SOCIEDAD CLINICA BOYACA LTDA
NIT. 891856507 - 9
SOMOS RESPONSABLES DE I.V.A.

Resolución No. 18762013578401
FECHA: 2019/03/20
RANGO DEL 260001 AL 320000 HABILITA
TIPO FACTURA 02 COMPUTADOR
Vigencia: 24 MESES

FACTURA DE VENTA No **306414**

Entidad	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**	Fecha Factura	03 / 07 / 2020
Identificación	899999034 1 T238	Fecha Vencimiento	02 / 08 / 2020
Dirección	CARRERA 12 # 55A - 51		
Teléfono	704035-707235	Ciudad	704035-707235

Paciente	**GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE**	Identificación	1156288			Historia No.	0063006
Dirección	CARRERA 14 NO 11-01 APTO 101	Teléfono	3123863247	F. Ingreso	23 / 06 / 2020	F. Salida	25 / 06 / 2020

Codigo	Descripción	Autorización	Cant	$ Unitario	Copago	Cuota Mod.	Total
815101	Reemplazo Protesico Total Primario De Cadera	890	1	8.548.830			8.548.830
	Protesis Para Reemplazo Total De Cadera No Cementada	890					
	Copa No Cementada Acetabular #58 Mm R3	890	1	3.679.102			3.679.102
	Inserto Crosslink 56x32 Mm Poly X 3	890	1	1.902.737			1.902.737
	Tornillos Para Copa No Cementada	890	2	236.216			472.432
	Vastago No Cementado #3	890	1	2.468.835			2.468.835
	Cabeza Femoral 32 Std	890	1	950.038			950.038
	Opsite	890	1	66.521			66.521
	U-drape	890	1	79.825			79.825
	Exovac	890	1	79.825			79.825
908856	Identificacion De Otro Virus (especifica) Por Pruebas	890	1	151.800			151.800

Observaciones
AUTORIZACION #890 INLCUYE URGENCIA, LABORATORIOS,HOSPITALIZACION Y CIRUGIA Y DEMAS SERVICIOS QUE REQUIERA

SUB TOTAL	18.399.945
DESCUENTO	0
COPAGO / ABONO	
CUOTA MODERADORA	0
TOTAL FACTURA	**18.399.945**

SON: Dieciocho Millones Trescientos Noventa y Nueve Mil, Novecientos Cuarenta y Cinco Pesos con 00/100 *

CAMARGO DUEÑAS ALBA LUZ
APROBADA FIRMA Y SELLO

ACEPTADA

FIRMA Y SELLO
C.C. O NIT

ESTA FACTURA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA EN SU VENCIMIENTO CAUSARA INTERESES POR MORA DEL #% MENSUAL

Impreso: 2020-06-23

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: BOYACA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 890

Adscrito:	820011 - SOCIEDAD CLINICA BOYACA LIMITADA
Dirección:	TRANSVERSAL 29 No. 9 C -41 (DUITAMA)
Teléfono(s):	7602579 - 7604756
Especialidad:	Clinicas - URGENCIAS

HC: 1156288

Favor atender por nuestra cuenta a GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE identificado con el carne 74371488-A Madre-Padre de GALAN VARGAS JORGE ENRIQUE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Urgencias	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA URGENCIA DEL DIA 23 DE JUNIO DE 2020, INCLUYE HOSPITALIZACION, CIRUGIA Y DEMAS SERVICIOS QUE SE REQUIERAN.
DX: FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Rocio Del Pilar Galarza Rojas

Médico/Odontólogo Asesor

Jorge Enrique Galan.

Recibido a Satisfacción C.C. 1156288

creada por: pmoreno

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.156.288
GALAN BECERRA

APELLIDOS
JORGE ENRIQUE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1932
DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

04-AGO-1955 NOBSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-0707400-00320511-M-0031156288-20091208 0018839-65A 1 7290101364

DISTRITO CAPITAL

74371488-A

JORGE ENRIQUE
GALAN BECERRA

DOCUMENTO Nº
1156288



05/11/1932
Fecha de Nacimiento

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Clínica Boyacá
TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX - 7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

EPICRISIS HISTORIA CLINICA No.: 1156288

SENA

Ingreso 23/06/2020 | **Egreso** 25/06/2020 |

Datos Paciente

Nombre: **GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE** *Cedula De Ciudadania No.:* 1156288
Fecha Nacimiento: 05/11/1932 *Edad:* 85 Años *Sexo:* Masculino
Dirección: Carrera 14 No 11-01 Apto 101 *Municipio:* Duitama *Departamento:* Boyaca *Teléfono:* 3123863247
Acompañante:

A1916403 55984437

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal Ingreso: S720 FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
Diagnóstico Principal Egreso: S720 FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
Diagnóstico Relacionado 1:
Diagnóstico Relacionado 2:
Diagnóstico Relacionado 3:
Diag. de Complicación:
Diag. de Muerte:

PROCEDIMIENTOS Y TRATAMIENTO QUIRURGICOS Y/U OBSTETRICOS

S513014 REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE CADERA

CAUSA EXTERNA: OTRO TIPO DE ACCIDENTE

DATOS DE INGRESO:

1. Motivo de Consulta / Enfermedad Actual
PACIENTE REMITIDO DEL HRD DE SOGAMOSO POR FRACTURA BASICERVICAL DE CADERA IZQUIERDA PARA MANEJO POR ORTOPEDIA, CUADRO CLINICO DE CAIDA DE SU ALTURA CON TRAUMA EN CADERA IZQUIERDA, CON POSTERIOR DOLOR CONTINUO Y LIMITACION FUNCIONAL.

2. Antecedentes, Revision por Sistema
PAT VERTIGO EN EL 2002 CA PROSTATA CON METASTASIS COLUMNA LUMBAR : MOBIC TRALEX BETAMETASONA QX. LIFADENECTOMIA MAS ORQUIDECTOMIA ALER: NO TOX: NIEGA

3. Examen Fisico:
PACIENTE CON DOLOR A LA PALPACION Y LIMITACION PARA LA MOVILIZACION DE LA CADERA IZQUIERDA, EDEMA, TRAE RX QUE MUESTRAN FRACTURA SUBCAPITAL DE FEMUR IZQUIERDO, ARTROSIS DE CADERA

4. Diagnostico, Tratamiento y Conducta
FRACTURA SUBCAPITAL DE FEMUR IZQUIERDO, ARTROSIS DE CADERA
SE PRACTICA REEMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA CON PROTESIS NO CEMENTADA PORLASTEAM S. NEPHEW

