Nit. 832.000.906-6

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL
(INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA)

Fecha de Solicitud: (20) de (10) de (2022)	**Área de Origen:** (área técnica)

I. RESUMEN CONTRACTUAL

Número Contrato: CPS-568-2022	**Fecha de Suscripción**: (17) de (08) de (2022)	**Tipo de Contrato: Prestación de Servicios**
Plazo Inicial: Tres (3) meses quince (15) días	Fecha de Inicio: (17) de (08) de (2022)	Fecha de. Terminación: (1) de (12) de (2022)
Contratista: Camilo Alberto Mayorga Cantor.		
Interventor/ Supervisor: Alonso Ospina	Valor Inicial: $ 6.930.000	

II. INFORMACIÓN DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA		**MODIFICACIÓN No 1**
Adición Valor	**Prórroga Tiempo**	**Modificación o aclaración otras cláusulas**
$ N/A	**Tiempo**:	SUSPENSIÓN
CDP No.: N/A	**Fecha Terminación Final**:	
CDP Valor: $ N/A		

III. INFORMACIÓN DE MODIFICACIONES ANTERIORES

Adición Valor	**Prórroga Tiempo**	**Modificación o aclaración otras cláusulas**
CDP No.:	Tiempo: N/A	Suspensión
Valor:		
CDP No.:	Fecha Terminación Final:	
Valor:		
CDP No.:		
Valor:		

NIT. 832.000.906-6

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL
(INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA)

IV. OPORTUNIDAD Y CONVENIENCIA DE LA MODIFICACION SOLICITADA

Información general del contrato: CPS-568-2022

Objeto: (Prestación de servicios técnicos como mantenimiento y adecuación de los escenarios administrados por el IMRDS.)

Valor total ejecutado a la última factura: $ (2.904.000)

Plazo de ejecución actual: (3) meses quince (15) días

Fecha de vencimiento: (1) de (12) de (2022)

Multas o sanciones impuestas: N/A

Estado financiero del contrato:	
Valor Total:	**$ (6.930.000)**
Valor ejecutado a (30) de (09) de (2022):	**$ (2.904.000)**
Valor Adicional:	**$ N/A**

Conveniencia y Justificación de la Modificación y/o Adición:

(De conformidad con la solicitud presentada oficialmente al supervisor, se hace necesario la suspensión del contrato de prestación de servicios 568 de 2022 a partir del 20 de octubre de 2022, por la incapacidad presentada por el contratista de veinticinco (25) días. Con todo lo anterior también hacemos relación del recurso por ejecutar por un valor que equivale a $ 4.026.000 para su respectiva ejecución.

Análisis del Porcentaje del Valor de la Adición, Incluyendo las Anteriores si las Hubiere con Respecto al Contrato Inicial en SMLV:

Valor Contrato en SMLV: N/A
Valor Máximo para Adición en SMLV: 0
Valor Adición Solicitada en SMLV: 0

NIt. 832.000.906-6

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL
(INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA)

APROBACIONES

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de supervisor(a), solicito la suspensión del Contrato

de Prestación de Servicios 568 DE 2022

14236296.

Supervisor (a)
Alonso Ospina.
Técnico Administrativo

Proyectó: Wilman osuna
Revisó: Rene Romero.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 79204331		
Paciente: CAMILO ALBERTO MAYORGA CANTOR		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1966		
Edad y género: 56 Años, Masculino		
Identificador único: 214435-1	Financiador: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A ARL	
Ubicación: SALA MAYOR URGENCIAS	Servicio: URGENCIAS ADULTOS	Cama: SM 02

HISTORIA CLÍNICA

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: URGENCIAS
Fecha y hora de ingreso: 16/10/2022 05:03
Número de ingreso: 214435 - 1
Remitido de otra IPS: No Remitido

CLASIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Fecha: 16/10/2022 05:17 - Ubicación: TRIAGE URGENCIAS ADULTOS
Triage - ENFERMERA JEFE

DATOS DE INGRESO
Condiciones del paciente al ingreso: Sobrio El paciente llega: En Ambulancia
Causa externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Motivo de ingreso: pacinete remitido de hospital mario gaitan de soacha en ambulancia movil 22 de global life a cargo de sthepanie chavdasa, refiere caida de un andamio, con fractura en clavicula derecha.

