTERIOR, EN PLA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR LO QUE SE INDICA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA JUNTO CON PREQX PACIENTE AL INGRSO VALORADO POR EL SERVICIO DE CX GENERAL QUIENES DESCARTAN COMPROMISO VASCULAR ADEMAS CON ECO DOPPLER ARTERIOVENOSO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, EL DIA DE AYER FUE LLEVADO A LAVADO, DESBRIDAMIENTO Y SUTURA DE DE HERIDAS CON HALLAZGOS QX DE EXTENSA HERIDA EN LA REGION INGUINAL, QUE INICIA EN LA ZONA ADUCTORA Y SE EXTIENDE LATERALMENTE HASTA LA REGION ANTERO EXTERNA DE LA CADERA DERECHA, LESIONA LA FASCIA, LA SAFENA, EL ADUCTOR MEDIO Y DEJA UN BOLSILLO (DEGLOVING EN EL MUSLO) Y HERIDA EN REGION POSTERIOR Y PROXIMAL DE LA PIERNA DERECHA CON SECCION DEL NERVIO SURAL SE REVISA HERIDA QX EN BUEN ESTADO CON DREN BIN POSICIONADO ESTIGMA DE SSANGRADO MODERADO EN VENDAJE CON BUEN PULSO Y BUENA PERFUSION DISTAL DE EXTREMIDAD, EL DIA DE MAÑANA SEGUN EVOLUCION SE RETIRARA DREN O SI ES NECESARIO NUEVO LAVADO SEGUN EVOLUCION POR EL MOMENTO CONTINUAR CON MANEJO ESTABLECIDO SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA SEGUIMIENTO POR CX GENERALDIETA CORRIENTELACTATO DE RINGER A 50 CC HORACEFAZOLINA 1 GM IV CADA 8 HORAS FI 26/11/2021 DIGENTAMICINA 320 MGS IV AL DIA FI 26/11/2021 DI PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES DE UNIDADS CADA 4 HORAS FI 26/11/2021 DITRAMADOL 50 MGS IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1 GM VO CADA 6 HORASDIPIRONA 2 GMS IV CADA 8 HORASCURACION DIARIA EN PISOSS// VX POR ANESTESIOLOGIA Y PREQX

SANCHEZ CASTRO GABRIEL EDMUNDO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
6053
27/11/2021 13:14

Evolucion X

ESPINOZA GORDILLO SARA VERONICA
MEDICO
251915
27/11/2021 13:25

EVOLUCION CIRUGIA GENERAL RONDA AM NOTA RETROSPECTIVAPACIENTE DE 54 AÑOS CON DIAGNOSTICO

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

DE POP 25/11/21 DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL+ SUTURA HERIDAS MULTIPLES EXCEPTO CARA MAS TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CENTIMETROS+ DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL MAS DEL 5 POR CIENTO AREA CORPORAL+ SUTURA HERIDAS MULTIPLES EXCEPTO CARA MAS TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CENTIMETROSLESION VASCULAR DESCARTADA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON MODLACION DEL DOLOR, DIURESSIS POSITIVA, DEPOSICION POSITIVA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA **SE REALIZA VALORACION PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN RECOMENDACIONES DADAS POR MINISTERIO DE SALUD Y OMS ANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 **PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADA, CON SIGNOS VITALES DE FC 95 LPM, FR 19 RPMCONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS SEMISECAS, CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATÍAS TORAX CON ADECUADA EXPANSIBILIDAD, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS ABDOMEN PLANO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA , NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES SIMETRICAS, SE APRECIA HERIDA EN CARA MEDIAL DE MUSLO DERECHO, CON SANGRADO ESCASO, PULSO FEMORAL, POPLITEO, TIBIAL ANTERIOR, TIBIAL POSTERIOR Y PEDIO PRESENTES Y SIMETRICOS A MIEMBRO CONTRALATERAL, SE APRECIA SEGUNDA LESION A NIVEL DE GASTROCNEMIO DERECHO YA SUTURADA NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE 25/11/21*****ECO DOPPLER COLOR DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIOR DERECHO MEDIANTE ANALISIS ESPECTRAL DOPPLER COLOR A COLOR Y ECOGRAFIA MODO B SE EXPLORA EL SISTEMA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES, OBSERVANDO MIEMBRO INFERIOR DERECHOPERMEABLE CON FLUJO TRIFASICOCALIBRE, TRAYECTO Y CONTORNOS NORMALES ESCASAS PLACAS ARTERIOESCLEROTICAS SIN EFECTO OBSTRUCTIVO, HEMODINAMICAMENTE SIGNIFICATIVO LAS VELOCIDADES PICOSISTOLICAS EN CM / SEG SON ART FEMORAL COMUN 56 ART. FEMORAL SUPERFICIAL 43ART POPLITEA 46ART TIBIAL 37ART TIBIAL POSTERIOR PEDIA 38 LAS EXAMINADAS PRESENTAN VELOCIDADES PICOSISTOLICAS DENTRO DE ARTERIAS NORMALES.OPINIONESTDIO DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES ****DOPPLER COLOR VENOSO DE MIEMBRO PARAMETROS INFERIOR DERECHO SISTEMA VENOSO PROFUNDO PERMEABLE, COMPRENSIBLE, ONDA ESPECTRAL FASICA, SIN SIGNOS DE INSUFICIENCIA NI TROMBOSIS RECIENTE, SE EXPLORO VENA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL, PROFUNDA, POPLITEA, TIBILAES Y PERONEAS SISTEMA VENOSO SUPERFICIAL VENA SAFENA MAYOR UNION SAFENOFEMORAL , A NIVEL DEL MUSLO Y A NIVEL DE LA PIERNA PERMEABLE VENA SAFENA MENOR PERMEABLE OPINION ESTUDIO DONDE NO SE DETECTO ALTERACIONES EN LA ONDA DEL FLUJO VENOSO NI PRESENCIA DE TROMBOS ANÁLISIS PACIENTE DE 54 AÑOS EN POP DIA 2 DE POP 25/11/21 DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL+ SUTURA HERIDAS MULTIPLES EXCEPTO CARA MAS TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CENTIMETROS+ DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL MAS DEL 5 POR CIENTO AREA CORPORAL+ SUTURA HERIDAS MULTIPLES EXCEPTO CARA MAS TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CENTIMETROS SE DESCARTA LESION VASCULAR VENOSO Y ARTERIAL POR MEDIO DE ECO DOPPLER QUE SE ENCUENTRA REPORTADO CON NORMALIDAD PACIENTE POR EL SERVICIO DE CIRUGIA SIN REQUERIMIENTOS DE INTERVENCION QUIRURGICA ACTUALMENTE EN MANEJO POR ORTOPEDIA SE CIERRA INTERCONSULTA SE CIERRA INTERCONSULTA HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA

SANCHEZ MUNEVAR GUILLERMO
CIRUGIA GENERAL
260175
27/11/2021 19:02

Evolución X

ESPINOZA GORDILLO SARA VERONICA
MEDICO
251915
27/11/2021 22:34

Evolucion SS

CABREJO BORDA PAULINE
MEDICO
1094274635
28/11/2021 12:41

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, NOTA RETROSPECTIVA RONDA AMPACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE -POP DIA 2 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN REGION INGUINAL DERECHA + SUTURA DE HERIDA (26/11/2021 DR SANCHEZ)–HALLAZGOS QX EXTENSA HERIDA EN LA REGION INGUINAL, QUE INICIA EN LA ZONA ADUCTORA Y SE EXTIENDE LATERALMENTE HASTA LA REGION ANTERO EXTERNA DE LA CADERA DERECHA LESIONA LA FASCIA, LA SAFENA, EL ADUCTOR MEDIO Y DEJA UN BOLSILLO (DEGLOVING EN EL MUSLO) -LAVADO Y DESBRIDAMIENTO HERIDA EN PIERNA DERECHA + CIERRE (26/11/2021 DR SANCHEZ)–HALLAZGOS QX HERIDA EN REGION POSTERIOR Y PROXIMAL DE LA PIERNA DERECHA CON SECCION DEL NERVIO SURAL -FRACTURA DISTAL DE RADIO IZQUIERDA -ANTECEDENTE DE TRAUMA

CORTOCONTUNDENTE CAUSADO POR BOVINO PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, DOLOR MODERADO EN SITIO DE HERIDA QUIRURGICA BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, ALERTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA ANTERIOR, NO SIGNOS DE SX COMPARTIMENTAL, NO COMPROMISO NEUROVASCULAR MIEMBRO INFERIOR DERECHO HERIDA INGUINAL Y EN REGION POSTERIOR DE PIERNA DERECHA CON VENDAJE , DREN FIJO EN MUSLO BIEN POSICIONADO PULSOS PRESENTES BUENA PERFUSION DISTAL, NO COMPROMISO NEUROVASCULAR ANALISIS PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN INGRESO POR HERIDA EN REGION INGUINAL Y POSTERIOR DE MIEMBRO INFERIOR DERECHA SECUNDARIO A TRAUMA CORTOCONTUNDENTE AL SER ARROLLADO POR UN BOVINO, ADEMAS CON FRACTURA DISTAL DE RADIO IZQUIERDA YA INMOVILIZADO CON FERULA ANTERIOR, EN PLA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR LO QUE SE INDICA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA JUNTO CON PREQX PACIENTE AL INGRESO VALORADO POR EL SERVICIO DE CX GENERAL QUIENES DESCARTAN COMPROMISO VASCULAR ADEMAS CON ECO DOPPLER ARTERIOVENOSO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, FUE LLEVADO A LAVADO, DESBRIDAMIENTO Y SUTURA DE DE HERIDAS CON HALLAZGOS QX DE EXTENSA HERIDA EN LA REGION INGUINAL, QUE INICIA EN LA ZONA ADUCTORA Y SE EXTIENDE LATERALMENTE HASTA LA REGION ANTERO EXTERNA DE LA CADERA DERECHA, LESIONA LA FASCIA, LA SAFENA, EL ADUCTOR MEDIO Y DEJA UN BOLSILLO (DEGLOVING EN EL MUSLO) Y HERIDA EN REGION POSTERIOR Y PROXIMAL DE LA PIERNA DERECHA CON SECCION DEL NERVIO SURAL SE SOLICITA AL MOMENTO DE LA CURACION TOMAR FOTO DE HERIDA PARA EVALUAR NECESIDAD DE LAVADO QUIRURGICO, MIEMTRAS TANTO SIGUE CON INDICACION DE CURACIONES POR ENFERMERIA CONTINUA MANEJO INDICADO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA SEGUIMIENTO POR CX GENERALDIETA CORRIENTELACTATO DE RINGER A 50 CC /HORACEFAZOLINA 1 GM IV CADA 8 HORAS FI 26/11/2021 DIGENTAMICINA 320 MGS IV AL DIA FI 26/11/2021 DI PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES DE UNIDADS CADA 4 HORAS FI 26/11/2021 DITRAMADOL 50 MGS IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1 GM VO CADA 6 HORASDIPIRONA 2 GMS IV CADA 8 HORASCURACION DIARIA EN PISO**SE SOLICITA AL MOMENTO DE LA CURACION TOMAR FOTO DE HERIDA PARA EVALUAR NECESIDAD DE LAVADO QUIRURGICO, MIEMTRAS TANTO SIGUE CON INDICACION DE CURACIONES POR ENFERMERIAP// VX POR ANESTESIOLOGIA Y PREQX

GARCIA CRUZ RICARDO JULIO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
16149
28/11/2021 21:42

Evolucion SS

CABREJO BORDA PAULINE
MEDICO
1094274635
29/11/2021 09:38

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, NOTA RETROSPECTIVA RONDA AMPACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE -POP DIA 3 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN REGION INGUINAL DERECHA + SUTURA DE HERIDA (26/11/2021 DR SANCHEZ)–HALLAZGOS QX EXTENSA HERIDA EN LA REGION INGUINAL, QUE INICIA EN LA ZONA ADUCTORA Y SE EXTIENDE LATERALMENTE HASTA LA REGION ANTERO EXTERNA DE LA CADERA DERECHA LESIONA LA FASCIA, LA SAFENA, EL ADUCTOR MEDIO Y DEJA UN BOLSILLO (DEGLOVING EN EL MUSLO) -LAVADO Y DESBRIDAMIENTO HERIDA EN PIERNA DERECHA + CIERRE (26/11/2021 DR SANCHEZ)–HALLAZGOS QX HERIDA EN REGION POSTERIOR Y PROXIMAL DE LA PIERNA DERECHA CON SECCION DEL NERVIO SURAL -FRACTURA DISTAL DE RADIO IZQUIERDA -ANTECEDENTE DE TRAUMA CORTOCONTUNDENTE CAUSADO POR BOVINO REFIERE DOLOR MODERA EN SITIOS DE LESIONES, NO REFIERE PICOS FEBRILES NO REFIERE OTRAS SINTOMATOLOGIASBUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, ALERTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA ANTERIOR, NO SIGNOS DE SX COMPARTIMENTAL, NO COMPROMISO NEUROVASCULAR MIEMBRO INFERIOR DERECHO HERIDA SUTURADA EN REGION INGUINAL DE ASPECTO LIMPIO SIN SECRECION, CONDISCRETO SUFRIMIENTO DE COLGAJO Y EN REGION POSTERIOR DE PIERNA DERECHA CON VENDAJE , DREN FIJO EN MUSLO BIEN POSICIONADO PULSOS PRESENTES, BUENA PERFUSION DISTAL, NO COMPROMISO NEUROVASCULAR ***27/11/2021HEMOGRAMA GB 9290 N% 80,9% L% 12,9 GR HB 11,1 HTO 34,1 PLQ 151000 (ANEMIA LEVE)TIEMPOS DE COAGULACION PT 12,5 INR 1,04 PTT 20,2 (NORMALES)ANALISIS PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN INGRESO POR HERIDA EN REGION INGUINAL Y POSTERIOR DE MIEMBRO INFERIOR DERECHA SECUNDARIO A TRAUMA CORTOCONTUNDENTE AL SER ARROLLADO POR UN BOVINO, ADEMAS CON FRACTURA DISTAL DE RADIO IZQUIERDA YA INMOVILIZADO CON FERULA ANTERIOR, EN PLA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR LO QUE SE INDICA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA LA CUAL ESTA PENDIENTE VALORADO X SERVICIO DE CX GENERAL QUIENES DESCARTAN COMPROMISO VASCULAR CON ECO DOPPLER ARTERIOVENOSO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, QUIENES REALIZAN 2 PROCEDIMIENTOS QX CON HALLAZGOS DESCRITOS Y CIERRAN IC POR EL MOMENTO SE SOLICITA RETIRO DE SONDA VESICAL Y RETIRO DE DREN DE PENROSE SEGUIR CON CURACIONES POR ENFERMERIA Y MANEJO INDICADO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA DIETA CORRIENTELACTATO DE RINGER A 50 CC HORACEFAZOLINA 1 GM IV CADA 8 HORAS FI 26/11/2021 DIGENTAMICINA 320 MGS IV AL DIA FI 26/11/2021 DI PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES DE UNIDADS CADA 4 HORAS FI 26/11/2021 DITRAMADOL 50 MGS IV CADA 8 HORAS **LENTO Y

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

16

DILUIDO**ACETAMINOFEN 1 GM VO CADA 6 HORASDIPIRONA 2 GMS IV CADA 8 HORAS **LENTO Y DILUIDO**CURACION DIARIA EN PISO**SE SOLICITA AL MOMENTO DE LA CURACION TOMAR FOTO DE HERIDA PARA EVALUAR NECESIDAD DE LAVADO QUIRURGICO, MIEMTRAS TANTO SIGUE CON INDICACION DE CURACIONES POR ENFERMERIAPENDIENTE/VX POR ANESTESIOLOGIA

GARCIA CRUZ RICARDO JULIO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
16149

29/11/2021 16:50

Evolución MEDICAMENTOS

CASTRO LEON CLAUDIA ANDREA
MEDICO
95200

29/11/2021 22:14

Evolución X

ESPINOZA GORDILLO SARA VERONICA
MEDICO
251915

30/11/2021 07:59

Evolución SS

CABREJO BORDA PAULINE
MEDICO
1094274635

30/11/2021 11:55

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, NOTA RETROSPECTIVA RONDA AMPACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE -POP DIA 4 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN REGION INGUINAL DERECHA + SUTURA DE HERIDA (26/11/2021 DR. SANCHEZ)--HALLAZGOS QX EXTENSA HERIDA EN LA REGION INGUINAL, QUE INICIA EN LA ZONA ADUCTORA Y SE EXTIENDE LATERALMENTE HASTA LA REGION ANTERO EXTERNA DE LA CADERA DERECHA LESIONA LA FASCIA, LA SAFENA, EL ADUCTOR MEDIO Y DEJA UN BOLSILLO (DEGLOVING EN EL MUSLO) -LAVADO Y DESBRIDAMIENTO HERIDA EN PIERNA DERECHA + CIERRE (26/11/2021 DR SANCHEZ)--HALLAZGOS QX HERIDA EN REGION POSTERIOR Y PROXIMAL DE LA PIERNA DERECHA CON SECCION DEL NERVIO SURAL -FRACTURA DISTAL DE RADIO IZQUIERDA -ANTECEDENTE DE TRAUMA CORTOCONTUNDENTE CAUSADO POR BOVINO PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL, DOLOR LEVE EN SITIO POP Y EN BRAZO IZQUIERDO BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, ALERTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA ANTERIOR, NO SIGNOS DE SX COMPARTIMENTAL, NO COMPROMISO NEUROVASCULAR MIEMBRO INFERIOR DERECHO HERIDA SUTURADA EN REGION INGUINAL DE ASPECTO LIMPIO SIN SECRECION, CONDISCRETO SUFRIMIENTO DE COLGAJO Y EN REGION POSTERIOR DE PIERNA DERECHA CON VENDAJE , DREN FIJO EN MUSLO BIEN POSICIONADO PULSOS PRESENTES, BUENA PERFUSION DISTAL, NO COMPROMISO NEUROVASCULAR RX BRAZO IZQUIERDOEN LAS DIFERENTES SECUENCIAS OBTENIDAS SE IDENTIFICO FRACTURA CONMINUTA DESPLAZADA Y CABALGADA QUE COMPROMETE LA REGION METAFISOPEFISIARIA DISTAL DEL RADIO, CON COMPROMISO ARTICULAR ANALISIS***27/11/2021HEMOGRAMA GB 9290 N% 80,9% L% 12,9 GR HB 11,1 HTO 34,1 PLQ 151000 (ANEMIA LEVE)TIEMPOS DE COAGULACION PT 12,5 INR 1,04 PTT 20,2 (NORMALES) ANALISIS PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN INGRESO POR HERIDA EN REGION INGUINAL Y POSTERIOR DE MIEMBRO INFERIOR DERECHA SECUNDARIO A TRAUMA CORTOCONTUNDENTE AL SER ARROLLADO POR UN BOVINO, ADEMAS CON FRACTURA DISTAL DE RADIO IZQUIERDA YA INMOVILIZADO CON FERULA ANTERIOR PORLO CUAL SE SOLICITA VALORACION POR CIRUGIA DE MANO, EN PLAN DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR LO QUE SE INDICA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA QUIENES DAN AVAL E INDICAN POSIBILIDAD DE REALIZAR LAVADO QX Y REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO DISTAL EN MISMO TIEMPO QUIRURGICO VALORADO X SERVICIO DE CX GENERAL QUIENES DESCARTAN COMPROMISO VASCULAR CON ECO DOPPLER ARTERIOVENOSO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, QUIENES REALIZAN 2 PROCEDIMIENTOS QX CON HALLAZGOS DESCRITOS Y CIERRAN IC SEGUIR CON CURACIONES POR ENFERMERIA Y MANEJO INDICADO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA DIETA CORRIENTELACTATO DE RINGER A 50 CC /HORACEFAZOLINA 1 GM IV CADA 8 HORAS FI 26/11/2021 D3GENTAMICINA 320 MGS IV AL DIA FI 26/11/2021 D3 PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES DE UNIDADS CADA 4 HORAS FI 26/11/2021 D3TRAMADOL 50 MGS IV CADA 8 HORAS **LENTO Y DILUIDO**ACETAMINOFEN 1 GM VO CADA 6 HORASDIPIRONA 2 GMS IV CADA 8 HORAS **LENTO Y DILUIDO**CURACION DIARIA EN PISO**SE SOLICITA AL MOMENTO DE LA CURACION TOMAR FOTO DE HERIDA PARA EVALUAR NECESIDAD DE LAVADO QUIRURGICO, MIEMTRAS TANTO SIGUE CON INDICACION DE CURACIONES POR ENFERMERIA**SS VALORACION POR CX DE MANO PARA EVALUAR POSIBILIDAD DE LAVADO QX Y REDUCCION DE FRX RADIO DISTAL EN MISMO TIEMPOR QX**

GUTIERREZ PARRADO JORGE ENRIQUE
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
56997

30/11/2021 14:10

Evolución medicamentos

CASTRO LEON CLAUDIA ANDREA
MEDICO
95200

30/11/2021 14:17

Evolución SE SOLICITA INTERCONSULTA POR ANESTESIOLOGIA

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379

30/11/2021 20:20

NOTA MEDICAPACIENTE CON RASH CUTANEO EN TERCIO INFERIOR DE ABDOEN Y EN MUSLO DERECHO, PROBABLEMENTE EN RELACION A REACCION ALERGICA A MEDICACION (PODRIA SER ANTIBIOTICOTERAPIA). NO SE DESCARTA PROCESO INFECCIOSO CUTANEO, AUNQUE NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES. POR AHORA CONSIDERO ADMINISTRAR CORTICOIDE ENDOVENOSO Y ANTIHISTAMINICOS ORAL Y CORTICOIDE TOPICO DE BAJA POTENCIA, SEGUN EVOLUCION SE DETERMINARAN NUEVAS CONDUCTAS. OOOO

OLAVE HERNANDEZ HUGO ARMANDO
MEDICO
5011393

30/11/2021 22:08

Evolución SS MED

OLAVE HERNANDEZ HUGO ARMANDO
MEDICO
5011393

01/12/2021 13:22

EVOLUCION ORTOPEDÍA-NOTA RETROSPECTIVA AM PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS CON DX DE -FRACTURA DE RADIO DISTAL DE MANO IZQUIERDA -EDEMA GRADO II EN DEDOS Y MANOS PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, MEJORIA DEL DOLORMIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA ANTERIOR FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDA CON EDEMA GRADO II EN DEDOS Y MANO SE ESPERA DISMINUYA EL EDEMA PARA PODER REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DIETA CORRIENTELACTATO DE RINGER 2000 CC / 24 HORAS CEFAZOLINA 1 MG IV CADA 8 HORAS GENTAMICINA 320 MG IV AL DIA FI 26/11/2021PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES DE UNIDADES CADA 4 HORAS FI 26/11/2021DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS **LENTO Y DILUIDO** ACETAMINOFEN 1 MG CADA 6 HORASDICLOFENACO 50 MG CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS **LENTO Y FLUIDO**SE PROGRAMA CIRUGIA PARA EL DIA VIRNES

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379

01/12/2021 15:32

Evolución SS PROCEDIMEINTO QUIRURGICO

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379

01/12/2021 16:19

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, NOTA RETROSPECTIVA RONDA AMPACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE -POP DIA 4 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN REGION INGUINAL DERECHA + SUTURA DE HERIDA (26/11/2021 DR SANCHEZ)--HALLAZGOS QX EXTENSA HERIDA EN LA REGION INGUINAL, QUE INICIA EN LA ZONA ADUCTORA Y SE EXTIENDE LATERALMENTE HASTA LA REGION ANTERO EXTERNA DE LA CADERA DERECHA LESIONA LA FASCIA, LA SAFENA, EL ADUCTOR MEDIO Y DEJA UN BOLSILLO (DEGLOVING EN EL MUSLO) -LAVADO Y DESBRIDAMIENTO HERIDA EN PIERNA DERECHA + CIERRE (26/11/2021 DR SANCHEZ)--HALLAZGOS QX HERIDA EN REGION POSTERIOR Y PROXIMAL DE LA PIERNA DERECHA CON SECCION DEL NERVIO SURAL -FRACTURA DISTAL DE RADIO IZQUIERDA -ANTECEDENTE DE TRAUMA CORTOCONTUNDENTE CAUSADO POR BOVINO PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL, DOLOR LEVE EN HERIDA QX BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, ALERTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA ANTERIOR, NO SIGNOS DE SX COMPARTIMENTAL, NO COMPROMISO NEUROVASCULAR MIEMBRO INFERIOR DERECHO HERIDA SUTURADA EN REGION INGUINAL DE ASPECTO LIMPIO SIN SECRECION, CON DISCRETO SUFRIMIENTO DE COLGAJO Y EN REGION POSTERIOR DE PIERNA DERECHA CON VENDAJE , DREN FIJO EN MUSLO BIEN POSICIONADO PULSOS PRESENTES, BUENA PERFUSION DISTAL, NO COMPROMISO NEUROVASCULAR RX BRAZO IZQUIERDOEN LAS DIFERENTES SECUENCIAS OBTENIDAS SE IDENTIFICO FRACTURA CONMINUTA DESPLAZADA Y CABALGADA QUE COMPROMETE LA REGION METAFISOPEFISIARIA DISTAL DEL RADIO, CON COMPROMISO ARTICULAR ANALISIS***27/11/2021HEMOGRAMA GB 9290 N% 80,9% L% 12,9 GR HB 11,1 HTO 34,1 PLQ 151000

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

17

(ANEMIA LEVE)TIEMPOS DE COAGULACION PT 12,5 INR 1,04 PTT 20,2 (NORMALES)ANALISIS PACIENTE
MASCULINO DE 34 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN INGRESO POR HERIDA EN REGION
INGUINAL Y POSTERIOR DE MIEMBRO INFERIOR DERECHA SECUNDARIO A TRAUMA CORTOCONTUNDENTE AL
SER ARROLLADO POR UN BOVINO, ADEMAS CON FRACTURA DISTAL DE RADIO IZQUIERDA YA INMOVILIZADO
CON FERULA ANTERIOR PORLO CUAL SE SOLICITA VALORACION POR CIRUGIA DE MANO, EN PLAN DE
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR LO QUE SE INDICA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA QUIENES DAN AVAL E
INDICAN POSIBILIDAD DE REALIZAR LAVADO QX Y REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO DISTAL EN MISMO
TIEMPO QUIRURGICO VALORADO POR SERVICIO DE CX GENERAL QUIENES DESCARTAN COMPROMISO VASCULAR
CON ECO DOPPLER ARTERIOVENOSO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, QUIENES REALIZAN 2
PROCEDIMIENTOS QX CON HALLAZGOS DESCRITOS Y CIERRAN IC EN EL MOMENTO ESTABLE
HEMODINAMICAMENTE, HERIDA QX EN OPTIMAS CONDICIONES SIN SIGNOS DE INFECCION CON LEVE
SUFRIMIENTO DEL COLGAJO POR LO CUAL SE SOLICITA VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA, PACIENTE QUE NO
REQUIERE MAS INTERVENCION POR NUESTRO SERVICIO POR LO CUAL SE CIERRA IC, PENDIENTE INTERVENCION
QX POR CX DE MANO, SE EXPLICA MANEJO A PACIENTE QUE ENTIENDE Y ACEPTA SE CIERRA IC SEGUIMIENTO
POR CX MANO LACTATO DE RINGER A 50 CC /HORACEFAZOLINA 1 GM IV CADA 8 HORAS FI 26/11/2021
DSGENTAMICINA 320 MGS IV AL DIA FI 26/11/2021 DS PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES DE UNIDADS CADA 4
HORAS FI 26/11/2021 DSTRAMADOL 50 MGS IV CADA 8 HORAS **LENTO Y DILUIDO**ACETAMINOFEN 1 GM VO
CADA 6 HORASDIPIRONA 2 GMS IV CADA 8 HORAS **LENTO Y DILUIDO**CURACION DIARIA EN PISOSS// IC POR CX
PLASTICA

SANCHEZ CASTRO GABRIEL EDMUNDO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
6093

01/12/2021 22:47

Evolucion MEDICAMENTOS

CASTRO LEON CLAUDIA ANDREA
MEDICO
95200

02/12/2021 08:56

PACIENTE CON FRACTURA DE RADIO DISTAL DE MANO IZQUIERDA Y EDEMA GRADO II EN DEDOS Y MANOS EL PACIENTE REFIERE SENTIRSE ASTENICO, ADINAMICO, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA ANTERIOR, NO SE DESCUBRE NI SE QUITA FERULA PORQUE NO ESTA INDICADO Y GENERA DOLOR FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDA SE PASARA MAÑANA A CIRUGIA PARA OSTEOSINTESIS DE RADIO POR CIRUGIA PROGRAMADA DIETA CORRIENTE LACTATO DE RINGER 2000 CC / 24 HORAS CEFAZOLINA 1 MG IV CADA 8 HORAS GENTAMICINA 320 MG IV AL DIA FI 26/11/2021PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES DE UNIDADES CADA 4 HORAS FI 26/11/2021DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS **LENTO Y DILUIDO** ACETAMINOFEN 1 MG CADA 6 HORASDICLOFENACO 50 MG CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS **LENTO Y FLUIDO**ESTA PROGRAMADO PARA CIRUGIA EL DIA VIERNES 3 DE DICIEMBRE 2021 PARA OSTEOSINTESIS DE RADIO

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379

02/12/2021 21:44

Evolucion X

ESPINOZA GORDILLO SARA VERONICA
MEDICO
251915

03/12/2021 08:30

PACIENTE CON FRACTURA DE RADIO DISTAL DE MANO IZQUIERDA Y EDEMA GRADO I EN DEDOS Y MANOS PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, DESPERTO, ACTIVO, AFEBRIL, CON MEJORIA DEL DOLORMIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA ANTERIOR, NO SE DESCUBRE NI SE QUITA FERULA PARA EVITAR HEMORRAGIA Y DOLOR, INCAPACIDAD PARA MOVER DEDOS DEVIDO AL EDEMA Y VENDAJE, NO DOLOR, NO HEMORRAGIAS, BUENA PERFUSION DISTALPACIENTE CON FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDA, SE SUSPENDE VIA ORAL YA QUE ESTA PROGRAMADO PARA CIRUGIA HOY (03/12/2021) A LAS 15:00 PARA OSTEOSINTESIS DE RADIO SUSPENDER VIA ORALLACTATO DE RINGER 2000 CC/ 24H CEFAZOLINA 1 GRAMO IV CADA 8 HORASGENTAMICINA 320 MG IV AL DIA (FECHA DE INICIO 26/11/2021) DIA 8PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONBES DE UNIDADES CADA 4 HORAS (FECHA DE INICIO 26/11/2021) DIA 8DIPIRONA 2 GRAMOS ENDOVENOSOS CADA 6 HORASACETAMINOFEM 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS DICLOFENACO 50 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG ENDOVENOSOS CADA 8 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOSCIRUGIA PROGRAMADA PARA HOY 03/12/2021 A LAS 13:00 PARA OSTEOSINTESIS DE RADIO

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379

04/12/2021 00:45

Evolución X

ESPINOZA GORDILLO SARA VERONICA
MEDICO
251915

04/12/2021 09:39

PACIENTE POP DE OSTEOSINTESIS DE RADIOPACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR, AFEBRIL MOVILIDAD EN LOS 5 DEDOS DE LA MANO IZQUIERDA, MANO CON FERULA Y POSTERIOR VENDAJE PARA INMOVLIZACION, HERIDA INGUINAL EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON EDEMA GRADO III PACIENTE QUE SE CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO Y ANALGESICO DEBIDO A HERIDA INGUINAL EN MIENBRO INFERIR DERECHO CON EDEMA GRADO III, Y RECUPERACION DE POP DE OSTEOSINTESIS DE RADIO DIETA CORRIENTE LACTATO DE RINGER 2000 CC/ 24H CEFAZOLINA 1 GRAMO IV CADA 8 HORASGENTAMICINA 320 MG IV AL DIA (FECHA DE INICIO 26/11/2021) DIA 9PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONBES DE UNIDADES CADA 4 HORAS (FECHA DE INICIO 26/11/2021) DIA 9 DIPIRONA 2 GRAMOS ENDOVENOSOS CADA 6 HORAS ACETAMINOFEM 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS DICLOFENACO 50 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG ENDOVENOSOS CADA 8 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379

04/12/2021 14:34

PACIENTE CON CUADRO CLINICO ANOTADO, EN ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR ESPECIALIDAD TRANTANTE, LLLAMA LA ATENICON ZONA DE ERITEMA EN PIERNA Y MUSLO DERECHO CON ZONAS DE RNITENCIA E INDURACION DE PIEL CON DOLORSE CONSIDERA OPORTUNO TOMA DE ECO DOPLER VENOSO MID Y ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA Y MUSLO DERECHOQQQQ

OLAVE HERNANDEZ HUGO ARMANDO
MEDICO
5011393

04/12/2021 20:26

Evolución MEDICAMENTOS

CASTRO LEON CLAUDIA ANDREA
MEDICO
95200

04/12/2021 23:04

Evolución MEDICAMENTOS

CASTRO LEON CLAUDIA ANDREA
MEDICO
95200

05/12/2021 07:25

Evolución INTERCONSULTA

CASTRO LEON CLAUDIA ANDREA
MEDICO
95200

05/12/2021 09:07

PACIENTE POP DE OSTEOSINTESIS DE RADIOPACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR, AFEBRIL MOVILIDAD EN LOS 5 DEDOS DE LA MANO IZQUIERDA, MANO CON FERULA Y POSTERIOR VENDAJE PARA INMOVLIZACION, MEJORIA DEL DOLOR Y DISMINUCION DEL EDEMA, NO ESTAN INDICADAS LAS CURACIONES PARA MANO IZQUIERDA HERIDA INGUINAL EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON EDEMA GRADO IIIPACIENTE QUE SE CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO Y ANALGESICO DEBIDO A HERIDA INGUINAL EN MIENBRO INFERIR DERECHO CON EDEMA GRADO III, Y RECUPERACION DE POP DE OSTEOSINTESIS DE RADIO DIETA CORRIENTE LACTATO DE RINGER 2000 CC/ 24H CEFAZOLINA 1 GRAMO ENDOVENOSOS CADA 6 HORASGENTAMICINA 240 MG ENDOVENOSOS AL DIA (FECHA DE INICIO 26/11/2021) DIA 10 ***SUSPENDER HOY***PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONBES DE UNIDADES CADA 4 HORAS (FECHA DE INICIO 26/11/2021) DIA 10DIPIRONA 2 GRAMOS ENDOVENOSOS CADA 6 HORASACETAMINOFEM 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS DICLOFENACO 50 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG ENDOVENOSOS CADA 8 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379

05/12/2021 09:18

PACIENTE POP DE OSTEOSINTESIS DE RADIO, EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA REGUION INGUINAL CON EDEMA GRADO IIIPACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR,

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

AFEBRIL EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA REGUION INGUINAL CON EDEMA GRADO III, CON PREVIA CURACION Y VENDAJE QUE SE DESTAPA Y SE VE PREVIA HERIA SUTURADA, SIN HEMORRAGIAS, SIN SUPURAR, NI AREAS DE NECROSIS PACIENTE QUE SE CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO Y ANALGESICO DEBIDO A HERIDA INGUINAL EN MIEMBRO INFERIR DERECHO CON EDEMA GRADO III, DIETA CORRIENTE LACTATO DE RINGER 2000 CC/ 24H CEFAZOLINA 1 GRAMO ENDOVENOSOS CADA 6 HORASGENTAMICINA 240 MG ENDOVENOSOS AL DIA (FECHA DE INICIO 26/11/2021) DIA 10 ***SUSPENDER HOY***PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONDES DE UNIDADES CADA 4 HORAS (FECHA DE INICIO 26/11/2021) DIA 10DIPIRONA 2 GRAMOS ENDOVENOSOS CADA 6 HORASACETAMINOFEM 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS DICLOFENACO 50 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG ENDOVENOSOS CADA 8 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379

05/12/2021 12:12

EVOLUCION MEDICA REPORTE DE EXAMENES ECO DOPPLER COLOR VENOSO MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON TECNICA DE EXPLORACION A COLOR Y DOPPLER ESPECTRAL SE EXPLORA EL SISTEMA VENOSO PROFUNDO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO SE REALIZO CON PACIENTE EN DECUBITOSUPINO PARA DESCARTAR TVP, OBSERVANDO ADECUADA PERMEABILIDAD DEL SISTEMA VENOSO PROFUNDO CON RESPUESTA SATISFACTORIA A LAS MANIOBRAS COMPRESIVAS Y DE VALSALVA, SIN EVIDENCIA DE INSUFICIENCIA NI TROMBOSIS SE EXPLORO VENA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL, POPLITEA TIBIAL POSTERIOR, ANTERIOR, GEMELAS INTERNAS Y SOLEAS SIN EVIDENCIA DE INSUFICIENCIA DE VENAS PERFORANTES AUMENTO DE ESPESOR Y ECOGENICIDAD DEL TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO POR EDEMA O CELULITIS OPINION SIN EVIDENCIA DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS MUSLO DERECHOESTUDIO REALIZADO CON TRANSDUCTOR LINEAL DE ALTA FRECUENCIA EN EL TERCIO PROXIMAL DEL ASPECTO ANTEROMEDIAL Y SUPERFICIAL AL PLANO MUSCULAR SE OBSERVA COLECCION HETEROFENEA A PREDONIOMO HIPOECOGENICA DE 160X30X140mm VOLUMEN APROXIMADO DE 400cc EN LA REGION INGUINAL SE OBSERVA OTRA COLECCION DE SIMILARES CARACTERISTICAS DE 120X115X30mm, VOLUMEN APROXIMADO 220ccNO HAY ALTERACION DE LA ECOESTRUCTURA DE LOS DIFERENTES GRUPOS MUSCULOTENDINOSOSESTUDIO REALIZADO CON EPP ADECUADOS (MASCARILLA QUIRURGICA, VISOR, BATA ANTIFLUIDOS MANGA LARGA, GUANTES LATEX, TRAJE TIPO OVEROL) PREVIA HIGIENE DE MANOS ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS PIERNA DERECHA ESTUDIO REALIZADO CON TRANSDUCTOR LINEAL DE ALTA FRECUENCIA AUMENTO DEL ESPESOR Y ECOGENICIDAD DEL TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO POR EDEMA O CELULITIS SIN COLECCION QUE SUGIERAN ABSCESOS NI HEMATOMASPACIENTE QUIEN PRESENTA POR ECOGRAFIA DEL MUSLO DER CON COLECCION HETEROFENEA A PREDONIOMO HIPOECOGENICA DE 160X30X140mm VOLUMEN APROXIMADO DE 400cc EN LA REGION INGUINAL SE OBSERVA OTRA COLECCION DE SIMILARES CARACTERISTICAS DE 120X115X30mm, VOLUMEN APROXIMADO 220cc PERO ECO DE PIERNA DER CON AUMENTO DEL ESPESOR Y ECOGENICIDAD DEL TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO POR EDEMA O CELULITIS SIN COLECCION QUE SUGIERAN ABSCESOS NI HEMATOMASSE SOLICITO VALORACION X ORTOPEDIA QUIEN REALIZO CIRUGIA X TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS PARA DEFINIR MANEJO XXXX

ESPINOZA GORDILLO SARA VERONICA
MEDICO
251915
05/12/2021 23:07

Evolucion medicamentos

CASTRO LEON CLAUDIA ANDREA
MEDICO
95200
06/12/2021 08:39

PACIENTE POP DE OSTEOSINTESIS DE RADIO IZQUIERDO, EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA REGUION INGUINAL CON EDEMA GRADO III PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR EN MANO IZQUIERDA, AFEBRIL MOVILIDAD EN LOS 5 DEDOS DE LA MANO IZQUIERDA, MANO CON FERULA Y POSTERIOR VENDAJE PARA INMOVLIZACION, MEJORIA DEL DOLOR Y DISMINUCION DEL EDEMA, NO ESTAN INDICADAS LAS CURACIONES PARA MANO IZQUIERDA HERIDA INGUINAL EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON EDEMA GRADO III, PENDIENTE PARA DRENAJE QUIRURGICO EL DIA DE HOY PACIENTE POP DE OSTEOSINTESIS DE RADIO IZQUIERDO CON FERULA Y POSTERIOR VENDAJE PARA INMOVLIZACION, PACIENTE QUE SE CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO Y ANALGESICO DEBIDO A HERIDA INGUINAL EN MIENDRO INFERIR DERECHO CON EDEMA GRADO III, PENDIENTE DRENAJE DE ABSCESO POR ORTOPEDIA NADA VIA ORAL DEBIDO A PROCEDIMIENTO QIURUGICO POR ORTOPEDIA (DRENAJE DE ABSESO EN PIERNA DERECHA EN REGION INGUINAL) LACTATO DE RINGER 2000 CC/ 24 H CEFAZOLINA 1 GRAMO ENDOVENOSOS CADA 6 HORASPENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES DE UNIDADES CADA 4 HORAS (FECHA DE INICIO 26/11/2021) DIA 11ACETAMINOFEM 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORASDICLOFENACO 50 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG ENDOVENOSOS CADA 8 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO

13379
06/12/2021 08:47

PACIENTE POP DE OSTEOSINTESIS DE RADIO, EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA REGION INGUINAL CON EDEMA GRADO III ABSESIFICADA PACIENTE REFIERE DOLOR EN PIERNA DEERECHA REGION INGUINAL, AFEBRIL, BUENAS CONDICIONES GENERALES EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA REGUION INGUINAL CON EDEMA GRADO III QUE SE EXTIENDE POR TODO EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, HERIDA CON PREVIA CURACION Y VENDAJE QUE SE DESTAPA Y SE VE PREVIA HERIA SUTURADA, SIN HEMORRAGIAS, AREA CON CALOR, RUBOR, E INFLAMACION, ABSESIFICADA EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA REGUION INGUINAL CON EDEMA GRADO III QUE SE EXTIENDE POR TODO EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, HERIDA CON PREVIA CURACION Y VENDAJE QUE SE DESTAPA Y SE VE PREVIA HERIA SUTURADA, SIN HEMORRAGIAS, AREA CON CALOR, RUBOR, E INFLAMACION, ABSESIFICADA RAZON POR LA CUAL ORTOPEDIA PASA BOLETA PARA DRENAJE DE ABSCESO, SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO Y ANALGESICO NADA VIA ORAL DEBIDO A PROCEDIMIENTO QIURUGICO POR ORTOPEDIA (DRENAJE DE ABSESO EN PIERNA DERECHA EN REGION INGUINAL)LACTATO DE RINGER 2000 CC/ 24 H CEFAZOLINA 1 GRAMO ENDOVENOSOS CADA 6 HORASPENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES DE UNIDADES CADA 4 HORAS (FECHA DE INICIO 26/11/2021) DIA 11ACETAMINOFEM 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORASDICLOFENACO 50 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG ENDOVENOSOS CADA 8 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379
06/12/2021 12:19

PACIENTE CON 54 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS DE POP DE OSTEOSINTESIS DE RADIO, EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA REGUION INGUINAL CON EDEMA GRADO III EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA REGUION INGUINAL CON EDEMA GRADO IIIPTE MANIFIESTA DOLOR Y SINTOMAS DE INFLAMACION LOCALEN PIERNA DERECHAPTE SIN CAMBIOS EN EL EXAMEN FISICOREPORTE DE EXAMENES *ECO DOPPLER COLOR VENOSO MIEMBRO INFERIOR DERECHO 04/12/21CON TECNICA DE EXPLORACION A COLOR Y DOPPLER ESPECTRAL SE EXPLORA EL SISTEMA VENOSO PROFUNDO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO SE REALIZO CON PACIENTE EN DECUBITOSUPINO PARA DESCARTAR TVP, OBSERVANDO ADECUADA PERMEABILIDAD DEL SISTEMA VENOSO PROFUNDO CON RESPUESTA SATISFACTORIA A LAS MANIOBRAS COMPRESIVAS Y DE VALSALVA, SIN EVIDENCIA DE INSUFICIENCIA NI TROMBOSIS SE EXPLORO VENA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL, POPLITEA TIBIAL POSTERIOR, ANTERIOR, GEMELAS INTERNAS Y SOLEAS SIN EVIDENCIA DE INSUFICIENCIA DE VENAS PERFORANTES AUMENTO DE ESPESOR Y ECOGENICIDAD DEL TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO POR EDEMA O CELULITIS OPINION SIN EVIDENCIA DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA *ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS MUSLO DERECHAESTUDIO REALIZADO CON TRANSDUCTOR LINEAL DE ALTA FRECUENCIA EN EL TERCIO PROXIMAL DEL ASPECTO ANTEROMEDIAL Y SUPERFICIAL AL PLANO MUSCULAR SE OBSERVA COLECCION HETEROFENEA A PREDONIOMO HIPOECOGENICA DE 160X30X140mm VOLUMEN APROXIMADO DE 400cc EN LA REGION INGUINAL SE OBSERVA OTRA COLECCION DE SIMILARES CARACTERISTICAS DE 120X115X30mm, VOLUMEN APROXIMADO 220ccNO HAY ALTERACION DE LA ECOESTRUCTURA DE LOS DIFERENTES GRUPOS MUSCULOTENDINOSOSESTUDIO REALIZADO CON EPP ADECUADOS (MASCARILLA QUIRURGICA, VISOR, BATA ANTIFLUIDOS MANGA LARGA, GUANTES LATEX, TRAJE TIPO OVEROL) PREVIA HIGIENE DE MANOS *ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS PIERNA DERECHA ESTUDIO REALIZADO CON TRANSDUCTOR LINEAL DE ALTA FRECUENCIA AUMENTO DEL ESPESOR Y ECOGENICIDAD DEL TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO POR EDEMA O CELULITIS SIN COLECCION QUE SUGIERAN ABSCESOS NI HEMATOMASPACIENTE QUIEN PRESENTA POR ECOGRAFIA DEL MUSLO DER CON COLECCION HETEROFENEA A PREDONIOMO HIPOECOGENICA DE 160X30X140mm VOLUMEN APROXIMADO DE 400cc EN LA REGION INGUINAL SE OBSERVA OTRA COLECCION DE SIMILARES CARACTERISTICAS DE 120X115X30mm, VOLUMEN APROXIMADO 220cc PERO ECO DE PIERNA DER CON AUMENTO DEL ESPESOR Y ECOGENICIDAD DEL TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO POR EDEMA O CELULITIS SIN COLECCION QUE SUGIERAN ABSCESOS NI HEMATOMASANALISISPACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE POP DE OSTEOSINTESIS DE RADIO, EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA REGION INGUINAL CON EDEMA GRADO III CON PREVIA CURACION, SIN HEMORRAGIAS, SIN SAPURAR, NI AREAS DE NECROSIS EN MANEJO EL DIA DE HOY DE DRENAJE QUIRURGICO DE COLECCIONES HETEROGENEAS DE 400 CC Y 200 CC EN MUSLO DERECHO CON ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN ENTENDIO Y ACEPTO EL PTE DEL MANEJO INSTAURADO,ORDENES CX DE MANO DIETA CORRIENTE *LACTATO DE RINGER 2000 CC/ 24H *CEFAZOLINA 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS*PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONDES DE UNIDADES CADA 4 HORAS (FECHA DE INICIO 26/11/2021) DIA 10*DIPIRONA 2 GRAMOS ENDOVENOSOS CADA 6 HORAS *ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS *DICLOFENACO 50 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS *TRAMADOL 50 MG ENDOVENOSOS CADA 8 HORAS* CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

GARCIA CRUZ RICARDO JULIO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
16119
06/12/2021 18:33

Evolucion X

ESPINOZA GORDILLO SARA VERONICA

Escaneado con CamScanner

19

MEDICO
251915
06/12/2021 20:00

NOTA ACLARATORIADR FLOREZ ORTOPEDISTAMEDICO INTERNO JUAN PABLO FONSECA PACIENTE NO ES PASADO A SALAS PARA DRENAJE DE COLECCION YA QUE RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA REALIZO DRENAJE PERCUTANEO DE LA COLECCION EN PROFUNDIDAD DEL TEJIDO SUBCUTANEO BAJO GUIA ECOGRAFIASE CONTINUAN ORDENES POR OTROS SERVICIOS

FLOREZ RAMIREZ JUAN CARLOS
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
9973696
06/12/2021 23:33

Evolución SS MED

OLAVE HERNANDEZ HUGO ARMANDO
MEDICO
5011393
07/12/2021 06:57

Evolución SS INTERCONSULTA

OLAVE HERNANDEZ HUGO ARMANDO
MEDICO
5011393
07/12/2021 10:40

PACIENTE POP DE OSTEOSINTESIS DE RADIO IZQUIERDO, EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA REGUION INGUINAL CON EDEMA GRADO III PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR EN MANO IZQUIERDA, AFEBRIL PACIENTE CON FERULA Y VENDAJE DE POSOPERATORIO, AFEBRIL, MOVIMIENTO DE TODOS LOS DEDOS DE LA MANO IZQUIEDA SIN DOLOR PACIENTE CON MEJORIA DE CUADRI CLINICO, SE LE DA SALIDA POR CIRUGIA DE MANO SALIDA POR CIRUGIA DE MANO CONTINUA MANEJO POR SERVICIOS TRATANTES

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379
07/12/2021 10:47

PACIENTE CON EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA REGION INGUINAL CON EDEMA GRADO III ABSESIFICADA PACIENTE CON DOLOR EN PIERNA DEERECHA REGION INGUINAL, AFEBRIL, BUENAS CONDICIONES GENERALES EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA REGUION INGUINAL CON DISMINUCION DEL EDEMA GRADO II, HERIDA SIN VENDAJE, CON POSTEROR DRENAJE PERCUTANEO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, SIN HEMORRAGIAS, AREA CON CALOR, RUBOR, E INFLAMACION, ABSESIFICADA RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA REALIZO DRENAJE PERCUTANEO DE LA COLECCION EN PROFUNDIDAD DEL TEJIDO SUBCUTANEO BAJO GUIA ECOGRAFIA, MEJORIA DEL CUADRO CLINICO, DISMINUCION DEL EDEMA A GRADO II, CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO Y ANALGESICO DIETA CORRIENTE LACTATO DE RINGER 2000 CC/ 24 H CEFAZOLINA 1 GRAMO ENDOVENOSOS CADA 6 HORASPENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES DE UNIDADES CADA 4 HORAS (FECHA DE INICIO 26/11/2021) DIA 12ACETAMINOFEM 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORASDICLOFENACO 50 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG ENDOVENOSOS CADA 8 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379
07/12/2021 10:52

NOTA RETROSPECTIVA RONDA AMPACIENTE DE 54 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS DE -POP DE OSTEOSINTESIS DE RADIO, EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA REGUION INGUINAL CON EDEMA GRADO III - EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA REGUION INGUINAL CON EDEMA GRADO IIIREFIERE DOLOR LEVE EN REGION COMPROMETIDA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIAPACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, CON EDEMA EN PIERNA DERECHA Y REGION INGUINAL ASOCIADA A CAMBIO EN LA COLORACION DE LA PIEL CIRCUNDANTE AL AREA COMPROMETIDA REPORTE DE EXAMENES *ECO DOPPLER COLOR VENOSO MIEMBRO INFERIOR DERECHO 04/12/21CON TECNICA DE EXPLORACION A COLOR Y DOPPLER ESPECTRAL SE EXPLORA EL SISTEMA VENOSO PROFUNDO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO SE REALIZO CON PACIENTE EN DECUBITOSUPINO PARA DESCARTAR TVP, OBSERVANDO ADECUADA PERMEABILIDAD DEL SISTEMA VENOSO PROFUNDO CON RESPUESTA SATISFACTORIA A LAS MANIOBRAS COMPRESIVAS Y DE VALSALVA, SIN EVIDENCIA DE INSUFICIENCIA NI TROMBOSIS SE EXPLORO VENA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL, POPLITEA TIBIAL POSTERIOR, ANTERIOR, GEMELAS INTERNAS Y SOLEAS SIN EVIDENCIA DE INSUFICIENCIA DE VENAS PERFORANTES AUMENTO DE ESPESOR Y ECOGENICIDAD DEL TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO POR EDEMA O CELULITIS OPINION SIN EVIDENCIA DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA *ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS MUSLO DERECHAESTUDIO REALIZADO CON TRANSDUCTOR LINEAL DE ALTA FRECUENCIA EN EL TERCIO PROXIMAL DEL ASPECTO ANTEROMEDIAL Y SUPERFICIAL AL PLANO

MUSCULAR SE OBSERVA COLECCION HETEROFENEA A PREDONIOMO HIPOECOGENICA DE 160X30X140mm VOLUMEN APROXIMADO DE 400cc EN LA REGION INGUINAL SE OBSERVA OTRA COLECCION DE SIMILARES CARACTERISTICAS DE 120X115X30mm, VOLUMEN APROXIMADO 220ccNO HAY ALTERACION DE LA ECOESTRUCTURA DE LOS DIFERENTES GRUPOS MUSCULOTENDINOSOSESTUDIO REALIZADO CON EPP ADECUADOS (MASCARILLA QUIRURGICA, VISOR, BATA ANTIFLUIDOS MANGA LARGA, GUANTES LATEX, TRAJE TIPO OVEROL) PREVIA HIGIENE DE MANOS *ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS PIERNA DERECHA ESTUDIO REALIZADO CON TRANSDUCTOR LINEAL DE ALTA FRECUENCIA AUMENTO DEL ESPESOR Y ECOGENICIDAD DEL TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO POR EDEMA O CELULITIS SIN COLECCION QUE SUGIERAN ABSCESOS NI HEMATOMASPACIENTE QUIEN PRESENTA POR ECOGRAFIA DEL MUSLO DER CON COLECCION HETEROFENEA A PREDONIOMO HIPOECOGENICA DE 160X30X140mm VOLUMEN APROXIMADO DE 400cc EN LA REGION INGUINAL SE OBSERVA OTRA COLECCION DE SIMILARES CARACTERISTICAS DE 120X115X30mm, VOLUMEN APROXIMADO 220cc PERO ECO DE PIERNA DER CON AUMENTO DEL ESPESOR Y ECOGENICIDAD DEL TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO POR EDEMA O CELULITIS SIN COLECCION QUE SUGIERAN ABSCESOS NI HEMATOMASPACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE POP DE OSTEOSINTESIS DE RADIO, EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA REGION INGUINAL CON EDEMA GRADO III , SIN HEMORRAGIA ACTIVA, CON LEVE CAMBIO DE COLORACION DE LA PIEL QUIEN EL DIA DE AYER SE LE REALIZA DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN PROFUNDIDAD DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO BAJO GUIA ECOGRAFICA POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA SE CONSIDERA QUE DADO EL ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE YA PUEDE SER CERRADA LA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y EN SU LUGAR SE DECIDE INTERCONSULTAR AL SERVICIO DE CIRUGIA PLÁSTICA PARA VALORACION DE LESION EN MUSLO DERECHO SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIASE CONTINUAN ORDENES POR OTROS SERVICIOS TRATANTES

GUTIERREZ PARRADO JORGE ENRIQUE
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
80-0/97
07/12/2021 18:58

Paciente de 54 años de edad con diagnosticos de - Pop Lavado y Desbridamiento de Herida en Region Inguinal Derecha + Sutura de Herida - Pop Lavado y Desbridamiento de Herida en Pierna Derecha + Cierre - Fractura Distal de Radio Izquierdo - Herida Traumatica en Cara Medial de Muslo Derecho Secundario - Trauma Cortocontundente Causado por Bovino S/ Refiere sentirse bien, diuresis (+) por sonda vesical Estable, afebril, tolerando via oral, diuresis (+) con signos vitales Ta 110/78 mmHg Fc 78 Lpm Fr 18 Rpm T° 36 5°C Sato2 98%C/C Normocefalo, conjuntivas normocromicas, escleras anictericas, mucosa oral humeda, cuello movil, sin adenopatias cervicales C/P Torax simetrico, ruidos cardiacos ritmicos regulares, sin evidencia de soplos, ruidos respiratorios presentes, sin agregados ABD Ruidos intestinales (+), blando, depresible, no doloroso a la palpacion, no signos de irritacion peritoneal, no masas, no megalias G/U Con presencia de sonda vesical a cistoflo orina clara EXT Moviles, llenado capilar < 2 segundos, no edemas Con presencia de vendaje elastico en miembro inferior derecho, con presencia de ferula en miembro superior izquierdo NEURO Sin deficit sensitivo y/o motor aparentePaciente de 54 años de edad con diagnosticos clinicos descritos, actualmente paciente estable, afebril, sin sintomas respiratorios, quien presento acompañamiento con paciente sospechoso de COVID, por lo cual se considera solicitar RT PCR SARS COV2, por el momento se indica aislamiento - Aislamiento - S/S RT PCR SARS COV2

CASTRO LEON CLAUDIA ANDREA
MEDICO
95200
07/12/2021 20:24

Evolución ...

GUTIERREZ FLOREZ YURI
RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS
73155-97
07/12/2021 21:54

Evolucion Z

ESPINOZA GORDILLO SARA VERONICA
MEDICO
251915
08/12/2021 13:21

PACIENTE CON EPIDERMOLISIS EN REGUION INGUINAL PIERNA DERECHAPACIENTE REFIERE DOLOR LEVE, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIAPACIENTE EN ACEPTABLE GENERAL, HIDRATADO, CON EDEMA GRADO III EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, HERIDA CON VENDAJE QUE AL EXAMINARLA SE EVIDENCIA CAMBIOS CUTANEOS COMPATIBLES CON PEQUEÑAS AREAS DE NECROSIS, ASI COMO HERIDA ABSCEDADA EN CARA ANTERIOR DEL MUSLO DERECHO PACIENTE CON ACEPTABLE ESTADO GENERAL , A QUIEN EL DIA DE AYER SE LE REALIZA DRENAJE DE COLECCION EN MUSLO DERECHO SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA, QUIENES DECIDEN ENTENDER Y ACEPTAR DIETA CORRIENTELACTATO DE RINGER 2000 CC DURANTE 24 HORAS CEFAZOLINA 1 GRAMO ENDOVENOSOS CADA 6 HORAS (FECHA DE INICIO 26/11/2021 DIA 12) PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES DE UNIDADES CADA 4 HORAS (FECHA DE INICIO 26/11/2021 DIA 12) ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORASDICLOFENACO 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

20

TRAMADOL 50 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS CADA 8 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379
08/12/2021 17:19

Evolucion ECOGRAFIA

CASTRO LEON CLAUDIA ANDREA
MEDICO
95200
08/12/2021 17:58

Evolución

GUTIERREZ FLOREZ YURI
RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS
7315597
08/12/2021 20:48

Evolución MEDICAMNETOS

CASTRO LEON CLAUDIA ANDREA
MEDICO
95200
08/12/2021 21:50

Evolución SS

CABREJO BORDA PAULINE
MEDICO
1094274635
09/12/2021 11:44

PACIENTE CON EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA Y REGUION INGUINALPACIENTE RFIERE MEJORIA DE SU ESTADO GENERAL. CON LEVE DOLOR Y EDEMA EN EXTREMIDAD COMPROMETIDA. CON BUENA MODULACION ANALGESICAPACIENTE CON BUEN ESTADO GENERAL , HIDRATADO , CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. AL MOMENTO DE LA VALORACION CON VENDAJE PREVIA CURACION , SE EVIDENCIA HERIDA CICATRIZAL CON PEQUEÑAS AREAS CONCAMBIOS DE COLORACION, PERSISTENCIA DE EDEMA GRADO III EN MIEMBRO INFERIOR DERECHOPACIENTE CON EVOLUCION SATISFACTORIA. SIN EMBARGO PERSISTE CON EDEMA GRADO EN MIMEBRO INFERIOR DERECHO SE DECIDE CONTINUAR CON MANEJO ANTIBIOTICO Y ANALGESICO INSTAURADO SE EXPLICA AL FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR DIETA CORRIENTELACTATO DE RINGER 2000 CC POR 24 HORASCEFAZOLINA 1 GRAMO ENDOVENOSOS CADA 6 HORAS (FECHA DE INICIO 26/11/2021 DIA 13)PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES DE UNIDADES CADA 4 HORAS (FECHA DE INICIO 26/11/2021 DIA 13)ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORASDICLOFENACO 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORASTRAMADOL 50 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS CADA 8 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379
09/12/2021 22:43

Evolucion MEDICAMENTOS

CASTRO LEON CLAUDIA ANDREA
MEDICO
95200
10/12/2021 06:28

NOTA MEDICA --PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SE INDICA SUSPENDER PENICILINA POR CUMPLIENTO DE ANTIBIOTICO 14 DIAS SE ORDENA SUSPENDER DIPIRONA, SOLO SI DOLOR -

CASTRO LEON CLAUDIA ANDREA
MEDICO
95200
10/12/2021 10:42

Evolucion SS

CABREJO BORDA PAULINE
MEDICO
1094274635
10/12/2021 10:55

PACIENTE DE 54 AÑOS CON EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA Y REGIÓN INGUINALPACIENTE REFIERE DOLOR MINIMO, BUENA MODULACION ANALGESICA SIN REFERIR OTRA SINTOMATOLOGIAPACIENTE EN BUEN ESTADO

GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, CON VENDAJE PREVIA CURACION EN CARA ANTERIOR DE MUSLO, SIN SANGRADO ACTIVO, SIN SECRECION PURULENTA CON MEJORIA DEL EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, HOY GRADO II REPORTE DE CULTIVO NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE INCUBACIONPACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE DE SU CUADRO CLINICO, HOY CON MEJORIA DE EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR Y REPORTE CULTIVO DE SECRECION DEL MUSLO NEGATIVO A LAS 48 HORAS EL DIA DE HOY SE SUSPENDE PENICILINA Y CEFAZOLINA, SE SOLICITA TENER CATETER VENOSO , SE INICIA TRIMPETOPRIN SULFAMETOXAZOL Y SE CONTINUA CON MANEJO ANALGESICO SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA, QUIENES DECIDEN ENTENDER Y ACEPTAR DIETA CORRIENTELACTATO DE RINGER 2000 CC POR 24 HORAS MANTENER CATETER VENOSOCEFAZOLINA 1 GRAMO ENDOVENOSO CADA 6 HORAS (FECHA DE INICIO 26/11/2021 DIA14) *** SUSPENDER ***PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES DE UNIDADES CADA 4 HORAS (FECHA DE INICIO 26/11/2021 DIA 14) ***SUSPENDER***TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL (BACTRIM). DOS (2) COMPRIMIDOS VIA ORAL CADA 12 HORAS *** INICIAR***ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORASDICLOFENACO 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS CADA 8 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379
10/12/2021 15:47

Evolución X

CABREJO BORDA PAULINE
MEDICO
1094274635
10/12/2021 16:01

Evolución X

CABREJO BORDA PAULINE
MEDICO
1094274635
10/12/2021 16:11

NOTA MEDICA PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN SE ENCUENTRA EN CONTROL CON PCR SARS COVI2 PARA COVID 19 POR CONTACTO CON SOSPECHOSO HOY SE SOLICITA CONTROL A LAS 48 HORAS XXXX