DATOS DE LA EVOLUCION

1. Cambios del Estado del Paciente
MEJORIA

2. Resultados de Procedimientos Diagnosticos
RX MUESTRAN FRACTURA SUBCAPITAL DE FEMUR IZQUIERDO, ARTROSIS DE CADERA

3. Justificación de Indicaciones Terapéuticos
FRACTURA SUBCAPITAL DE FEMUR IZQUIERDO, ARTROSIS DE CADERA DEBE SER TRATADO QUIRURGICAMENTE

DATOS DEL EGRESO

1. Condiciones Generales a la Salida
TA 127/70 FC 70 FR 20 ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO.

2. Plan de Manejo Ambulatorio
ELIQUIS 2.5 CADA 12 HORAS POR 15 DIAS. ACETAMINOFEN X 500 MG 1 TAB CADA 8 HORAS. CITA CON UROLOGIA, RECOMENACIONES GENERALES. SIGNOS DE ALARMA. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

3. Estado a la Salida: VIVO

4. Destino a la Salida: ALTA DE HOSPITALIZACIÓN

5. Dias Incapacidad: Fecha de inicio:

GUILLERMO A. GARCIA R. MD
Ortopedia y Traumatología
R. M. 14473

Garcia Rojas Guillermo Alonso

artromed LTDA. S.A.

NIT 900.407.038-2
Calle 105 Nº 21-85, Ap. 603 • Bogotá, D. C. • Colombia

NO RESPONSABLE DE IVA
REGIMEN COMÚN

Autorización Numeración de Facturación
Nº 18762009470330 de 2018-07-31,
habilitación del Nº 2601 al Nº 5000, vig. 24 m.

FACTURA DE VENTA 3231

CLIENTE

SOCIEDAD CLINICA BOYACA LTDA
JORGE ENRIQUE GALAN (SENA)

NIT
891.856.507-9
C.C. 1156288

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
Transversal 29, 9c-41	Duitama	7604757 30

FECHA EMISION			FECHA VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	2020	30	07	2020	

CANT.	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	PROTESIS PARA REEMPLAZO TOTAL DE CADERA NO CEMENTADA		
1	COPA NO CEMENTADA ACETABULAR # 58 mm R3	3.679.102	3.679.102
1	INSERTO CROSSLINK 56 X 32 mm POLY X 3	1.902.737	1.902.737
2	TORNILLOS PARA COPA NO CEMENTADA	236.216	472.432
1	VASTAGO NO CEMENTADO # 3	2.468.835	2.468.835
1	CABEZA FEMORAL 32 STD	950.038	950.038
1	OPSITE	66.521	66.521
1	U-DRAPE	79.825	79.825
1	EXOVAC	79.825	79.825
		Sub Total	**9.699.315**
			0
		TOTAL A PAGAR	**9.699.315**

SON:Nueve Millones Seiscientos Noventa y Nueve Mil, Trescientos Quince Pesos ********

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR NEGOCIABLE, DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008 Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO (ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO). EL COMPRADOR ACEPTA ESTA FACTURA Y DECLARA RECIBIDOS LOS BIENES Y SERVICIOS EN ELLA MENCIONADOS. SI ÉSTA FACTURA DE VENTA NO ES CANCELADA EN EL PLAZO ESTIPULADO, CAUSARÁ INTERESES DE MORA AL PORCENTAJE AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA (ARTICULO 884 DEL CODIGO DE COMERCIO). NOS RESERVAMOS EL DERECHO SOBRE ESTA MERCANCIA HASTA SU TOTAL CANCELACION. FAVOR CANCELAR ESTA FACTURA DE COMPRAVENTA CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE INGRID E. RUIZ C.

CONDICIONES DE PAGO:

30 DIAS FECHA FACTURA

RECIBI Y ACEPTO,

DIA	MES	AÑO

C.C. Nº ó NIT

Ingrid Ruiz C.

FIRMA DEL VENDEDOR

datos 2000 Impresores - José A. Rincón T. - NIT 9.514.553-1 CR 23.09.2013

Clínica Boyacá
TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX - 7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

HISTORIA CLINICA

URGENCIAS 1156288

SENA

A1916400 S5984240

Nombre:	**GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE**			*Cedula De Ciudadania No.:*	**1156288**
Fecha Nacimiento:	**05/11/1934**	Edad: **85 Años**	Sexo:	**Masculino**	Teléfono: **3123863247**
Dirección:	**Carrera 14 No 11-01 Apto 101**		Departamento:	**Boyaca**	Municipio: **Duitama**

CONSULTA

**** CONSULTA** Fecha: 23/06/2020 HORA:** 02:24:50 p.m.

DATOS DE INGRESO

VIA INGRESO: URGENCIAS
FECHA: 23/06/2020
HORA: 02:24:50 p.m.
CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL:
SE ATIENDE PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS, Y HACIENDO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO DE COVID 19
MC: REMITIDO DEL HRD, EA: PACIENTE REMITIDO DEL HOSPITAL HRD POR FRACTURA BASICERVICAL DE CADERA IZQUIERDA PARA MANEJO POR ORTOPEDIA, CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN DE CAÍDA DE SU ALTURA CON TRAUMA EN CADERA IZQUIERDA, CON POSTERIOR DOLOR CONTINUO DE MODERADA INTENSIDAD, LIMITACIÓN FUNCIONAL, SE COMENTA CON ORTOPEDIA DR GUILLERMO GARCÍA QUE ORDENA HOSPITALIZAR Y SOLICITAR AUTORIZACION PARA REMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQ CON PROTESIS NO CEMENTADO

ANTECEDENTES:
ANTECEDENTES PERSONALES : *** CA PROSTATA CON METASTASIS COLUMNA LUMBAR :SECOTEX, TRALEX QX. LIFADENECTOMIA MAS ORQUIDECTOMIA ALER: NO TOX: NIEGA *** CA PROSTATA CON METASTASIS COLUMNA LUMBAR.
ANTEDENTES ALERGICOS: *** NIEGA
ANTEDENTES FARMACOLOGICOS: *** TRALEX, NEUROVASAL.
ANTEDENTES QUIRURGICOS: *** LINFADENECTOMIA ABDOMINAL, ORQUIDECTOMIA.