SIGNOS VITALES
Presión arterial (mmHg): 125/86, Presión arterial media(mmhg): 99, Lugar toma PA: Miembro Superior Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 84 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19
Saturación de oxigeno. 93%
Temperatura(°C): 35. 9 Escala del dolor: 4 - Moderado
Peso(Kg): 59 Talla(cm): 169 Superficie corporal(m2): 1. 66 Índice de masa corporal(Kg/m2): 20 6

ESCALAS DE EVALUACIÓN
- Escala Glasgow Total: 15, Normal

- Riesgo Caida(J. H DOWNTON) : Total: 1. Bajo Riesgo de Caida, Observaciones: Establecer medidas basicas de seguridad

CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE
Clasificación del triage: 3 - TRIAGE AMARILLO
Atención por Médico: Si Ingresó atención inicial: Si
Ubicacion: ADMISION URGENCIAS Servicio: URGENCIAS ADULTOS
Observaciones: Antecedentes patológicos:niega
Antecedentes alergias:niega
Se hace entrega y se explica volante de información con tiempo de atención según clasificación de triage quien refiere aceptar y entender

1 ¿Ha tenido fiebre en la ultimos 7 dias?no
2 ¿Ha tenido Tos en los ultimos 7 dias?no
3 ¿Ha tenido contacto con personas con COVID-19 Positivo en los ultimos 14 dias? no
4 ¿Le han tomado prueba COVID-19 ? Resultado y cuando ?no
5 ¿En su hogar hay algun sintomatico respiratorio actualmente? no
6 ¿Ha tenido contacto estrecho, es decir en un espacio menor de 2 metros en un tiempo mayor de 15 minutos con un caso probable, sin uso de elementos de protección personal?no
7 ¿Trabaja en una entidad hospitalaria?
8 ¿ Ha recibido vacuna anticovid19 ?
9. Fecha de administración:
10. Laboratorio/fabricante:.

Firmado por: ANA LOSADA TRUJILLO, ENFERMERA JEFE, Registro 1030632007, el 16/10/2022 05 18

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Fuente de la información, motivo de consulta y enfermedad actual

REMITIDO POR FRACTURA DE COSTILLAS

Paciente de 56 años que presenta caida desde andamio mientras se encontraba trabajando doldando el dia viernes 14/16/2022 por lo que es llevado a hospital Mario Gaitan donde documentan fractrua de calvicula derecha y gracturas costales. Es remitido para vaoracion por ortopedia.

Revisión por sistemas:
Firmado electrónicamente

INFORME DE EPICRISIS

Sistema Neurológico: Normal.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 16/10/2022

Grupo	Descripción
Alérgicos	niega
Patológicos	No refiere antecedentes patológicos
Farmacológicos	Paciente no toma medicamentos
Transfusionales	niega

Examen físico

Tronco - Extremidades superiores: Anormal. equimosis y edeama en region clavuclar derecho ocn deformidad.

Signos vitales

PA Sistólica (mmhg): 125, PA Diastólica (mmhg): 86, Presión arterial media (mmhg): 99, Frecuencia cardiaca (Lat/min): 84, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 16, Peso (Kg): 59, Talla (cm): 169, Indice de masa corporal (Kg/m2): 20.6, Superficie corporal (m2): 1.66

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA	Confirmado

Otros diagnósticos de ingreso

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
S224	FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLAS	Confirmado

Conducta

observacion
nada via oral
ringer a 60 ml hora
tramadol 50 mg iv cada 8 horas
diclfoenaco 75 mg iv cada 12 horas
ss valraocion ortopedia
ss rx de clacivula derecha.

Responsable: ANDREI JULIAN ENCISO JIMENEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1018468764, el 16/10/2022 05:45

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 16/10/2022 08:38
Evolución médica - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Análisis: VER USBJETIVO
Plan de manejo: SS TAC DE CLAVICUAL
Justificación de permanencia en el servicio: FX DE CLAVICUAL
Fecha: 16/10/2022 11:25
Evolución médica - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Análisis: VER SUBEJTIVO
Plan de manejo: SE CIERRA IC
Justificación de permanencia en el servicio: FX DE CLAVICUAL
Fecha: 16/10/2022 11:29
Procedimientos no quirúrgicos - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA (Previo, Posterior, Primario), S224 - FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLAS .
Procedimientos después de la nota: 936800 - (936800) Inmovilizacion O Manipulacion Articular Inespecifica Sod.

Descripción del procedimiento: PACIENTE SEDENTE, RETROPULSION MAXIMA DE LOS HOMBROS, INMOVILIZACION ARTICULAR CON APLICACION DE CABESTRILLO, SIN COMPLICACIONES.

Firmado electrónicamente

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Fecha: 16/10/2022 18:06
Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

PARACLÍNICOS
IMÁGENES:
16/10/22
TAC DE TÓRAX
HALLAZGOS
FRACTURA DEL TERCIO MEDIO DEL PLATILLO SUPERIOR T9 QUE SE EXTIENDE EN SENTIDO OBLICUO HACIA ANTERIOR, LLEGANDO A LA CORTICAL ANTEROINFERIOR, DEPRESIÓN SECUNDARIA DEL PLATILLO Y DESPLAZAMIENTO LEVE DEL FRAGMENTO ANTERIOR.
FRACTURA DEL CUERPO VERTEBRAL T12 CON DEPRESIÓN LEVE DEL PLATILLO SUPERIOR Y FRAGMENTO ANTEROSUPERIOR.
FRACTURA EN EL TERCIO POSTERIOR DE LOS ARCOS COSTALES 3, 4, 5, 6 Y 7 DERECHOS CON DESPLAZAMIENTO LEVE DE FRAGMENTOS, SIN CABALGAMIENTO NI DEPRESIONES.
FRACTURA COMPLEJA DEL EXTREMO PROXIMAL DE LA CLAVÍCULA DERECHA, MULTIFRAGMETARIA, CON COMPROMISO DE LA SUPERFICIE ARTICULAR CON EL ESTERNÓN.
LAS DEMAS ESTRUCTURAS ÓSEAS DE PARED TORÁCICA OBSERVADAS SON DE ASPECTO SATISFACTORIO.
COLUMNA DORSAL DE ASPECTO NORMAL SIN LESIONES DE ORIGEN TRAUMÁTICO.
DERRAMES PLEURALES POSTERIORES BILATERALES DE PREDOMINIC DERECHO CON ATELECTASIAS PASIVAS SUBYACENTES Y PEQUEÑA ÁREA DE CONTUSIÓN PULMONAR BASAL DERECHA, ASOCIADOS.
EL RESTO DEL PARENQUIMA PULMONAR ES DE ASPECTO SATISFACTORIO SIN CONSOLIDACIONES NI MASAS.
CAVIDADES CARDIACAS CON MORFOLOGÍA, TAMAÑO Y DENSIDAD SATISFACTORIA. NO HAY DERRAMES PERICÁRDICOS.
AORTA Y RAMAS PRINCIPALES, CON CALIBRE, TRAYECTO Y DENSIDAD USUAL, NO SE OBSERVAN ANEURISMAS.
TRONCO Y ARTERIAS PULMONARES CON MORFOLOGÍA Y CALIBRE USUAL.
TRÁQUEA Y BRÓNQUIOS DE ASPECTO SATISFACTORIO, SIN LESIONES ENDOLUMINALES.
NO SE OBSERVAN COLECCIONES. MASAS O ADENOPATÍAS MEDIASTINALES SIGNIFICATIVAS.
GLÁNDULA TIROIDES CON TAMAÑO Y POSICIÓN NORMAL, SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES.

CONCLUSIÓN:

FRACTURAS DE LOS CUERPOS VERTEBRALES T7 Y T12, APARENTEMENTE ESTABLES. FRACTURA COMPLEJA DEL EXTREMO PROXIMAL DE LA CLAVICULA DERECHA CON COMPROMISO ARTICULAR APARENTE. FRACTURAS COSTALES DERECHAS MULTIPLES CON PEQUEÑO DERRAME PLEURAL IPSILATERAL, ATELECTASIAS PASIVAS Y CONTUSIÓN PULMONAR BASAL DERECHA, SUBYACENTES ASOCIADAS. RESTO DEL ESTUDIO DENTRO DE LO NORMAL.
NO HAY NEUMOTÓRAX

ANÁLISIS.
HOMBRE DE 56 AÑOS EN TERCER DÍA POST TRAUMA CERRADO DE TÓRAX. EN LA VALORACIÓN ACTUAL, SE ENCUENTRA CLÍNICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA. AL EXAMEN FÍSICO SE ENCUENTRA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS DE NORMALIDAD, EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES. CUENTA CON TAC DE TÓRAX SIN EVIDENCIA DE NEUMOTÓRAX CON ESCASO DERRAME. POR LO ANTERIOR, NO CONSIDERAMOS NECESARIA TORACOSTOMÍA. SE RECOMIENDA OXIGENOTERAPIA, TERAPIA RESPIRATORIA Y ANALGESIA POR RIESGO DE CONTUSIÓN PULMONAR. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN INDICA ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN.
ANALGESIA
SS/ TERAPIA RESPIRATORIA

Justificación de permanencia en el servicio: VIGILANCIA
Fecha: 16/10/2022 23:00
Nota Terapia - FISIOTERAPIA
Valoración/Intervención: ATIENDO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. PACIENTE EN SUPINO, ALERTA Y ORIENTADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SOPORTE COMPLEMENTARIO DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 L/min, A LA AUSCULTACION CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO SIN AGREGADOS PULMONARES, PATRON RESPIRATORIO COSTAL. RITMO REGULAR. NIEGA TOS. NIEGA DISNEA.

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA INCIIANDO CON EJERICIOS DE REEXPANSION PULMONAR EN SINCRONIA CON EJERICIOS DE INSPIRACION PROFUNDA MAS ESPIRACION CON LABIOS FRUNCIDOS. SE FINALIA CON EJERICIOS DE REEDUCACIOND EL PATRON RESPIRATORIO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, INICIA ENTRENAMIENTO CON INCENTVIO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 900 CC CON BUENA TECNICA.
Plan de manejo: FRECUNEICA: 3 VECES POR DIA.
MECANICA VENTILATOIRA. Objetivo terapeutico: MEJORAR CAPACIDAD Y VOLUMENES PULMONARES.
Firmado electrónicamente

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

REEDUCAR PATRON RESPIRTATORIO.
PREVENIR COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.
Insumos Utilizados: INCENTIVO RESPIRATORIO.
Resultado de la intervención: TOLERA SESION, QUEDA ESTABLE.
Fecha: 17/10/2022 07:35
Evolución médica - MEDICINA GENERAL
Análisis: folio de formulacion
Plan de manejo: folio de formulacion
Justificación de permanencia en el servicio: folio de fomrulacion
Fecha: 17/10/2022 09:15
Nota Terapia - FISIOTERAPIA
Valoración/Intervención: SE REALIZA INTERVENCION PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. Paciente en cama, alerta consiente sin soporte de oxigeno, sin signos de dificultad respiratoria, ritmo regular, patrón respiratorio costal, expansibilidad simetrica, a la auscultación murmullo vesicular disminuido sin sobreagregados, no tos, paciente con estancia prolongada.
9+15
Intervenccion:
Inicio sesion de terapia respiratoria con ejercicios de rreducacion diafragmatica con respiracion conciente con inspiraciones profundas espiraciones prolongadas con una serie de 12 repeticiones posterior continua con ejerciciso de reexpansion toraccica en coordinacion con miembros superiores con una serie de 10 repeticiones, seguido con ejercicios de tecnica de sniff con una serie de 12 repeticiones, finalizo sin complicaciones dejo a paciente en cama en compañia.
Plan de manejo: EJERCICIOS DIAFRAGMATICOS
EJERCICIOS DE REEDUCAION DIAFRAGMATICA
EJERCICIOS PARA FACILITAR LA REEXPANSION TORACCICA
REACONDICIONAMIENTO MUSCULAR DIAFRAGMATICOObjetivo terapeutico: 1. DISMINUIR EFECTOS SECUNDARIOS PULMONARES.
2. FAVORECER EL INTERCAMBIO GASEOSOS POR MEDIO DE TECNICAS FISIOTERAPEUTICAS.
Escalas: Frecuencia respiratoria de 19pm.
Auscultación pulmonar: a la auscultación murmullo vesicular disminuido sin sobreagregados.
Paciente quien se encuentra con un patron costal superior, sin usos de musculos accesorios.
Saturación de oxigeno: 92%
Escala de borg modificada con resultado de: 5 (moderada)
Insumos Utilizados: NO
Resultado de la intervención: PACIENTE QUIEN NO MOVILIZA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO POR FX, MOVILIZA MIEMBRO SUPERIOR IZQUIEROD REALIZA EJERCICIOS. SE ENCUENTRA SIN OXIGENO CON BUENA TOELRANCIA SIN EMBARGO LA EXCAEBRACION DEL DOLOR CON REQUERIMIENTOS DE ESTE, MOVILIZA INCENTIVO 1200 TOLERA ITNERVENCION.
Fecha: 17/10/2022 09:59
Evolución médica - NEUROCIRUGIA
Análisis: pacientecon presenciade fx estable eva de 5 al momenot de la vloaracion el paciente en el momenot se queja de dolor escapular derecho severo consideramos en el momento no indicacion de manejo qx en el servicio por locua lse decide alta por ncx con indicaciones y signos de alamra control por consulta externa, se dan indicaciones y se resuelven dudas a paciente y fmaialir
Plan de manejo: alta por ncx
control por consulta externa
analgesia (acetaminofen codeina + tramadol gotas c/8h)
control por ncx consulta externa
incpaacidad por 8 dias
faja de camp toracolumbar
Justificación de permanencia en el servicio: alta por ncx
Fecha: 17/10/2022 13:08
Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

