711 - 712 - 753
309 - 310

5552020 opción 1 y 2

CLINICA SAN JUAN DE DIOS
890905154 -

RHsClxFch
Pag: 1 de 1
Fecha: 16/03/24
G.etareo: 2

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1039313529 -- DAVID LEANDRO MUÑOZ TABARES

Empresa: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA **Afiliado:** OTRO
Fecha Nacimiento: 26/05/2019 **Edad actual :** 4 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** D **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3217948765 **Dirección:** CR 6B 13A C 32
Barrio: BARRIO EN ZONA URBANA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: LA CEJA **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: No Definido **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna

Responsable: DAVID JULIAN MUÑOZ RODRIGUEZ **Teléfono:** 3206822962 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: . **Teléfono:** .

SEDE DE ATENCIÓN: 011 CLINICA SAN JUAN DE DIOS **Edad :** 4 AÑOS

FOLIO 21 **FECHA** 16/03/2024 16:55:39 **TIPO DE ATENCIÓN** URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

NOTA POSTQUIRURGICO

PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA OSTEOSINTESIS DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO, FIJACION CON CLAVO EN RADIO DISTAL, REDUCCION CERRADA CON YESO DEL CUBITO, SE INDICA CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO EN CASA, SE DAN RECOMENDACIÓNES, EN CASO DE FIEBRE, DOLOR PROGRESIVO, ERITEMA, CONSULTAR POR URGENCIAS. MANTENER FERULA DE YESO LIMPIA Y SECA.

Evolución realizada por: GUSTAVO LUIS LOBO SIMANCA-Fecha: 16/03/24 16:56:09

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60,00	5,00 CENTIMETROS C	CEFALEXINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION ORAL 250 MG/5 ML (5%)	ORAL	6 Horas	NUEVO
PROFILAXIS ANTIBIOTICA					
1,00	500,00 MILIGRAMOS	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR 1 GR.	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO
EN CIRUGIA					
3,00	9,00 MILILITROS	ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML (3%) JARABE 150 MG/5 ML (3%)	ORAL	6 Horas	NUEVO
POR DOLOR					

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	Pendiente
MUÑECA IZQUIERDA AP Y LATERAL		

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 16/03/2024 Ordenada

OBSERVACIONES

CITA CONTROL PARA EL MIERCOLES 4 DE ABRIL 2024.

RESULTADOS :

GUSTAVO LUIS LOBO SIMANCA
Reg. 79383
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: DSRESTREPO

CLINICA SAN JUAN DE DIOS
890905154 -

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1039313529 -- DAVID LEANDRO MUÑOZ TABARES

Empresa: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA **Afiliado:** OTRO
Fecha Nacimiento: 26/05/2019 **Edad actual :** 4 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** D **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3217948765 **Dirección:** CR 6B 13A C 32
Barrio: BARRIO EN ZONA URBANA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: LA CEJA **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: No Definido **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna

Responsable: DAVID JULIAN MUÑOZ RODRIGUEZ **Teléfono:** 3206822962 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: . **Teléfono:** .

SEDE DE ATENCIÓN: 011 CLINICA SAN JUAN DE DIOS **Edad :** 4 AÑOS

FOLIO 23 **FECHA** 16/03/2024 17:11:07 **TIPO DE ATENCIÓN** URGENCIAS

CIRUGÍAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grupo Quirúrgico
1	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	

Médico: GUSTAVO LUIS LOBO SI **Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **Vía:** MIEMBRO SUPERIOR IZQUIER

DESCRIPCÓN CIRUGÍA

Medico 51438 GUSTAVO LUIS LOBO SIMANCA **Especialidad** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnostico Preoperatorio: S524 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO
Diagnostico Postoperatorio: S524 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO
Tipo de Herida: LIMPIA **Tipo de Anestesia:** GENERAL **Tipo de Cirugia:** PROGRAMADA
Cantidad de Sangrado: 0 ml. **Vía:** UNICA VÍA
Realizacion Acto Quirurgico: 16/03/2024 **Hora Inicio** 16:00:00 **Hora Final** 17:00:00
Tiempo de Perfusión: 0 Minuto **Tiempo de Clamp:** 0 Minuto
Descripcion Quirurgica:

HALLAZGOS
-FRACTURA RADIO Y CUUBITO DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA Y ANGULADA CON CABALGAMIENTO

CODIGO DE PROCEDIMIENTO:
1) -13272- OSTEOSÍNTESIS EN CÚBITO Y RADIO 10

PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, SE PROCEDE A REALIZAR REDUCCION DE TRAZO DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO, SE LOGRA DESIMPACTACION Y REDUCCION SATISFACTORIA DEL RADIO Y DEL CUBITO, SE REALIZA POSTERIORMENTE FIJACION AL RADIO CON CLAVO DE KIRSCHNER 1.5MM, SE VERIFICA ESTABILIDAD SATISFACTORIA BAJO EL INTENSIFICADOR DE IMAGENES. SE LAVAN HERIDAS, SE SECA, SE DEJA FERULA DE YESO SUROPEDICA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Complicaciones: SI ☐ **NO** ☒
Tejidos enviados a patología : SI ☐ **NO** ☒