ESPINOZA GORDILLO SARA VERONICA
MEDICO
251915
10/12/2021 22:10

Evolución SS MED

OLAVE HERNANDEZ HUGO ARMANDO
MEDICO
5011393
11/12/2021 10:23

PACIENTE DE 54 AÑOS CON EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA Y REGION INGUINALPACIENTE REFIERE MEJORÍA DE SU CUADRO, SIN DOLOR, SIN OTRA SINTOMATOLOGIAPACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, CON VENDAJE PREVIA CURACION EN CARA ANTERIOR DE MUSLO, SIN SECRECION PURULENTA, SIN SANGRADO ACTIVO,CON DISMINUCION DEL EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, HOY GRADO I, CON ÁREA DE SUFRIMIENTO VASCULAR EN PIEL DE REGION INGUINAL, AL MOMENTO DE LA REVISION CON SONDA DE DRENAJE PARA COLECCION INSTAURADA POR PARTE DEL SERVICIO DE RADIOLOGIAPACIENTE CON EVOLUCION SATISFACTORIA DE SU CUADRO CLINICO, HOY CON MINIMO EDEMA EN EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA. DIA 1 DE NUEVA TERAPIA ANTIBIOTICA CON TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL SE CONTINUA CON MANEJO ANALGESICO SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA, QUIENES DECIDEN ENTENDER Y ACEPTAR DIETA CORRIENTELACTATO DE RINGER 2000 CC POR 24 HORAS MANTENER CATETER VENOSOTRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL (BACTRIM) , DOS (2) COMPRIMIDOS VIA ORAL CADA 12 HORAS (FECH DE INICIO 10/12/2021 DÍA 1)ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORASDICLOFENACO 50 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS CADA 8 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379
11/12/2021 21:35

Evolución X

ESPINOZA GORDILLO SARA VERONICA
MEDICO
251915

Escaneado con CamScanner

12/12/2021 01:08

NOTA MEDICA PACIENTE CON DIAGNOSTICO -EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA Y REGION INGUINAL-ABSESO EN MUSLO DER -TRAUMA EN MUSLO DER PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA HIJA QUIEN REFIERE QUE EL PACIENTE PRESENTA SECRECION PURULENTA DE MAL OLOR POR ORIFICIO DE HERIDA POP SV TA 123/88, FC 77 X MIN T- 37 GC PSO2 96%CONCIENTE ORIENTADO,AFEBRIL,HIDRATADO SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR PSO2 96 %C/P RSCS RITMICOS NO SOPLOS RSRS NO ESTERTORES MIS MUSLO DER CON HERIDA CUBIERTA CON COMPRESAS HUMEDAS CON MATERIAL PURULENTO DE MAL OLOR SE DESCUBRE LA HERIDA CON TEJIDO NECROTICO PARCIAL POR OTRO LADO CON DREN CON JERINGOVAC CON DRENAJE DE SECRECION HEMATOPURULENTAMS IZQ CON INMOVILIZACION POS OSTEOSINTESIS CUBIERTA CON VENDAS ESTERILES NEUROLOGICO - SIN DEFICIT PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON POS OPERATORIO X TRAUMA EN MUSLO Y REGION INGINAL DER , ACTUALMENTE CON EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA Y REGION INGUINAL CON DRENAJE DE MATERIAL PURULENTO DE MAL OLOR CON INICIO DE TRIMETROPIN SULFAS 160/800 C/12H HOY 3 DIA S/S CH Y CULTIVO DE SECRECIONES DE HERIDA ABSEDADA

ESPINOZA GORDILLO SARA VERONICA
MEDICO
251915

12/12/2021 07:33

Evolucion X

ESPINOZA GORDILLO SARA VERONICA
MEDICO
251915

12/12/2021 08:38

Evolución SS

CABREJO BORDA PAULINE
MEDICO
1094274635

12/12/2021 10:33

PACIENTE DE 54 AÑOS CON EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA Y REGIÓN INGUINALPACIENTE REFIERE EMPEORAMIENTO DE SU CUADRO, CON DOLOR LEVE , APERTURA DE HERIDA EN CARA ANTERIOR DE MUSLO DERECHO , SIN OTRA SINTOMATOLOGIAPACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, CON VENDAJE PREVIA CURACION EN CARA ANTERIOR DE MUSLO, CON LEVE SECRECIÓN SANGUINOPURULENTA, CON AREAS DE NECROSIS Y SUFRIMIENTO VASCULAR EN CARA ANTERIOR DEL MUSLO Y REGION INGUINAL, CON APERTURA DE HERIDA SIN EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. AL MOMENTO DE LA REVISION CON SONDA DE DRENAJE PARA COLECCION INSTAURADA POR PARTE DEL SERVICIO DE RADIOLOGIA PACIENTE CON EMPEORAMIENTO DE HERIDA EN CARA ANTERIOR DEL MUSLO DERECHO Y REGION INGUINAL, POR LO QUE SE SOLICITA APOYO POR EL SERVICIO DE CLINICA DE HERIDAS PARA MANEJO DE LA MISMA. SE CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO Y ANALGESICO SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA QUIEN DECIDE ENTENDER Y ACEPTAR DIETA CORRIENTELACTATO DE RINGER 2000 CC POR 24 HORAS MANTENER CATETER VENOSOTRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL (BACTRIM), DOS (2) COMPRIMIDOS VIA ORAL CADA 12 HORAS (FI 10/12/2021 D 2)ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORASDICLOFENACO 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS CADA 8 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS SE SOLICITA VALORACION POR CLINICA DE HERIDAS

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379

12/12/2021 22:16

Evolución MEDICAMENTOS

CASTRO LEON CLAUDIA ANDREA
MEDICO
95200

13/12/2021 09:49

Evolución dispositivos para curacion

SARAY LARA LUISA FERNANDA
ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS
30683

13/12/2021 13:15

PACIENTE CON EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA Y REGION INGUINAL PACIENTE REFIERE DOLOR LEVE CON HERIDA CON LEVE SECRECION SEROSANGUINOLENTA EN CARA ANTERIOR DE MUSLO DERECHO , SIN OTRA SINTOMATOLOGIAPACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CON VENDAJE PREVIA CURACION CON LEVE SECRECION SEROSANGUINOLENTA, CON AREAS DE NECROSIS EN LA PIEL DEL MUSLO Y REGION INGUINAL HOY SIN EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHOPACIENTE CON HERIDA EN CARA ANTERIOR DEL MUSLO Y

REGUION INGUINAL CON AREAS DE NECROSIS. SE CONTINUA MANEJO POR CLINICA DE HERIDAS. SE CONTINUA HOSPITALIZACION CON MANEJO MEDICO INSTAURADO. NO SE VE NECESIDAD DE REALIZAR DESBRIDAMIENTO EN EL MOMENTO A LA ESPERA DE DELIMITACION DE LA LESION PARA DEFINIR CONDUCTA SE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR DIETA CORRIENTELACTATO DE RINGER 2000 CC POR 24 HORAS MANTENER CATETER VENOSOTRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL (BACTRIM), DOS (2) COMPRIMIDOS VIA ORAL CADA 12 HORAS (FI 10/12/2021 D 3)ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORASDICLOFENACO 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS CADA 8 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379

13/12/2021 13:21

Grosor

HueleOscuraTumefactaCalienteNoSiNo0,00000,00000,00000,00000,00000,00000,00000,00000,00000,00000,00000,00000No Parcial16,00005,00001,5000SeronoModeradoNo AdherideRegularLocalDolorRuborEdemaAQUACEL AG Y DUODERM GELSE VALORA PACIENTE USANDO LOS EPP SEGUNNORMATIVIDAD DE MINSALUD DEBIDO AL A CONTINGENCIA COVID 19 PACIENTE DE 54 AÑOS DE DA DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADO, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL, PATRON DEL SUEÑO Y ELIMINACION SIN ALTERACION, DIAGNOSTICO EPIDERMOLISIS EN PIERNA DERECHA Y REGION INGUINAL PRESENTA HERIDA DESCUBIERTA UBICADA EN REGION INGUINAL DERECHA , CON TEJIDO NECROTICO SECO 30%, NECROTICO HUMEDO 60%, GRANULACION 10% CON PUNTOS DE SUTURA EN LOS BORDES, MIDE 16CM 5CM CON CAVIDAD HACIA LAS 4 smr DE 7CM DE PROFUNDIDAD PIEL PERILESIONAL TUMEFACTA DE 2 CM ALREDERE DE LA HERIDA Y OSCURA SE EXPLICA EL MANEJO DE LA HERIDA CON DISPOSITIVOS DE TECNOLOGIA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR SE REALIZA CURACION LAVADO CON SSN 0.9%, SE RETIRAN LOS PUNTOS DE SUTURA , SE SECA LA PIEL PERILESIONAL Y SE CUBRE CON DUODERM GEL Y AQUACEL AG MAS APOSITO ABSORBENTE, SE DAN INDICACIONES DE NO MOJAR NI RETIAR LOS APOSITOS QUEDA COMODO CON LAS BARANAS DE LA CAMA ELEVADAS

SARAY LARA LUISA FERNANDA
ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS
30683

14/12/2021 00:28

Evolución SS

CABREJO BORDA PAULINE
MEDICO
1094274635

14/12/2021 08:11

Evolución DISPOSITIVOS PARA CURACION

SARAY LARA LUISA FERNANDA
ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS
30683

14/12/2021 09:14

PACIENTE CON EPIDERMOLISIS EN PIERNA Y REGION INGUINAL DERECHAPACIENTE CON DOLOR MINIMO CON MINIMA SECRECION SEROSANGUINOLENTA DE HERIDA SIN REFERIR OTRA SINTOMATOLOGIAPACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CON AREAS DE NECROSIS Y SUFIRMIENTO VASCULAR EN PIEL DE REGION INGUINAL Y MUSLO DERECHO SIN EDEMA EN MIEMBRO INFERIORPACIENTE CON EVOLUCION POCO FAVORABLE DE LESION EN REGION INGUINAL Y MUSLO DERECHO, POR LO QUE SE CONTINUA CURACION Y MANEJO CON CLINICA DE HERIDAS Y SE CONTINUA CON MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO, SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS SERA PASADO EL DIA DE MAÑANA PARA DESBRIDAMIENTO DE LA HERIDA SE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR HOSPITALIZARDIETA CORRIENTE *** NADA VIA ORAL DESDE LAS 22:00 HORAS ***LACTATO DE RINGER 2000 CC POR 24 HORAS MANTENER CATETER VENOSOTRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL (BACTRIM), DOS (2) COMPRIMIDOS VIA ORAL CADA 12 HORAS (FI 10/12/2021 D 4) ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORASDICLOFENACO 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS CADA 8 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379

14/12/2021 11:36

0,00000,00000,00000,00000,00000,00000,00000,00000,00000,00000,00000,00000,00000,00000,00000NO SE REALIZA CURACION EL FAMILIAR INFORMA QUE EL CIRUJANO LO PASARA EL DIA DE HOY A CIRUGIA PARA LAVADO QUIRURGICO QUEDAMOS ATENTAS A LAS ORDENES MEDICAS DE LA ESPECIALIDAD TRATANTE

SARAY LARA LUISA FERNANDA
ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS
30683

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

14/12/2021 22:58

Evolución MEDICAMWNOS

CASTRO LEON CLAUDIA ANDREA
MEDICO
99200

15/12/2021 11:52

PACIENTE CON EPIDERMOLISIS EN PIERNA Y REGION INGUINAL DERECHAREFIERE MODULA DOLOR CON ANALGESIA, NIEGA FIEBRE U OTRA SINTOMATOLOGIA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CON NECROSIS EN CARA ANTERIOR DE AREA INGUINAL Y PIERNA DERECHA PACIENTE CON EPIDERMOLISIS EN PIERNA Y REGION INGUINAL DERECHA CON AREAS DE NECROSIS Y SECRECION SEROSANGUINOLENTA POR LO CUAL SE PASA BOLETA PARA LAVCADO Y DESBRIDAMEINTO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS HOSPITALIZARNADA VIA ORAL LACTATO DE RINGER 2000 CC POR 24 HORAS MANTENER CATÉTER VENOSOTRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL (BACTRIM), DOS (2) COMPRIMIDOS VIA ORAL CADA 12 HORAS (FI 10/12/2021 D 4)ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORASDICLOFENACO 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS SE PASA BOLETA PARA LAVADO Y DE4SBRIDAMIENTO QX SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS TRAMADOL 50 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS CADA 8 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379

15/12/2021 20:33

Evolución X

ESPINOZA GORDILLO SARA VERONICA
MEDICO
251915

15/12/2021 21:07

Evolución X

ESPINOZA GORDILLO SARA VERONICA
MEDICO
251915

16/12/2021 02:14

Evolución X

ESPINOZA GORDILLO SARA VERONICA
MEDICO
251915

16/12/2021 09:23

SUTURA HERIDA EN AREA INGUINAL DERCHA DE 15 CMS APROXIMADO EN 2 PLANOS POP OSTEOSINTESIS DE RADIO DISTAL CON PLACA VOLAR Y 8 TORNILLOS 6 DE BLOQUEO Y 2 CORTICALES BUEN ESTADO GENRAL, AFEBRIL TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS HERIDA QX EN MANO Y REGION INGUIBNAL DERECHO EN OPTIMO ESTADO SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION PACIENTE E POP DE SUTURA HERIDA EN AREA INGUINAL DERCHA DE 15 CMS APROXIMADO EN 2 PLANOS POP OSTEOSINTESIS DE RADIO DISTAL CON PLACA VOLAR Y 8 TORNILLOS 6 DE BLOQUEO Y 2 CORTICALES CON EVOLUCIN SATISFACTORIA, HERIDA QX EN OPTIMAS CONDICIUONES SIN SECRECIONES, HERIDA QX EN REGION INGUINAL DERECHA COLGAJOS DE PIEL CON BUENA PERFUSION SIN ZONAS DE NECROSIIS , PACIENT EESTABLE SIN SIRS, CON EVOLUCION SATISFACTORIA POR LO CUAL SE DA EGRESO CON MANEJO ANTIBIOTICO, ANLAGESIA Y CITA DE CONTROL POR CX PLASTICA Y DE MANO DENTRO DE 2 SEMANAS PLAN SALIDABACTRIM UNA CAPSULA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS DICLOFENACO 50 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS CITA CONTROL EN 2 SEMANAS POR CX PLASTICA Y/O CX MANO

ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO
CIRUGIA DE LA MANO
13379

16/12/2021 11:23

Evolucion se emite salida

CABREJO BORDA PAULINE
MEDICO
1094276635

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	HC
540408	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	✓
793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERN/	✓
861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	✓
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	✓

871122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	
871412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	✓
881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	✓
882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	✓
882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	✓
882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	✓
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	✓
890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	✓
895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	✓
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	✓
901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	✓
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	✓
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	✓
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	✓
903896	NITROGENO UREICO	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	✓
908896	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	✓

MEDICAMENTOS

CODIGO	NOMBRE	HC
UT151802001008	EQUIPO DE MACROGOTEO REF MRC0001MP	✓
UT151802001005	JERINGAS DESECHABLES X 10CC	✓
UT151802001093	VENDA ELASTICA 6X5	✓
UT151802001015	JERINGAS DESECHABLES X 50 CC	✓
UT151802001099	PROLENE 3/0 REF 8184T SC-24 PROLIPROP-CE2463-75	✓
UT151802001058	VENDA DE ALGODON 6X5	✓
UT151802001061	VENDA DE YESO 6X5	✓
UT151802001089	SONDA NELATON Nº 10	✓
UT151802001650	VENOCAT NO 18 JELCO	✓
UT151802012127	JERINGAS DESECHABLES X 60 ML PUNTA CATETER	✓
UT151802013273	CONECTOR CLAVE PARA MICRO HOSPIRA REF 12568	✓
UT151802014030	SONDA NELATON Nº 14	✓
UT151802014629	APOSITO 15X15 ANTIMICROBIANO CON IMPREGNACION ARGENTICA AQUACEL AG APOSITO BRISTOL CM	✓
UT151802014722	APOSITO 10X10 ANTIMICROBIANO CON IMPREGNACION ARGENTICA AQUACEL AG APOSITO BRISTOL	✓
UT151802014775	GEL DESBRIDAMIENTO AUTOLITICO 30GR DUODERM TUBO GEL CONVATEC REF 187907	✓
UT151802072-1	BURETROL 150ML REF ARC7501	✓
UT199008307-1	OMEPRAZOL 20MG CAP	✓
UT199224285-30	TRAMADOL 50MG AMP	✓
UT199926707-1	HIDROCORTISONA 100MG AMP	✓
UT199496616-3	TRIMETOPRIM SULF TAB X160-800MG	✓
UT199999598-2	DICLOFENACO SÓDICO 50MG TAB	✓
UT199959771-5	ACETAMINOFEN TAB 500MG	✓
UT199961663-1	CEFAZOLINA AMP 1GR	✓
UT199998015-3	OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA	✓
UT200001952-2	TOXOIDE TETANICO PUR 40UI/0.5 ml. SOL INY	✓
UT200006845-6	DIPIRONA MAGNESICA 2G AMP	✓
UT200019102-2	CLORURO DE SODIO 250ML 0.9% SOLUCION SALINA N	✓
UT200341175-1	LACTATO DE RINGER 500ML HARTMAN N	✓
UT212533-1	GENTAMICINA 160MG/2ML SOL INY AMP	✓
UT214251-1	LORATADINA 10MG TAB	✓
UT210083-10	PENICILINA G SODICA 5 000 000UI AMP	✓
UT220249-1	HIDROCORTISONA 1% CREMA 15G	✓
UT215402	LIDOCAINA 2% SIMPLE FCO X 50 ML	✓

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

UT54071-2 TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL TAB 80-400 MG SIMPLE

Profesional CABREJO BORDA PAULINE
Registro Profesional 1094274635
Especialidad 061 - MEDICO

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Señores
JUZGADO PRIMERO DE CIRCUITO DE FAMILIA DE VILLAVICENCIO

Asunto	*PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE*
Numero de proceso	*50001311000120200025600*
Demandante	*DUBAN ALMEIRO LEON FLOREZ*
Demandado	*MERLY GALLO BARRERA*
Unidad de interés jurídico	*ASITENCIA PROFESIONAL EN ASESORIA Y REPRESENTACION PARA EL PROCESO EN MENCION.*

MERLY GALLO BARRERA identificada con numero de cedula de ciudadanía 40.404.449 expedida en la ciudad de Villavicencio, manifiesto a usted señoría JUEZ PRIMERO DE CIRCUITO DE FAMILIA DE VILLAVICECIO, que confiero poder especial amplio y suficiente a doctor **ANDRÉS FELIPE ISAZA CORREA**, identificado con numero de cedula de ciudadanía 1.076.625.519 expedida en Tabio-Cundinamarca, abogado en ejercicio e identificado profesionalmente con el número de tarjeta profesional 351558 expedida por el Consejo Superior De La Judicatura para me represente judicialmente dentro del proceso declarativo verbal número 50001311000120200025600, el cual se adelante en su despacho.

Mi apoderado queda expresamente facultado para realizar todo trámite de conformidad a los derecho que me asistan, presentar defensa debida, presentar oficios, pedir copias de documentos, presentar derechos de petición en mi nombre, recibir documental y respuesta de fondo, y toda clase de actuación que tenga como finalidad aclarar, corregir, pedir, recibir notificaciones, dar información ya escrita o mediante llamadas telefónicas o correos y demás, sin que se tenga por parte de la entidad como insuficiente el presente poder, sumado a las expresas facultades otorgadas por el art 77 del Código General del Proceso.

Sírvase su señoría a reconocerle personería jurídica para actuar, en los términos arriba expuestos

Cordialmente,

Merly Gallo B

MERLY GALLO BARRERRA
CC. 40.404.449 de Villavicencio- Meta

Acepto,

ANDRÉS FELIPE ISAZA CORREA
CC 1.076.625.519 de Tabio
T.P. 351558 del C.S. de la J.

Escaneado con CamScanner

: 25.

PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO

NOTARÍA 2 CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

Autenticación Biométrica
Decreto-Ley 019 de 2012

En el despacho del Notario se presentó:

GALLO BARRERA MERLY

Identificado con C.C. 40404449

y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y que el contenido del mismo es cierto. El compareciente autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Villavicencio, 2021-11-03 15:24:11

4731-2fa2

Merly Gallo B.

FIRMA DECLARANTE

Verifique estos datos ingresando a
www.notariaenlinea.com
Documento: 9vnby

DIANA MABEL QUINTERO LANCHEROS
NOTARIA 2 (E) DEL CIRCULO DE VILLAVICENCIO
Dr. 10355 DEL 28 DE OCTUBRE DE 2021 DE LA SNR

DIANA MABEL
QUINTERO LANCHEROS
Notaria (E)
NOTARIA SEGUNDA DE VILLAVICENCIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
EL
IEROS
AVICENCIO

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.193.091.647**

LEON GALLO

APELLIDOS

YENIXE KATHERINE

NOMBRES

YENIXE KATHERINE LEÓN

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **06-SEP-2002**

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

09-SEP-2020 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-5200100-01159202-F-1193091647-20200914 0071723913A 1 8500614015

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.076.625.519

ISAZA CORREA

APELLIDOS

ANDRES FELIPE

NOMBRES

Andres Felipe Isaza Correa

FIRMA

Escaneado con CamScanner

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-FEB-1997**

JAMUNDI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.93	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-MAR-2015 TABIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1527100-00708551-M-1076625519-20150525 **0044**295241A 1 43455328

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

Consejo Superior de la Judicatura

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES:
ANDRES FELIPE

APELLIDOS:
ISAZA CORREA

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

DIANA ALEXANDRA REMOLINA BOTÍA

UNIVERSIDAD
COOP. DE COL VILLAVICENCIO

FECHA DE GRADO
25/09/2020

CONSEJO SECCIONAL
META

CEDULA
1076625519

FECHA DE EXPEDICIÓN
19/11/2020

TARJETA N°
351558

Escaneado con CamScanner