ANÁLISIS:

HOMBRE DE 56 AÑOS EN TERCER DÍA POST TRAUMA CERRADO DE TÓRAX. EN LA VALORACIÓN ACTUAL, SE ENCUENTRA CLÍNICAMENTE ESTABLE. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA. AL EXAMEN FÍSICO SE ENCUENTRA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS DE NORMALIDAD, EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES. CUENTA CON TAC DE TÓRAX SIN EVIDENCIA DE NEUMOTÓRAX CON ESCASO DERRAME. POR LO ANTERIOR, NO CONSIDERAMOS NECESARIA TORACOSTOMÍA, PACIENTE CON INCENTIVO, CONTINUA TERAPIAS RESPIRATORIAS, POR PARTE DE CIRUGIA GENERAL SE CONTINUA VIGILACIA DE QUE PACIENTE NO HAGA CONTUSION PULMONAR. SE AJUSTA ANALGESIA A HIDROMORFONA. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN INDICA ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

ANALGESIA

CONTINUAR TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO
Justificación de permanencia en el servicio: VIGILANCIA
Fecha: 17/10/2022 14:20
Nota Terapia - FISIOTERAPIA
Valoración/Intervención: SE REALIZA INTERVENCION PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
Paciente en cama, alerta consiente sin soporte de oxigeno, sin signos de dificultad respiratoria, ritmo regular, patrón respiratorio costal, expansibilidad simetrica, a la auscultación murmullo vesicular disminuido sin sobreagregados, no tos, paciente con estancia prolongada
14+20
Intervencion:
Inicio sesion de terapia respiratoria por medio de posicionamiento en sedente largo en cama continuo con ejercicios costodiafragmaticos con inspiraciones lentas espiraciones prolongadas continuo con ejercicos de reexpansion toracccia en coordinacion con miembros superiores en patron felxor y extensor con una serie de 10 repeticiones encoordinacion con la respiracion,inspiraicones lentas espiraciones prolongadas en tres tiempos,finalizo con tecnica de sniff con una serie de 10 repeticiones,finalizo sin complicaicones dejo a paciente en cama sin compañia.
Plan de manejo: EJERCICIOS DIAFRAGMATICOS
EJERCICIOS DE REEDUCAION DIAFRAGMATICA
EJERCICIOS PARA FACILITAR LA REEXPANSION TORACCICA
REACONDICIONAMIENTO MUSCULAR DIAFRAGMATICOObjetivo terapeutico: 1. DISMINUIR EFECTOS SECUNDARIOS PULMONARES
2. FAVORECER EL INTERCAMBIO GASEOSOS POR MEDIO DE TECNICAS FISIOTERAPEUTICAS
Escalas: Frecuencia respiratoria de 19pm
Auscultación pulmonar: a la auscultación murmullo vesicular disminuido sin sobreagregados.
Paciente quien se encuentra con un patron costal superior, sin usos de musculos accesorios. (PACIENTE QUIEN NO MOVILIZA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO)
Saturación de oxigeno: 92%
Escala de borg modificada con resultado de: 5 (moderada)
Insumos Utilizados: NO
Resultado de la intervención: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES CONTINUA SIN SOPORTE DE OXIGENO,TOLERA LA REALIZACION DE LOS EJERCICIOS,SE EDUCA DE SU CONTINUIDAD.
Fecha: 17/10/2022 20:30
Nota Terapia - TERAPIA RESPIRATORIA
Valoración/Intervención: 20+30 PACIENTE , ALERTA, RESPONDE AL LLAMADO, SIN SIGNOS DE DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATURACIÓN 92% , EN CAMILLA , RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, AL EXAMEN FÍSICO PULMONAR ,PATRÓN RESPIRATORIO ESTABLE , AMPLITUD SUPERFICIAL, RITMO REGULAR, MODALIDAD NASAL , EXPANSIBILIDAD SIMÉTRICA ,NO MANIFIESTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO. A LA AUSCULTACIÓN PACIENTE SIN AGREGADOS PULMONARES.

SE REALIZA SESIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CON EL FIN DE PREVENIR , ATELECTASIAS, FAVORECER CAPACIDAD PULMONAR, FORTALECER MÚSCULOS RESPIRATORIOS, MANEJO DE INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZA 900 CC EN DOS SEGUNDOS 5 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNA. SEGUIDO DE EJERCICIOS DE INSPIRACIONES DE MÁXIMO LLENADO Y ESPIRACIONES LENTAS PROLONGADAS CON LABIOS FRUNCIDOS. PACIENTE TOLERA TERAPIA QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN ACTUAL

Insumos Utilizados: NO
Fecha: 18/10/2022 08:12
Evolución médica - CIRUGIA GENERAL
Análisis: PACIENTE ASCULINO DE 56 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIADO EN CONTEXTO DE TRAUMA CERRADO DE TORAX,HOY DIA 4, CON TAC DE TORAX CON EVIDENCIA DE ATELECTASIAS PASIVAS Y CONTUSION PULMONAR BASAL DERECHA, ADICIONALMENTE FX DE CUERPOS VERTEBRALES Y CLAVICULA SIN INDICACION QUIRURGICA.. A LA VALORACION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MAL CONTROL DE DOLOR, SE ENCUENTRA CON MANEJO ANALGESICO Y TERAPIA RESPIRATORIA, CONSIDERAMOS SOLICITAR RX DE TORAX CONTROL, CON LO QUE SE DEFINIRAN CONDUCTAS ADICIONALES.SE EPXLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
Plan de manejo: SEGUIMIENO POR CIRUGIA GENERAL
ANALGESIA
TERAPIA RESPIRATORIA
SS/ RX DE TORAX
CSV-AC
Justificación de permanencia en el servicio: VIGILANCIA CLINICA
Fecha: 18/10/2022 16:42
Evolución médica - MEDICINA GENERAL
Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS EN CONTEXTO DE ACCIDENTE LABORAL POR CAIDA DE ALTURA CON POSTERIOR TRAUMA DE TORAX CERRADO CON EVIDENCI DE FRCATURA DE CLAVICULA DERECHA Y COSTALES, YA VALORADO POR ORTOPEDIA NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA GENERAL QUIENES DESCARTAR MANEJO QUIRURGICO, EN EL MOMENTO PACITNE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPRIOATI,A SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL E HIDRATADO, RX DE TORAX DE CONTROL SIN HLLAZGOS DE

LÍNICA ALERMO
Al servicio de la vida

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 79204331		
Paciente: CAMILO ALBERTO MAYORGA CANTOR		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1966		
Edad y género: 56 Años, Masculino		
Identificador único: 214435-1	Financiador: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A ARL	
Ubicación: SALA MAYOR URGENCIAS	Servicio: URGENCIAS ADULTOS	Cama: SM 02

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

NEUMOTORAX O HEMOTORAX SE CONSIDERA PACIENTE SIN INDICIAON DE MANEJOS ADIAOCNLES POR URGNECIAS POR LO CUAL SE DA EGRESO CON ORDNES AMBULATORIAS Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA A PCAIENTE Y FAMILIAR QUE REFIER ETNENDER Y ACEPTAR
Plan de manejo: EGRESO
Justificación de permanencia en el servicio: EGRSO
Nota aclaratoria

Fecha: 16/10/2022 09:04

se recibe llamado de enfermeria quein refiere paciente con desaturacion se incia oxigeno ante trauam de troax, cerrado se decide toma de tac de troax, iamgne extraintitucional de rx de reja costal normal , descrtar neuemotorax o contusion pulomnar

Firmado por: IVAN MAURICIO HERNANDEZ AGUDELO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 79945068
Nota aclaratoria

Fecha: 18/10/2022 13:11

SE RECIBE REPORTE DE RADIOGRAFIA DE TORAX LA CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DE LIMITES NORLAES, NO EVIDENCIA NEUMOTORAX, DERRAMES PLEURALES O HALAZGOS SUGESTIVOS DE CONTUSION PULMONAR, POR LO QUE SE CIERRA IC POR NUESTRO SERVICIO.

Firmado por: HENRY MARTINEZ BAEZ, CIRUGIA GENERAL, Registro 79272509

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
S224	FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLAS	Relacionado	Confirmado
S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA	Principal	Confirmado

Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total
936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	1

Descripción de exámenes	Total
RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	1
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	1
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	1
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	4

Otros medicamentos

Acetaminofen 500 mg Tableta
Diclofenaco 75 mg/3 ml Solucion Inyectable
Dipirona 1 gr/2 ml Solucion Inyectable
LACTATO RINGER x 500
Tramadol 50 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico [X] Quirúrgico [ ]

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: SALIDA A CASA

Condiciones generales a la salida:
BUEN ESTADO GENERAL

Medicamentos Ambulatorios:

MEDICAMENTOS

- Naproxeno 250 mg Tableta: 250 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 Horas, por 5 DIAS. A partir del: 2022-10-16
- Tramadol 10% Solucion Oral Fco 10 ml: 8 GOTAS, ORAL, Cada 8 Horas, por 5 DIAS. A partir del: 2022-10-16
- Acetaminofen 325 mg+Codeina 8 mg Tableta: 325 MILIGRAMO, ORAL, Cada 6 Horas, por 10 DIAS. A partir del: 2022-10-18
- Naproxeno 250 mg Tableta: 250 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 Horas, por 5 DIAS. A partir del: 2022-10-18

Firmado electrónicamente Documento impreso al día 18/10/2022 17:47:46

LÍNICA PALERMO
Al servicio de la vida

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 79204331		
Paciente: CAMILO ALBERTO MAYORGA CANTOR		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1966		
Edad y género: 56 Años, Masculino		
Identificador único: 214435-1	Financiador: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A ARL	
Ubicación: SALA MAYOR URGENCIAS	Servicio: URGENCIAS ADULTOS	Cama: SM 02

INFORME DE EPICRISIS

INFORMACIÓN DEL EGRESO

CITAS

- (890273) Consulta De Primera Vez Por Especialista En Neurocirugia de NEUROCIRUGIA con el profesional: para Condición clinica del paciente, realizar en 1 Meses, a partir del: 2022-10-18

CITAS

- (890280) Consulta De Primera Vez Por Especialista En Ortopedia Y Traumatologia de ORTOPEDIA DE HOMBRO con el profesional: para Condición clinica del paciente, realizar en 20 Días , a partir del: 2022-10-18

A partir del

TERAPIAS

IMAGENOLOGIA

- (873112) Radiografia De Clavicula Derecho. Realizar el: 2022-10-16

INCAPACIDAD

- Incapacidad accidente de trabajo: Numero de dias: 25, Prorroga: No, A partir del: 2022-10-14

Unidades de estancia del paciente

URGENCIAS

Diagnóstico principal de egreso

S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

Remitido a otra IPS: No

Servicio de egreso: URGENCIAS

Médico que elabora el egreso: HUGO SANTIAGO HURTADO MOGOLLON, MEDICINA GENERAL, Registro 1019130350, el 18/10/2022 16:52

Médico que elabora la epicrisis: HUGO SANTIAGO HURTADO MOGOLLON, MEDICINA GENERAL, Registro 1019130350

LINICA PALERMO

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: MAYORGA CANTOR, CAMILO ALBERTO, Identificado(a) con CC-79204331			
Edad y Género: 56 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE		**Nombre de la Entidad:** POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A ARL	
Servicio/Ubicación: URGENCIAS ADULTOS/SALA MAYOR URGENCIAS	**Habitación:** SM02	**Identificador Único:** 214435-1	

Diagnóstico: S420: FRACTURA DE LA CLAVICULA

INCAPACIDAD											
Causa:	Incapacidad accidente de trabajo					Duración:	25 día(s)		Prórroga:	No	
DESDE						HASTA					
Dia:	14	Mes:	10	Año:	2022	Dia:	7	Mes:	11	Año:	2022

Datos Clinicos: PACIENTE DEBE RENOVAR INCAPACIADA POR CONSULTA EXTERNA

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: HUGO SANTIAGO HURTADO MOGOLLON, MEDICINA GENERAL, CC: 1019130350, Reg: 1019130350

Firmado Electrónicamente

Art 18: Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art 18) "...Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: MAYORGA CANTOR, CAMILO ALBERTO, Identificado(a) con CC-79204331			
Edad y Género: 56 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE		**Nombre de la Entidad:** POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A ARL	
Servicio/Ubicación: URGENCIAS ADULTOS/SALA MAYOR URGENCIAS		**Habitación:** SM02	**Identificador Único:** 214435-1

Diagnóstico: S420: FRACTURA DE LA CLAVICULA

CITAS				
Fecha Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Cantidad**	**Datos Clínicos / Justificación / Observaciones**
18/10/2022 16:58	(890280) Consulta De Primera Vez Por Especialista En Ortopedia Y Traumatologia			FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA CONTROL AMBULATRIO DR HERNENDEZ EN 20 DIAS

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: HUGO SANTIAGO HURTADO MOGOLLON, MEDICINA GENERAL, CC: 1019130350, Reg: 1019130350

Firmado Electrónicamente

Recuerde para solicitar sus citas debe pedirlas unicamente y exclusivamente a traves de la linea telefonica solicitud de citas medicas: 7420550 y del centro de especialistas 7420550.No olvide el dia de su cita debe traer la autorizacion VIGENTE DE LA EPS es decir que no este vencida.

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: MAYORGA CANTOR, CAMILO ALBERTO, Identificado(a) con CC-79204331			
Edad y Género: 56 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE		**Nombre de la Entidad:**	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A ARL
Servicio/Ubicación:	URGENCIAS ADULTOS/SALA MAYOR URGENCIAS	**Habitación:** SM02	**Identificador Único:** 214435-1

Diagnóstico: S420: FRACTURA DE LA CLAVICULA

CITAS				
Fecha Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Cantidad**	**Datos Clínicos / Justificación / Observaciones**
18/10/2022 16:59	(890273) Consulta De Primera Vez Por Especialista En Neurocirugia			CONTROL EN UN MES POR NEUROCIRUGIA

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: HUGO SANTIAGO HURTADO MOGOLLON, MEDICINA GENERAL, CC: 1019130350, Reg: 1019130350

Firmado Electrónicamente

Recuerde para solicitar sus citas debe pedirlas unicamente y exclusivamente a traves de la linea telefonica solicitud de citas medicas: 7420550 y del centro de especialistas 7420550.No olvide el dia de su cita debe traer la autorizacion VIGENTE DE LA EPS es decir que no este vencida.

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: MAYORGA CANTOR, CAMILO ALBERTO, Identificado(a) con CC-79204331			
Edad y Género: 56 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE		**Nombre de la Entidad:**	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A ARL
Servicio/Ubicación:	URGENCIAS ADULTOS/SALA MAYOR URGENCIAS	**Habitación:** SM02	**Identificador Único:** 214435-1

Diagnóstico: S420: FRACTURA DE LA CLAVICULA

TERAPIAS				
Fecha Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Cantidad**	**Datos Clínicos / Justificación / Observaciones**
18/10/2022 17:06	(939403) Terapia Respiratoria Integral	Frecuencia: Cada 24 Horas	10	TERAPIA RESPIRATORIA

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: HUGO SANTIAGO HURTADO MOGOLLON, MEDICINA GENERAL, CC: 1019130350, Reg: 1019130350

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: MAYORGA CANTOR, CAMILO ALBERTO, Identificado(a) con CC-79204331			
Edad y Género: 56 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE		**Nombre de la Entidad:**	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A ARL
Servicio/Ubicación:	URGENCIAS ADULTOS/SALA MAYOR URGENCIAS	**Habitación:** SM02	**Identificador Único:** 214435-1

Diagnóstico: S420: FRACTURA DE LA CLAVICULA
-Peso:59Kg - **Talla:**169cm - **Superficie Corporal:**1.66m2

MEDICAMENTOS				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
18/10/2022 17:02	Acetaminofen 325 mg+Codeina 8 mg Tableta	/ Código MIPRES 72	325 MILIGRAMO, ORAL, Cada 6 Horas, por 10 DIAS	40
18/10/2022 17:02	Naproxeno 250 mg Tableta		250 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 Horas, por 5 DIAS	15

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: HUGO SANTIAGO HURTADO MOGOLLON, MEDICINA GENERAL, CC: 1019130350, Reg: 1019130350
Firmado Electrónicamente