REVISION POR SISTEMA: NIEGA
EXAMEN FISICO: ALERTA HIDRATADO
TA: 130/80 | **FC:** 85 | **FR:** 19 | **TEMPERATURA:** 36ºC | **SaO2:** 92 | **PESO:** 64Kg | **TALLA:** 1,67cm | **IMC:** 22,95 |

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HÚMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS
TORAX Y CARDIOPULMONAR: RSCS RITMICOS, RSRS SIN AGREGADOS, NO IGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,
ABDOMEN: SIN LESION APARENTE
NEUROLOGICO: SIN LESION APARENTE
PELVIS Y GENITOURINARIO: SIN LESION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES: DOLOR A LA PALPACIÓN Y LIMITACIÓN PARA LA MOVILIZACION DE LA CADERA IZQUIERDA, EDEMA
PIEL Y FANERAS: SIN LESION APARENTE
OTROS: SIN LESION APARENTE

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S720 : FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
DIAGNOSTICO MANUAL: FRACTURA BASICERVICAL DE CADERA IZQUIERDA
TIPO DIAGNOSTICO PRINCIPAL: IMPRESION DIAGNOSTICA

CONDUCTA: PRESCRIPCION MEDICAMENTOS 23/06/2020 02:53:45 p.m.

1. :NVO
2. :LACTATO DE RINGER BOLSA X 500 ML | Dosis: 100 CC | Via: I.V. | Cada: 1/h
3. :RANITIDINA X 50 MG/2ML AMPOLLAS | Dosis: 50 MG | Via: I.V. | Cada: 8/h
4. :METOCLOPRAMIDA AMPOLLAS 10MG/ML | Dosis: 10 MG | Via: I.V. | Cada: 8/h | Obs.: SI HAY VOMITO
5. :TRAMADOL 50 MG/ML AMPOLLA | Dosis: 50 MG | Via: I.V. | Cada: 8/h | Obs.: DILUIDO Y LENTO
6. :DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML AMPOLLA | Dosis: 75 MG | Via: I.V. | Cada: 12/h | Obs.: DILUIDO Y LENTO
7. :CSV-AC
8. :PREPARAR PARA CIRUGÍA MAÑANA

| S/S RX TORAX PORTATIL
| S/S EKG
| S/ CH, CREATININA, BUN, GLICEMIA, PT, PTT, INR
| S/S AUTORIZACION PARA REMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQ CON PROTESIS NO CEMENTADO

OBJETIVO:

ARIAS MORENO FABIO E.
MEDICO GENERAL 1301

DATOS DE EGRESO

FECHA EGRESO: HORA EGRESO:
ESTADO A LA SALIDA: VIVO

Clínica Boyacá
TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX - 7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@hotmail.com

HISTORIA CLINICA
1156288
SENA
A1916403

Nombre: **GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE** *Cedula De Ciudadania No.:* 1156288
Fecha Nacimiento: 05/11/1934 *Edad:* 85 Años *Sexo:* Masculino
Dirección: Carrera 14 No 11-01 Apto 101 *Municipio:* Duitama *Departamento:* Boyaca *Teléfono:* 3123863247

**** EVOLUCION MEDICA**** **Fecha:** 23/06/2020 **HORA:** 04:06:18 p.m.
DIAGNOSTICO: * Dx Principal:
FRACTURA BASICERVICAL DE CADERA IZQUIERDA
ANTECEDENTE DE CA DE PROSTATA TRATADO
OBJETIVO:
ANALISIS Y JUSTIFICACION: NOTA REVISTA DE ORTOPEDIA DR GUILLERMO GARCIA: PACIENTE CON FRACTURA BASICERVICAL DE CADERA IZQUIERDA , PLAN: S/S PREQUIRURGICOS, PREPARAR PARA CIRUGIA MAÑANA DE REMPLAZO DE CADERA IZQUIERDA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR PROCEDIMIENTO Y COMPLICACIONES, MANIFIESTAN ENTENDER

S/S ASPIRADO NASOFARINGEO PARA COVID 19 POR COOMORBILIDADES, SE DILIGENCIA FICHA 345 Y MIPRES
CONDUCTA: S/S ASPIRADO NASOFARINGEO PARA COVID 19 POR COOMORBILIDADES
PREPARAR PARA CIRUGÍA MAÑANA DE REMPLAZO DE CADERA IZQUIERDA

ARIAS MORENO FABIO E
MEDICO GENERAL 1301

GARCIA ROJAS GUILLERMO ALONSO
ORTOPEDISTA Y TRAUMATÓLOGO R.M.14474

Fin

Clínica Boyacá
TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX - 7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@hotmail.com

HISTORIA CLINICA
1156288
SENA
A1916403

Nombre: **GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE** *Cedula De Ciudadania No.:* 1156288
Fecha Nacimiento: 05/11/1934 *Edad:* 85 Años *Sexo:* Masculino
Dirección: Carrera 14 No 11-01 Apto 101 *Municipio:* Duitama *Departamento:* Boyaca *Teléfono:* 3123863247

**** EVOLUCION MEDICA**** **Fecha:** 24/06/2020 **HORA:** 03:25:02 p.m.

DIAGNOSTICO: * Dx Principal:
FRACTURA BASICERVICAL DE CADERA IZQUIERDA
ANTECEDENTE DE CA DE PROSTATA TRATADO
POP INMEDIATO DE RTC IZQ
SUBJETIVO: CONTROL ANALGÉSICO
OBJETIVO: **TA:** 140/90 | **FC:** 63 | **FR:** 20 | **TEMPERATURA:** 35,9°C | **SaO2:** 93 | C/C: MUCOSA ORAL HÚMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, NO SIGNOS MENINGEOS, C/P: RSCS RÍTMICOS, RSRS SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TIRAJES, ABD: RSIS POSITIVOS, BLANDO, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, TIMPÁNICO, EXT: NO EDEMAS, HX QX EN BUEN ESTADO, NEURO: ALERTA, ORIENTADO, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA

ANALISIS Y JUSTIFICACION: SE ATIENDE PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS, Y HACIENDO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO DE COVID 19
NOTA REVISTA DE ORTOPEDIA DR GUILLERMO GARCÍA: POP EN EVOLUCIÓN FAVORABLE, CONTROL ANALGÉSICO, CONTINUAR MANEJO ESTABLECIDO

ARIAS MORENO FABIO E
MEDICO GENERAL 1301

GARCIA ROJAS GUILLERMO ALONSO
ORTOPEDISTA Y TRAUMATÓLOGO R.M.14474

Fin

SOCIEDAD CLINICA BOYACA LTDA

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX - 7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

INFORME QUIRURGICO

Historia No 1156288

A. IDENTIFICACION

Nombre GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE *Identificación* 1156288 *Tipo Ident.* Cedula De Ciudadania

Entidad SENA *Habitación No.* 402

Edad 85 Años *Sexo* Masculino *Tipo Afiliado* Cotizante

Sala de Cirugia No. (●) Sala 1 ( ) Sala 2 ( ) Sala De Partos

Cirujano Garcia Rojas Guillermo Alonso *1er Ayudante* Hernandez De Leon Pedro Felipe

2do Ayudante *3er Ayudante*

Anestesiólogo Garcia Del Rio Oscar Hernan *Otro* Pedraza C Yazmin Yovanna

B. DIAGNOSTICO

Pre_Operatorio

S720

** FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

Post_Operatorio

S720 ** FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

C. INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

Fecha Acto Quirúrgico	*Hora de Comienzo*	*Hora de Terminación*
24/06/2020	7:00	8:00

Intervención Practicada

S513014 ** REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE CADERA

( ) DERECHA (X) IZQUIERDA ***Protesis*** No Cemented Polarstem S. Nephew

Tipo de Anestesia ( ) GENERAL (●) REGIONAL ( ) LOCAL ( ) BLOQUEO ( ) PERIDURAL

D. DESCRIPCION DE HALLAZGOS OPERATORIOS

Fractura Subcapital de Femur

Artrosis Cadera

A0916403 S5984708

E. PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

Paciente en decubito lateral Derecho
Se practica asepsia y antisepsia del campo operatorio
Se colocan campos quirúrgicos Ioban y U-drape
Abordaje quirúrgico postero lateral tipo Gibson modificado que compromete piel tejido celular subcutáneo fascia.
Se inciden los músculos rotadores de la cadera y se expone la capsula articular.
Se practica Artrotomía de la cadera con exposición de la articulación
Se luxa la cadera
Se practica osteotomía del cuello femoral con sierra oscilante
Se expone adecuadamente el acetabulo, se limpia la cápsula y se prepara con reamers hasta retirar totalmente el cartílago y dejar hueso expuesto.
Se practican orificios de anclaje
Se coloca copa cementada — NO cementada Si No. 56 R3 Con 2 Tornillos
Si Se coloca inserto No. 56 x 32 Poly x3
Se revisa el adecuado ajuste de la copa.
Se rota en 90 grados la cadera y se colocan separadores para exponer el cuello femoral.
Con cincel de caja de inicia la preparación del fémur.
Se pasa iniciador a través de la médula del fémur.
Se pasan raspas hasta el tamaño 3
No Se coloca restrictor femoral
Se coloca tallo femoral cementado No. — NO cementado No. 3 Polished
Se revisa el ajuste perfecto del tallo femoral
Se coloca cabeza femoral No. 32 STD
Se reduce la cadera observándose excelente estabilidad.
Se revisa sangrado
Se coloca exovac
Se cierra por planos.

NOTAS ESPECIALES

GUILLERMO A. GARCIA R. MD
Ortopedia y Traumatología
R. M. 14474

R.M. 14474

Garcia Rojas Guillermo Alonso
FIRMA Y CODIGO DEL PROFESIONAL QUE PRACTICA LA INTERVENCION

F. TEJIDOS ENVIADOS A ANATOMIA PATOLOGICA

G. FORMA DE REALIZACION DEL ACTO QUIRURGICO

☒ 1 Unico o Unilateral
☐ 2 Múltiple o bilateral, misma via, diferente especialidad
☐ 3 Múltiple o bilateral, misma vía, igual especialidad
☐ 4 Múltiple o bilateral diferente via, diferente especialidad
☐ 5 Múltiple o bilateral, diferente vía, igual especialidad

HERIDA
☒ LIMPIA
☐ LIMPIA CONTAMINADA
☐ CONTAMINADA
☐ SUCIA INFECTADA
☒ ABIERTA
☐ CERRADA

ANTIBIOTICO PROFILACTICO ☒ SI ☐ NO
Cual : cefaZOLINA 2GR

Sala No. cefaZOLINA 2GR

402

EVALUACION PRE - ANESTESICA

IDENTIFICACIÓN

Nombre: Jorge E Solano Edad: 86 Sexo: M Peso: 170 Fecha: 24/06/20

N° HCL: Informante: Vlo

Diagnostico: Fx Cadera Izq Procedimiento RTC Izq

Clínica Boyacá

ANTECEDENTES Y SISTEMAS

Patológicos: - (+) (Esp) CA Prostata.

Farmacológicos: - (+) AINES

Qx. Anestesicos: - (+) Orquidectomia RTU sin Complicaciones

Tox - Alergicos: - (+) Difenona

Traumáticos: (-) + Familiares - +

Transfusionales: (-) + Obstétricos - +

Otros: Neg.

Revisión por sistemas: + Cefalea esporadica.

No IRA no signos neurologicos (Esp): Especifique

EXAMEN FISICO

TA: 175/85 FC: 70 FR: 17 T °C Peso: 170 Talla: IMC: Clase Funcional I II III IV

Cabeza: Normal Ojos (pupilas, conjuntivas, etc) Bien Conservados

Boca: Normal Orofaringe (Mallampatti, etc) II

Cuello: (flexo - extensión) Normal Longitudes ISR

Tórax: (cardio - pulmonar) RsCs murmullo vesicular conservado

Abdomen: Blando

Extremidades: Normales

Neurológico:

Otros:

PARACLINICOS

Hb: Hto: Glicemia: BUN: Creatinina: P de Orina:

PT: PTT: Rx Torax: EKG:

Otros:

CLASIFICACION

ASA: II U Otro: Intubación

Recomendaciones: Consentido U.D. Explicado.

Dr:

RECUPERACION UCPA

	Hora	TA	FC	FR	SPO2	FIO2	Ritmo	Aldrette	E.Dolor	Otros: Tubos, Diuresis, Vómito, etc.
Ingreso:	8:30	113/66	56	20	95	HDV	—	9/10		
	8:45	113/63	59	20	93	40	—	9/10		
	9:00	145/71	56	20	98	40	—	9/10		
	9:15	156/69	63	20	96	40	—	9/10		
	9:30	159/79	59	20	97	40	—	9/10		
	9:45	120/70	56	20	96	40	—	9/10		
	10:00	122/79	66	20	93	21	—	9/10		
	10:15	129/82	69	20	92	21	—	9/10		

Egreso:

Analgesia: Liquidos localización

Cumple criterios egreso UCPA Si ☐ No ☐ Autoriza:

Observaciones:

Destino: PADSS:

Clínica Boyacá

REGISTRO ANESTÉSICO

IDENTIFICACIÓN

Nombre: Jorge E Salam Edad: 81 Sexo: M Peso: 170
N° HCL: 1 Entidad: Sanc Fecha: 24/06/20 Hora: 0700
Ayuno: 12h ASA: III U Cirujano: [illegible] Anestesiólogo: [illegible]
Dx Pre: Fx Cadera Izq Procedimiento: RTC Izq
Ayudante: Hernandez Instrumentadora: [illegible] Circulante: Belkis

TECNICA

GENERAL:
Halogenado: A:
Hoja N°
Tubo N° Neumo cc
Mascara L N°
Mascara F N°
Laringoscopia
Endovenosa: A:
V. Central Calibre Sitio
V. Periférica 18 Calibre 20 G 1 Sitio
Otro Calibre Sitio

REGIONAL:
Bloqueo A: Heroina 0.5 / Lenty
Aguja Espacio Nivel
Subdural 25 L4-5 L10
Peridural
Otro
Endovenosa: A: Sitio:
A: Agente

SECUENCIA MONITOREO

(a) Cardiovascular

EKG D
Pre Ox
200 190 180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80 70 60 50 40 30 20 10 0
Hora

Ox
▼: Intubación
▲: Extubación
⊕: Inicio
⊠: Final
⊘: Inducción
↑: Tornicuete
↓: Tornicuete
✳: Bloqueo

EKG:
D: Derivación
N: Morf. Normal
A: Arritmia
O: Otro

TA:
E: Externa
L: Línea arterial
V: Sistólica
A: Diastólica
●: F. cardiaca

(b) Oxigenación - Ventilación - Otros

Ventilación	
SPO2 %	
ETCO2 mm Hg	
FiO2 %	
T4/T1	
Diuresis cc	
Sangrado cc	
Otro	

VENTILACIÓN: E: Espontanea, A: Asistida, C: Controlada
VENTILADOR: Vol Cte, F Resp, Vol min, PIM, PEEP

Posición: Supino, Prono, L. Izq, L. Der

(c) Temperatura

°C

Lugar sonda (T°):

AGENTES

G
H
R
Morfina 0.1 / Lenty
O

G: Gases L/min
H: Halogenados %
R: Relajantes mg
O: Otros

→ :Continúa
→| :Descontinúa

LIQUIDOS

Solución
TOTALES

Observaciones:
Traslado a: UCPA

Referencia: Aldrete, J Clin, Anesth 7: 89 - 91 (1995)
Chung, Curr Opin Anesthesiology 10: 445 - 450 (1997)
American Society of Anesthesiologist - Standars for basic Monitoring (1992)

Clínica Boyacá

EVOLUCION MEDICA

1er Apellido	2do Apellido (o de casada)	Nombres Completos
Gdar		Jorge E

Documento de Identidad	HABITACION	CAMA

FECHA Y ANOTACIONES

23/06/20
1800 Ucr Registro Valoración anestesiología

Antecedentes: Informe Especialistas:

O: - Ingresar para Cx
- Firma de consentimiento informado para Cx
- CSV.

1019059 9

Favor firmar luego de cada anotación

Clínica Boyacá
TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX - 7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

HISTORIA CLINICA
1156288

SENA

A1916403

Nombre: **GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE** *Cedula De Ciudadania* ***No.:*** 1156288
Fecha Nacimiento: 05/11/1934 ***Edad:*** 85 Años ***Sexo:*** Masculino
Dirección: Carrera 14 No 11-01 Apto 101 ***Municipio:*** Duitama ***Departamento:*** Boyaca ***Teléfono:*** 3123863247

**** EVOLUCION MEDICA**** **Fecha:** 25/06/2020 **HORA:** 08:36:59 a.m.

DIAGNOSTICO: * Dx Principal:
FRACTURA BASICERVICAL DE CADERA IZQUIERDA
ANTECEDENTE DE CA DE PROSTATA TRATADO
POP INMEDIATO DE RTC IZQ
SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN , SE MOVILIZA CON APOYO

OBJETIVO: TA: 127/67 | **FC:** 70 | **FR:** 20 | **TEMPERATURA:** 36.2°C | **SaO2:** 90 | **Glassgow:** 15 | ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA , MUCOSA ORAL HÚMEDA , RSCS RITMICOS, RSRS NORMALES, NO DOLOROSO AL PALPAR, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES LEVE EDEMA EN CADERA IZQUIERDA , HERIDA QUIRÚRGICA EN BUEN ESTADO , NEUROLOGICO SIN DEFICIT , FM CONSERVADA
ANALISIS Y JUSTIFICACION: PTE CON EVOLUCIÓN ADECUADA DE SU POP , SE SOLICITA VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA PREVIO AL ALTA
SE SOLICITA VALORACIÓN POR UROLOGÍA AMBULATORIA, SE INDICA ANALGESIA Y ANTICOAGUÑLACION PROFILACTICA
SE CAMBIA FORMULA , SE CITA EL MIÉRCOLES 01/07/2020 A CONTROL
TERAPIA FISICA DOMICILIARIA
RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA , CONTROL POR CONSULTA EXTERNA
CONDUCTA:

ORDENES MEDICAS:
| CITA CONSULTA EXTERA PRIORITARIA UROLOGIA
| CITA CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA
MIERCOLES 01/07/2020
| TERAPIA FISICA DOMICILIARIA

OVIEDO ROBALLO CLAUDIA PATRICIA
MEDICO GENERAL 0449/06

GUILLERMO A. GARCIA R., MD
Ortopedia y Traumatología
R. M. 14474
GARCIA RUJAS GUILLERMO ALONSO
ORTOPEDISTA Y TRAUMATÓLOGO R.M.14474

Fin

Clínica Boyacá
TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX - 7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

HISTORIA CLINICA
1156288

SENA

A1916403 Pag 1 /

Nombre: **GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE** *Cedula De Ciudadania* ***No.:*** 1156288
Fecha Nacimiento: 05/11/1934 ***Edad:*** 85 Años ***Sexo:*** Masculino
Dirección: Carrera 14 No 11-01 Apto 101 ***Municipio:*** Duitama ***Departamento:*** Boyaca ***Teléfono:*** 3123863247

**** EVOLUCION MEDICA**** **Fecha:** 25/06/2020 **HORA:** 08:52:03 a.m.
DIAGNOSTICO: * Dx Principal:
FRACTURA BASICERVICAL DE CADERA IZQUIERDA
ANTECEDENTE DE CA DE PROSTATA TRATADO
POP INMEDIATO DE RTC IZQ
SUBJETIVO: PTE SIN DOLOR
OBJETIVO: TA: 127/67 | **FC:** 71 | **FR:** 20 | **SaO2:** 90 | ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA , MUCOSA ORAL HÚMEDA , RSCS RÍTMICOS, RSRS NORMALES, NO DOLOROSO AL PALPAR, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES LEVE EDEMA EN CADERA IZQUIERDA , HERIDA QUIRÚRGICA EN BUEN ESTADO , NEUROLOGICO SIN DEFICIT , FM CONSERVADA
ANALISIS Y JUSTIFICACION: NOTA DE VALORACION MEDICINA INTERNA
PTE CON EVOLUCION ADECUADA DE SU POP, ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , CONTINUAR MANEJO DADO POR ORTOPEDIA AMBULATORIO
SE DAN RECOMENDACIONES
CONDUCTA:

PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS:
1. :APIXABAN (ELIQUIS) 2.5 mg TABLETA | Dosis: 1 TAB | Via: V.O. | Cada: 12/h | Obs.:
2. :ACETAMINOFEN X 500 MG TABLETA | Dosis: 2 TAB | Via: V.O. | Cada: 8/h | Obs.:

OVIEDO ROBALLO CLAUDIA PATRICIA
MEDICO GENERAL 0449/06

MENDEZ FANDIÑO YARDANY RAFAEL
MEDICO INTERNISTA 219

Fin

Clínica Boyacá
TRANSVERSAL 29 No.SC - 41 TEL: 7604757 FAX - 7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

HISTORIA CLINICA
1156288

SENA

A1916403

Nombre: **GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE** *Cedula De Ciudadania* ***No.:*** 1156288
Fecha Nacimiento: 05/11/1932 ***Edad:*** 85 Años ***Sexo:*** Masculino
Dirección: Carrera 14 No 11-01 Apto 101 ***Municipio:*** Duitama ***Departamento:*** Boyaca ***Teléfono:*** 3123863247

**** TERAPIA**** **Fecha:** 23/06/2020 **HORA:** 6:00:49 p.m.
DIAGNOSTICO: * Dx Principal:
FRACTURA BASICERVICAL DE CADERA IZQUIERDA
ANTECEDENTE DE CA DE PROSTATA TRATADO
POP INMEDIATO DE RTC IZQ
OBJETIVO:
CONDUCTA: PTE DE 85 AÑOS EN BEG, CONCIENTE HIDRATADO COLABORADOR, INICIA TTO DE T.R DADA CON TODOS LOS ELEMNTOS DE PROTECCION PERSONAL + PERCUCION + VIBRACION CON RAYOS INFRAROJO + ACELERACION DE FLUJO + EJERCICIOS RESPIRATORIOS.

ELVA C. M.

MANRIQUE MORENO ELVA CECILIA
TERAPEUTA RESPIRATORIA 6870

Fin

**** NOTA LABORATORIO**** **Fecha:** 23/06/2020 **HORA:** 07:14:01 p.m.
DIAGNOSTICO: * Dx Principal:
FRACTURA BASICERVICAL DE CADERA IZQUIERDA
ANTECEDENTE DE CA DE PROSTATA TRATADO
OBJETIVO:
CONDUCTA: SIENDO LAS 6.20PM horas se realiza TOMA DE ASPIRADO NASOFARINGEO, PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, DEACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE EXPLICA A PACIENTE QUE EL TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS DEPENDERA DEL LABORATORIO DE REFERENCIA (APROXIMADAMENTE DE 7 A 10 DIAS) POSTERIORES A LA TOMA; SE ENTREGA AL LABORATORIO. PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA TOMA DOCTORA : LILIANA JIMENEZ

JIMENEZ CASTILLO SANDRA LILIANA
FISIOTERAPEUTA 070

Fin

**** TERAPIA**** **Fecha:** 24/06/2020 **HORA:** 8:02:42 a.m.
DIAGNOSTICO: * Dx Principal:
FRACTURA BASICERVICAL DE CADERA IZQUIERDA
ANTECEDENTE DE CA DE PROSTATA TRATADO
POP INMEDIATO DE RTC IZQ
OBJETIVO:
CONDUCTA: PTE CONCIENTE HIDRATADO COLABORADOR, EN BEG, CONTINUA TTO DE T.R DADA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL + I.R + EJERCICIOS RESPIRATORIOS + ACELERACION DE FLUJO + VIBRACION CON RAYOS INFRAROJO + PERCUCION.

ELVA C. M.

MANRIQUE MORENO ELVA CECILIA
TERAPEUTA RESPIRATORIA 6870

Fin

**** TERAPIA**** **Fecha:** 24/06/2020 **HORA:** 8:02:56 a.m.
DIAGNOSTICO: * Dx Principal:
FRACTURA BASICERVICAL DE CADERA IZQUIERDA
ANTECEDENTE DE CA DE PROSTATA TRATADO
POP INMEDIATO DE RTC IZQ
OBJETIVO:
CONDUCTA: PTE EN BEG, CONCIENTE HIDRATADO COLABORADOR, CONTINUA TTO DE T.R DADA CON TODOS LOS ELEMNTOS DE PROTECCION PERSONAL + PERCUCION + VIBRACION CON RAYOS INFRAROJO + ACELERACION DE FLUJO + EJERCICIOS RESPIRATORIOS.

ELVA C. M.

MANRIQUE MORENO ELVA CECILIA
TERAPEUTA RESPIRATORIA 6870

Fin

Nombre: GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE — *Cedula De Ciudadania* **No.:** 1156288

Fecha Nacimiento: 05/11/1932 **Edad:** 85 Años **Sexo:** Masculino

Dirección: Carrera 14 No 11-01 Apto 101 **Municipio:** Duitama **Departamento:** Boyaca **Teléfono:** 3123863247

**** TERAPIA** Fecha:** 24/06/2020 **HORA:** 05:26:50 p.m.
DIAGNOSTICO: * Dx Principal:
FRACTURA BASICERVICAL DE CADERA IZQUIERDA
ANTECEDENTE DE CA DE PROSTATA TRATADO
POP INMEDIATO DE RTC IZQ
OBJETIVO:
CONDUCTA: Se realiza terapia en la cual se usaron los siguientes medios: * Ejercicio * previo lavado de manos y utilizando elementos de protección personal según protocolo institucional se dan indicaciones para no flexión mayor de 90°, no rotación interna, no adducción . Se realizan ejercicios de bombeo + posición sedente al borde de la cama
OBSERVACIONES: Queda paciente sentado al borde de la cama y se avisa a enfermería

MATIZ MELO CAROLINA
FISIOTERAPEUTA 042

Fin

**** TERAPIA** Fecha:** 25/06/2020 **HORA:** 07:54:43 a.m.
DIAGNOSTICO: * Dx Principal:
FRACTURA BASICERVICAL DE CADERA IZQUIERDA
ANTECEDENTE DE CA DE PROSTATA TRATADO
POP INMEDIATO DE RTC IZQ
OBJETIVO:
CONDUCTA: Se realiza terapia en la cual se usaron los siguientes medios: * Ejercicio * previo lavado de manos y utilizando elementos de protección personal según protocolo institucional se dan indicaciones para no flexión mayor de 90°, no rotación interna, no adducción . Se realizan ejercicios de bombeo + posición sedente al borde de la cama + bípedo + marcha con caminador por la habitación
OBSERVACIONES: Queda paciente en cama al lado de la cama acompañado por familiar

MATIZ MELO CAROLINA
FISIOTERAPEUTA 042

Fin

**** TERAPIA** Fecha:** 25/06/2020 **HORA:** 8:02:21 a.m.
DIAGNOSTICO: * Dx Principal:
FRACTURA BASICERVICAL DE CADERA IZQUIERDA
ANTECEDENTE DE CA DE PROSTATA TRATADO
POP INMEDIATO DE RTC IZQ
OBJETIVO:
CONDUCTA: PTE CONCIENTE HIDRATADO COLABORADOR, EN BEG, CONTINUA TTO DE T.R DADA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL + I.R + EJERCICIOS RESPIRATORIOS + ACELERACION DE FLUJO + VIBRACION CON RAYOS INFRAROJO + PERCUCION.

ELVA C. M.

MANRIQUE MORENO ELVA CECILIA
TERAPEUTA RESPIRATORIA 0870

Fin

**** TERAPIA** Fecha:** 25/06/2020 **HORA:** 12:05:27 p.m.
DIAGNOSTICO: * Dx Principal:
FRACTURA BASICERVICAL DE CADERA IZQUIERDA
ANTECEDENTE DE CA DE PROSTATA TRATADO
POP INMEDIATO DE RTC IZQ
OBJETIVO:
CONDUCTA: Se realiza terapia en la cual se usaron los siguientes medios: * Ejercicio * previo lavado de manos y utilizando elementos de protección personal según protocolo institucional se dan indicaciones para no flexión mayor de 90°, no rotación interna, no adducción . Se realizan ejercicios de bombeo + posición sedente al borde de la cama + bípedo + marcha con caminador

MATIZ MELO CAROLINA
FISIOTERAPEUTA 042

Fin

Clínica Boyacá

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX - 7631386
DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

PRESCRIPCIÓN MEDICA No. 604936

FECHA: 24/06/2020 08:25:50 A.m.
A1916403 | 4 | 402

PACIENTE: GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE **IDENTIFICACION:** 1156288 **ENTIDAD:** SENA

DX

VIA DE INGRESO: HOSP. CUARTO PISO

	Codig	Descripción	Dosis	Via	Frecuencia	Cant	Observacion
1		Ordenes Pop					
2		Dieta Corriente					
3	179805XR007701	Lactato De Ringer Bolsa X 500 Ml	100 Cc	I.v.	1/h	Solucion Inyectable	
4	105N02AT020701	Tramadol 50 Mg/ml Ampolla	50 Mg	I.v.	8/h	Solucion Inyectable	
5	132M01AD015701	Diclofenaco Sodico 75 Mg/3ml Ampolla	75 Mg	I.v.	12/h	Solucion Inyectable	
6	103N02BA001011	Acetaminofen X 500 Mg Tableta	1 Gr	V.o.	8/h	Tableta	
7	110301DC044723	Cefazolina 1 G Vial	1 Gr	I.v.	6/h	Solucion Inyectable	
8	185632	Heparina Bajo Peso Molecular 40mg /0,4ml Iny Clenox	40 Mg	S.c.	24/h	Solucion Inyectable	
9		Medias Antiembólicas					
10		Terapia Física					
11		C S V					

24/06/2020 08:27:15 a.m. A No.A1916403
OBSERVACIONES:

Hernandez De Leon Pedro Felipe
Médico R.M. 06778

Clínica Boyacá
TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX - 7631386
DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

PRESCRIPCIÓN MEDICA No. 604835

FECHA: 23/06/2020 04:00:20 P.m.
A1916403 | 4 | 402

PACIENTE: GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE **IDENTIFICACION:** 1156288 **ENTIDAD:** SENA
X
VIA DE INGRESO: HOSP. CUARTO PISO

	Codig	Descripción	Dosis	Via	Frecuencia	Cant	Observacion
1		Preparar Para Cirugía Mañana Remplazo De Cadera					
2		Nvo					
3	179B05XR007701	Lactato De Ringer Bolsa X 500 Ml	100 Cc	I.v.	1/h	Solucion Inyectable	
4	156A02BR001701	Ranitidina X 50 Mg/2ml Ampollas	50 Mg	I.v.	8/h	Ampolla	
5	156A03AM016701	Metoclopramida Ampollas 10mg/ml	10 Mg	I.v.	8/h	Ampolla	5 hoy 2 mas
6	105N02AT020701	Tramadol 50 Mg/ml Ampolla	50 Mg	I.v.	8/h	Solucion Inyectable	
7	132M01AD015701	Diclofenaco Sodico 75 Mg/3ml Ampolla	75 Mg	I.v.	12/h	Solucion Inyectable	
8		Terapia Respiratoria 2 Veces Al Dia + Incentivo Respiratorio					
9		Medias Antiembolicas					
10		Cssv-ac					

FABIO ARIAS 23/06/2020 03:51:38 p.m. A No.A1916403
OBSERVACIONES:

Nobos
23-06-2020

Arias Moreno Fabio E
Médico R.M. 1301

Clínica Boyacá

Registros Médicos

TRATAMIENTOS

HOJA No. _____

A. IDENTIFICACION:

1er. APELLIDO	2o. APELLIDO (o de casada)	NOMBRES	No. HISTORIA CLINICA
Galan	Becerra	Jorge Enrique	1 1 5 6 2 8 8

SERVICIO	SALA O CUARTO	No. DE CAMA

B. ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTOS

DIA, MES, AÑO	23-06-20	24-06-												
MEDICAMENTOS, VIAS, DOSIS E INDICACIONES	HORA DE ADMINISTRACION													
Cefazolina 2 gr x 2gr EV	6:30													
Acido tranexámico 1 gr x 10cm 1gr EV	6:45													
TRAMAL x 50 mg 50 mg IV	12:00		12:00											

FIRMAS	1er. TURNO							
	2o. TURNO							
	3er. TURNO							

Sociedad Clinica Boyaca Ltda
NIT 891.856.927-0
Transversal 29 No. 9C - 41
Tels.: (57) 7 60 47 57 | Fax. (57) 7 63 13 86
Email.: clinicaboyaca@gmail.com
Web: clinicaboyaca.com.co
Duitama - Boyaca - Colombia

RESULTADOS LABORATORIOS

Nombre: **GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE**
Identificación: CC **1156288** **, Tel. 3123863247 3125126375
Edad: Edad: **85 AÑOS** Sexo: MASCULINO
Eps: SENA
Via de Ingreso URGENCIAS

402

A1916400
A1916400
Página 1 de 1

Fecha Recepción: **23/06/2020**
Fecha Realizado: **23/06/2020**
Fecha Validación: **23/06/2020**
Fecha Impresión: **23/06/2020 04:11:43 p.m.**

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	OBS
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA			**M. # 30247-20**
HEMOGLOBINA	**13,8**	13.0 - 17.0 G/DL	
HEMATOCRITO	**43**	40.0 - 50.0 %	
LEUCOCITOS	**7620**	4.0 - 10.0 $10^3/MM^3$	
NEUTROFILOS	**78 * ↑**	50 - 75%	
LINFOCITOS	**16 *.**	20 - 40 %	
EOSINOFILOS	**2 *.**	4 - 5 %	
MONOCITOS	**4**	3 - 8%	
GLUCOSA	**142,8 * ↑**	70-100 MG/DL	
CREATININA	**0,84**	0.7 - 1.2 MG/DL	
NITROGENO UREICO	**24,18 * ↑**	7-20 MG/DL	
TP SEG.	**11,4**	10 A 14 SEG CONTROL DEL DIA 11,4	
INR	**1,00**		
TPT SEG.	**26,6**	24 A 30 SEG CONTROL DEL DIA 26,7	

GUEVARA VELANDIA CLAUDIA AZUCENA
BACTERIOLOGA

FIN

Sociedad Clinica Boyacá Ltda

Clínica Boyacá

REGISTROS MÉDICOS

A- IDENTIFICACION

BALANCE DE LIQUIDOS

1er. APELLIDO	2o. APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES	No. de Historia Clínica
Solon	Becerra	Jorge Enrique	1156288

SERVICIO | SALA O CUARTO | No. DE CAMA

B- ADMINISTRACION Y ELIMINACION DE LIQUIDOS

Fecha	Hora	ADMINISTRADOS						ELIMINADOS				
		Cantidad indicada	Cantidad por Administrar.	CANTIDAD RECIBIDA			TOTAL	Materia Fecal	Orina	Vómito	Drenajes	TOTAL
				Sonda	Oral	Parentenal						
						23-06-20						
	12MD	PAN										
	15	LR	500	—		500.						
	18	LR	500									
				24 horas								
	UCPA	SSN	100cc	—		100cc						
	UCPA	L Ringer	500cc	—		500						
	cx	L Ringer	500	—		500						
	cx	L. Ringer	500	—		500			Pisino			
	cx	L Ringer	500	—		500						
	UCPA	L RINGER	500	—		600						
	UCPA	L RINGER	500	—		500			Pisito			
	UCPA	L RINGER	500	—		500						
12MD		LR	500	—		500			1000cc			
	18	LR	500	—								
		L.Ringer	500			500cc						
		L.Ringer	500cc			500cc						
	5								1200			

BALANCES

1er. Turno			2o. Turno			3er. Turno			Balance final 24 horas		
Día	Hora	Resultado	Día	Hora	Resultado	Día	Hora	Resultado	Día	Hora	Resultado

Clínica Boyacá

TRANSVERSAL 29 No 9C - 41 TEL: 7094752 FAX - 7631386
DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

PRESCRIPCIÓN MEDICA No. 604826

FECHA: 23/06/2020 02:53:45 P.m.
A1916400 | |

PACIENTE: GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE **IDENTIFICACION:** 1156288 **ENTIDAD:** SENA

DX S720 FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR **VIA DE INGRESO:** URGENCIAS

	Codig	Descripción	Dosis	Via	Frecuencia	Cant	Observacion
1		Nvo					
2	17I80SOR007701	Lactato De Ringer Bolsa X 500 Ml	100 Cc	I.v.	1/h	Solucion Inyectable	
3	158A02BR001701	Ranitidina X 50 Mg/2ml Ampollas	50 Mg	I.v.	8/h	Ampolla	
4	156A03AM016701	Metoclopramida Ampollas 10mg/ml	10 Mg	I.v.	8/h	Ampolla	Si Hay Vomito
5	105N02AT020701	Tramadol 50 Mg/ml Ampolla	50 Mg	I.v.	8/h	Solucion Inyectable	Diluido Y Lento
6	132M01AD015701	Diclofenaco Sodico 75 Mg/3ml Ampolla	75 Mg	I.v.	12/h	Solucion Inyectable	Diluido Y Lento
7		Csv-ac					
8		Preparar Para Cirugia Mañana					

23/06/2020 02:50:47 p.m. A No.A1916400

OBSERVACIONES:

Nobgs 23/6/2020

Arias Moreno Fabio E
Médico R.M. 1301

Clínica Boyacá

ESCALA DE CAÍDAS

Fecha: 24 Jun 2020.
Nombre: Jorge Enrique Galan Becerra.
Identificación: 1156238.
Habitación: Cx

	SI	NO
HISTORIA DE CAÍDAS	10.	
DIAGNOSTICO ASOCIADO	20	
PORTAR DISPOSITIVOS	20.	
MEDICAMENTOS	10.	
ESTADO DE CONCIENCIA	—	
AUTOEFICACIA	—	
EDAD	15	
TOTAL	75	

INSTRUCCIONES

Asigne el puntaje que se explica a continuación:

HISTORIA DE CAÍDAS.....**10 PUNTOS**

DIAGNOSTICO ASOCIADO
Déficit visual y/o auditivo, secuelas o patología neurológicas, vértigo, inestabilidad hemodinámica, postoperatorio con anestesia regional PRIMERAS 24 horas, trauma mayor reciente extremidades; cirugía ocular, TCE, Parkinson, desacondicionamiento físico, epilepsia..... **20 PUNTOS**

PORTAR DISPOSITIVOS
Venoclisis, catéteres, drenajes, inmovilizaciones, silla de ruedas..... **20 PUNTOS**

MEDICAMENTOS
Sedantes, hipnóticos, opioides, Betabloqueadores, hipoglicemiantes..... **10 PUNTOS**

ESTADO DE CONCIENCIA
De somnolencia, estupor, coma, agitación psicomotora, demencias..... **20 PUNTOS**

AUTOEFICACIA
No reconoce limitaciones o las olvida..... **5 PUNTOS**

EDAD
>60 años, < 10 años..... **15 PUNTOS**

INTERPRETACIÓN DEL RIESGO

BAJO < 40
MEDIO 40 A 69
ALTO > 70

Se explican riesgos y medidas de precaución al paciente y acompañante(s), en constancia de lo cual firma.

Firma Paciente: Jorge Galan B **Firma Acudiente:** CARMEN TORRES
1051980038.
ACOMPAÑANTE.

Realizado Por: Deisy Duarte.

URGENCIAS		HOSPITALIZACION		CIRUGÍA	X