GUSTAVO LUIS LOBO SIMANCA
Reg. 79383
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO	PARTICIPO?
02104	JUAN DOMINGO ORREGO ROLDAN	ANESTESIOLOGO	S

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1039313529 -- DAVID LEANDRO MUÑOZ TABARES

Empresa: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA **Afiliado:** OTRO
Fecha Nacimiento: 26/05/2019 **Edad actual :** 4 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** D **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3217948765 **Dirección:** CR 6B 13A C 32
Barrio: BARRIO EN ZONA URBANA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: LA CEJA **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: No Definido **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna

Responsable: DAVID JULIAN MUÑOZ RODRIGUEZ **Teléfono:** 3206822962 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: . **Teléfono:** .

38286	JOHN HENRY MORALES HERRERA	AYUDANTE	S
39538	CINDY VANESSA ARISTIZABAL BOTERO	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO	S

CLINICA SAN JUAN DE DIOS DE LA CEJA
890905154
KM. 0.8 VIA A PONTEZUELA - 535 20 20
FORMULA MEDICA AMBULATORIA

[ROrdSumn]
Fecha: 16/03/24
Hora: 18:03:02
Página: 2

Vigencia: 3 Días

Departamento: ANTIOQUIA **Municipio:** LA CEJA

Paciente: RC 1039313529 **His Clinica:** 1039313529 DAVID LEANDRO MUÑOZ TABARES

Edad: 4 AÑOS **Empresa:** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Pabellon: 1 URGENCIAS **Cama:** **Fecha Formulación:** 16/03/2024 17:01:52

Tip. Usu. OTRO OTRO **Folio No.** 21

Sede de Atención : 011 CLINICA SAN JUAN DE DIOS

Diagnostico 1: S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Diagnostico 2: S501 CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

Diagnostico 3: SIN DIAGNOSTICO

No.	Acción	Descripción	Dosis	Via	Frecuencia	Cant	Tiempo Tra.	Dosis Dia * Dias Tra
1	NUEVO Cnt * Dias Tra : Indicación:	ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML (3%) JARABE CON C: 150 MG/5 ML (3%) FORMA :JARABE CIENTO OCHENTA MILILITROS POR DOLOR	9,00 MLT	ORAL	6 Horas	3,00	5 Días	180
2	NUEVO Cnt * Dias Tra : Indicación:	CEFALEXINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION ORAL CONC: 250 MG/5 ML (5%) FORMA :SUSPENSION ORAL SESENTA CENTIMETROS CUBICOS PROFILAXIS ANTIBIOTICA	5,00 CC	ORAL	6 Horas	60,00	3 Dias	60

Profesional

GUSTAVO LUIS LOBO SIMANCA
Reg. MD. 79383
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CLINICA SAN JUAN DE DIOS
890905154

[ROrdLabr]

Fecha: 16/03/24
Hora: 18:10:01
Página: 1

ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

FECHA ORD. MEDICA: 16/03/2024 16:55:39

Paciente: RC 1039313529 DAVID LEANDRO MUÑOZ TABARES
Fecha de nacimiento: 26/05/2019 **Edad:** 4 AÑOS **Sexo:** M **Folio:** 21
Empresa: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Pabellon: URGENCIAS **Cama:**
Diagnostico: S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Código	Descripción	Urg.	Cant.
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA MUÑECA IZQUIERDA AP Y LATERAL	N	1

GUSTAVO LUIS LOBO SIMANCA
C.C N° 1129580487
Reg. MD.79383
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

7J.0 *HOSVITAL*

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1039313529 -- DAVID LEANDRO MUÑOZ TABARES

Empresa: DAVID LEANDRO MUÑOZ TABARES **Afiliado:** PERSONA NATURAL
Fecha Nacimiento: 26/05/2019 **Edad actual :** 4 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** D **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3217948765 **Dirección:** CR 6B 13A C 32
Barrio: BARRIO EN ZONA URBANA **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: LA CEJA **Ocupacion:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 011 CLINICA SAN JUAN DE DIOS **Edad :** 4 AÑOS

FOLIO 26 **FECHA** 20/03/2024 10:32:02 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA
INCAPACIDAD PARA LA GUARDERIA POR 30 DIAS

ENFERMEDAD ACTUAL
INCAPACIDAD PARA LA GUARDERIA POR 30 DIAS

DIAGNÓSTICO S521 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL RADIO Tipo PRINCIPAL

FORMATOS
INCAPACIDAD MEDICA
DIAGNOSTICO FRACTURA DE RADIO
MANEJO QUIRURGICO
DIAS INCAPACIDAD NUMEROS 30 LETRASTREINTA
FECHA COMIENZO INCAPACIDAD 20/03/24
FECHA FINAL INCAPACIDAD 18/04/24
PRORROGA NO
CAUSA INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL
OTRAS OBSERVACIONES DEL MEDICO

GUSTAVO LUIS LOBO SIMANCA
Reg. 79383
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA