Número de Reclamación: 1.256.897

Medical

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
FORMULARIO UNICO DE RECLAMACIONES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD
POR SERVICIOS PRESTADO A VICTIMAS DE EVENTOS CATASTROFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO
PERSONAS JURIDICAS - FURIPS

I. DATOS DE LA RECLAMACION

Fecha Radicación: | No. Radicado: | GP ☐ GT ☐ GTV ☐

No. Radicado anterior: | Nro Factura: CME552037

II. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: CLINICA MEDICAL S.A.S.
Código de Habilitación: 110012215001 | Nit: 830507718-8
Dirección: Calle 36 Sur No. 77-33 Barrio Kennedy
Departamento: BOGOTA | Cod: 11 | Telefono: 744 2565
Municipio: BOGOTA | Cod: 001

III. DATOS DE LA VICTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
CASTAÑEDA	HERNANDEZ	SANDRA	PAOLA

Tipo de documento: CC | Nro. Documento: 1012363689
Fecha de Nacimiento: 31-03-1990 | Sexo: F | Fecha de Fallecimiento:
Dirección Residencia: CALLE 73 A SUR NUMERO 81 B 58
Departamento: BOGOTA D.C. | Cod: 11 | Telefono: 3103488416
Municipio: BOGOTA D.C. | Cod: 001
Condición del Accidentado: ☐ Conductor ☐ Peatón ☒ Ocupante ☐ Ciclista

IV. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

NATURALEZA DEL EVENTO

Accidente de Transito ☒

Naturales: Sismo ☐ Maremoto ☐ Erupciones Volcanicas ☐ Huracán ☐
Inundación ☐ Avalancha ☐ Deslizamiento de Tierr ☐ Incendio Natural ☐

Terroristas: Explosión Terrorista ☐ Masacre ☐ Mina Antipersona ☐ Combate ☐
Incendio Terrorista ☐ Ataque a Municipios ☐ Desplazados ☐ Rayo ☐ Vendaval ☐ Tornado ☐

Otros ☐ Cual?

Dirección de la Ocurrencia: CARRERA 86 A CON CALLE 49 SUR
Fecha Evento/Accidente: 20-02-2026 | Hora: 06:33
Departamento: BOGOTA D.C. | Cod: 11
Municipio: BOGOTA D.C. | Cod: 001 | Zona: U

Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Transito (Enuncie las principales caracteristicas del evento / accident

PACIENTE EN CALIDAD DE OCUPANTE DE MOTOCICLETA DE PLACAS CHP86D QUE PIERDE EL CONTROL DE LA MISMA Y CAE EN VÍA PUBLICA RESULTANDO LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

V. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento: Asegurado ☐ | No Asegurado ☐ | Vehiculo fantasma ☐ | Poliza falsa ☐ | Vehiculo en fuga ☐
Asegurado D.2497 ☒ | No Asegurado - Propietario Indterminado ☐

Marca: YAMAHA | Placa: CHP86D | No. Siras: D48B9975E88F86FE

Tipo de Vehiculo: Automovil ☐ Bus ☐ Buseta ☐ Camión ☐ Camioneta ☐ Campero ☐ Microbus ☐ Tractocamión ☐ Motocicleta ☒
Motocarro ☐ Mototriciclo ☐ Cuatrimoto ☐ Moto Extranjera ☐ Vehiculo Extranjero ☐ Volqueta ☐

Nombre de la Aseguradora: MUNDIAL DE SEGUROS | Código de la Aseguradora: AT1317
Número de la Poliza: 91848206 | Intervención de Autoridad: Si ☐ No ☒
Vigencia de la Poliza: Desde 01-08-2025 Hasta 31-07-2026 | Cobro Excedente de Poliza: Si ☐ No ☒

VI. DATOS RELACIONADOS CON LA ATENCION

Codigo CUPS Hospitalización: | Complejidad de Procedimiento Quirurgico:
Codigo CUPS del procedimiento quirurgico principal: | Se presto servicio UCI:
Codigo CUPS del procedimiento quirurgico secundario: | Días de UCI reclamados:

VII. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
LOPEZ	CORREDOR	ANDREA	VIVIANA

Tipo de documento: CC | Nro. Documento: 1012417938
Dirección: CARRERA 81 NUMERO 73 11
Departamento: BOGOTA D.C. | Cod: 11 | Telefono: 3228881558
Municipio: BOGOTA D.C. | Cod: 001

Número de Reclamación: 1.256.897

Medical

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
FORMULARIO UNICO DE RECLAMACIONES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD
POR SERVICIOS PRESTADO A VICTIMAS DE EVENTOS CATASTROFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO
PERSONAS JURIDICAS - FURIPS

VIII. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
LOPEZ	CORREDOR	ANDREA	VIVIANA

Tipo de documento: CC — Nro. Documento: 1012417938
Dirección: CARRERA 81 NUMERO 73 11
Departamento: BOGOTA D.C. — Cod: 11 — Telefono: 3228881558
Municipio: BOGOTA D.C. — Cod: 001

IX. DATOS DE REFERENCIA

Tipo de Referencia:
Fecha remisión: A las:
Prestador que Remite
Código de Inscripción
Profesional que Remite
Cargo:
Fecha de Aceptación: A las:
Prestador que Recibe:
Código de Inscripción
Profesional que Recibe:
Cargo:

X. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

Diligenciar únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS (Transporte Primario)

Datos del Vehiculo: Placa

Datos del Conductor que transporta la victima

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre

Tipo de documento — Nro. Documento
Transporto la victima desd — Hasta
Tipo de Transporte — Ambulancia básica ☐ — Ambulancia medicalizada ☐ — Lugar donde recoge la Victima — Zon

XI. DATOS DE LA ATENCIÓN MEDICA DELA VICTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha de Ingreso: 20-02-2026 a las 07:18 — Fecha deEgreso: 20-02-2026 a las 8:53
Código diagnóstico principal de Ingreso: S820 — Código diagnóstico principal de Egreso: S820
Otro Código diagnóstico de Ingreso: S828 — Otro Código diagnóstico de Egreso: S828
Otro Código diagnóstico de Ingreso: S723 — Otro Código diagnóstico de Egreso: S723

XII. DATOS DEL MEDICO O PROFESIONAL DE LA SALUD TRATANTE

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
HERNANDEZ	ESPARZA	NELSON	DAVID

Tipo de documento: CC — Nro. Documento: 1016101576
Nro. de Registro Médico: 1016101576

XIII. AMPAROS QUE RECLAMA

Marque con una " X " la casilla correspomdiente al beneficio reclamado

	Marque	Valor total facturado	Valor Reclamado al ADRES
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	X	850.079	0
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA		0	0

El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripcion de las actividades, procedimientos, medicamentos, insumos, suministros y materiales, dentro del anexo técnico numero 2.

XIV. DECLARACIONES DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Como representante legal o Gerente de la Institucion Prestadora de Salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la Informacion contenida en este formulario es cierta y podra ser verificada por la Direccion General de Financiamiento del Ministerio de la Proteccion Social, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantia Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloria General de la Republica con la IPS y las Aseguradoras, de no ser asi, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situacion.

Manifestación de servicios habilitados: SI

William Aristizabal
NOMBRE

william I Aristizabal F.
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO

EPICRISIS DE ATENCION

Número: 826053 **Fecha:** 20/02/2026

Medical

Admision: 1472840 **Fecha y Hora Ing:** 20/02/2026 07:18 **Fecha Egreso:** 20/02/2026

Nombre del Paciente: CASTAÑEDA HERNANDEZ SANDRA PAOLA

Identificación: CC 1012363689 **Fecha Nac.:** 31/03/1990 **Edad:** 35 **Genero:** F

Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS

Dx Principal de Egreso: S800: CONTUSION DE LA RODILLA - : - :

MOTIVO DE CONSULTA: **Fecha de Evento:** **Hora de Evento:** **Tipo de Evento:**

Motivo de Remisión: TRAUMA EN MUSLO IZQUIERDO, TRAUMA EN PIERNA IZQ

Accidente de Transito **Tipo de Vehiculo:** **Paciente en Calidad de:** **Colision:**

Condiciones Especiales:

Atenciones Previas:

ANTECEDENTE PERSONALES Y FAMILIARES:

Vacunación covid	PACIENTE VACUNADO CON ESQUEMA COMPLETO.
Otros	NIEGA
Patológicos	NIEGA
Quirúrgicos	COLELAP POMEROY
Toxicológicos	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Hospitalarios	NIEGA
Ginecológicos	MUJER EN EDAD FERTIL FUR 16/FEB/2026 PNF POMEROY
Familiares	NIEGA
Farmacológicos	NIEGA
Alergicos	NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Cardiovascular: **Endocrinologo:**

Gastro Intestinal: **Nervioso:**

Osteomuscular: **Piel y Faneras:**

Respiratorio: **Genito-Urinario:**

Observaciones: NIEGA NAUSEAS O EMESIS, NIEGA PRESENCIA DE PICOS FEBRILES.

TRIAGE: **Clasificación:** III **Destino:** Consulta

EXAMEN FISICO

Signos Vitales: **FC:** 77 lpm **FR:** 20 rpm **TA:** 135 / 87 **TA Media:** 103 **Temp.:** 36 C° **Sap. O2:** 93 %. **Glucometría:** mg/

GLASGOW: **Apertura Ocular:** 4 **Respuesta Verbal:** 5 **Respuesta Motora:** 6 **Total:** 15 / 15

SIGNOS NEUROLOGICOS POSITIVOS

Alerta

Pupilas: Simetricas

No Se Encontraron Hallazgos Positivos

SIGNOS TRAUMA DE CRANEO

Examen de Cara	Hallazgos Ojos	Hallazgos Nariz	Hallazgos Oidos
No Se Encontraron Hallazgos Positivos	No Se Encontraron Hallazgos Positivos	No Se Encontraron Hallazgos Positivos	No Se Encontraron Hallazgos Positivos

TORAX	ABDOMEN
Dolor Intenso costal a Palpación	No Se Encontraron Hallazgos Positivos

COLUMNA

Hallazgos	Cervical	Toracica	Lumbosacra
Dolor	X		
No Se Encontraron Hallazgos Positivos		X	X

HALLAZGOS EXTREMIDADES

Hallazgos	Mano		Antebrazo		Brazo		Codo		Muñeca		Hombro		Clavicula		Pelvis	Cadera	Muslo		Pierna		Rodilla		Tobillo		Pie	
	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I			D	I	D	I	D	I	D	I	D	I
Limitación Funcional															X											
Semiologia de la Fractura (Do																		X		X		X				

HERIDAS

Area	Tipo	Días POP	Tamaño (cm)	Suturada	Material Organico	Bordes			
						Enrojecimiento	Necrosis	Secreción	Eden

EPICRISIS DE ATENCION

Número: 826053 **Fecha:** 20/02/2026

Medical

Admision: 1472840 **Fecha y Hora Ing:** 20/02/2026 07:18 **Fecha Egreso:** 20/02/2026

Nombre del Paciente: CASTAÑEDA HERNANDEZ SANDRA PAOLA

Identificación: CC 1012363689 **Fecha Nac.:** 31/03/1990 **Edad:** 35 **Genero:** F

Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS

Dx Principal de Egreso: S800: CONTUSION DE LA RODILLA - : - :

DIAGNOSTICOS

CIE 10 Impresión Diagnostica	Tipo	CIE 10 Impresión Diagnostica
	Rel2	S723
	Rel5	S328
	Princ	S821
	Rel1	S822
	Rel4	S228
	Rel3	S122

ANALISIS.

Conducta: PACIENTE INGRESA POR TRAUMA EN MUSLO IZQUIERDO, TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA, TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA
CON DOLOR DE INTENSIDAD 7/10 EN EVA Y LIMITACION FUNCIONAL, ADEMAS REFIERE DOLOR EN CADERA, CERVICALGIA Y DOLOR EN REJA COSTAL, SE INGRESA A OBSERVACION PARA MANEJO DE DOLOR, SE SOLICITA RADIOGRAFIAS (RX DE FEMUR IZQUIERDO, RX DE RODILLA IZQUIERDA, RX DE PIERNA IZQUIERDA, RX DE PELVIS, RX DE COLUMNA CERVICAL, RX DE TORAX) PARA DESCARTAR FRACTURAS DE LAS IMPRESIONES DIAGNOSTICAS, VALORACION POR ORTOPEDIA, SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR

EVOLUCIONES DIARIAS:

Fecha y Hora: 20/02/2026 08:35 **Nota de Evolución** **Cama:** S.Ex-15

Epicrisis: ANALISIS: REVALORÓ PACIENTE QUE INGRESA POR TRAUMA A NIVEL DE MUSLO IZQUIERDO , RODILLA Y PIERNA IZQUIERDAS , ADEMÁS REGIÓN CERVICAL TÓRAX Y CADERA AL EXAMEN FÍSICO ESTABLE SIGNOS VITALES NORMALES, RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS EXTREMIDADES CON MOVILIDAD NORMAL,FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO ALTERACIÓN NEUROLÓGICA, GLASGOW 15/15, RADIOGRAFÍAS NORMALES SIN TRAZOS DE FRACTURA, CONSIDERO TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS INDICÓ EGRESO DADO INTENSIDAD DE DOLOR ENA 4/10 AJUSTÓ ANALGESIA AMBULATORIA, SE GENERA INCAPACIDAD RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
PLAN: PLAN:
EGRESO
ANALGESIA
INCAPACIDAD
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
Debe mantener la zona afectada limpia y seca. Se indican medidas generales como una alimentación adecuada, buena hidratación y aplicación de frío local en zona de trauma. Debe acudir de inmediato a urgencias si presenta dolor intenso no controlado, aumento de inflamación, enrojecimiento o secreción en la zona lesionada, fiebre mayor de 38 °C, pérdida de movilidad o sensibilidad, cambio de color o frialdad en la extremidad afectada, dificultad para respirar, dolor torácico, vómito persistente, somnolencia excesiva o cualquier alteración neurológica.

PARACLINICOS DEL DÍA:

Tipo	Código	Descripción	Resultado	Interpretación
RAYX	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	RX COLUMNA CERVICAL: Técnica: Kv 64 mAs 12 mGy: 0.007 La altura y alineación y morfología de los cuerpos vertebrales es normal. La amplitud de los espacios intervertebrales se encuentra preservada. Los elementos posteriores no muestran alteraciones. Articulación atlanto-odontoidea normal. No hay lesiones óseas traumáticas recientes. Relaciones articulares preservadas. Densidad ósea normal. Tejidos blandos sin alteraciones aparentes.	
Jusitificación:				
RAYX	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (AP PA o LATERAL)	RX DE TÓRAX: Técnica: Kv 120 mAs 4 mGy: 0.003 Tráquea y mediastino sin alteraciones. Silueta cardiaca de tamaño y configuración normales. Transparencia pulmonar satisfactoria. Recesos costofrénicos libres. Estructuras óseas sin alteraciones aparentes.	
Jusitificación:				

EPICRISIS DE ATENCION

Número: 826053 **Fecha:** 20/02/2026

Medical

Admision: 1472840 **Fecha y Hora Ing:** 20/02/2026 07:18 **Fecha Egreso:** 20/02/2026

Nombre del Paciente: CASTAÑEDA HERNANDEZ SANDRA PAOLA

Identificación: CC 1012363689 **Fecha Nac.:** 31/03/1990 **Edad:** 35 **Genero:** F

Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS

Dx Principal de Egreso: S800: CONTUSION DE LA RODILLA - : - :

RAYX	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	RX DE FEMUR IZQUIERDO: Técnica: Kv 55 mAs 6.0 mGy: 0.002 No hay lesiones óseas traumáticas recientes. Tejidos blandos sin alteraciones aparentes. Relaciones articulares preservadas. La densidad ósea es normal.
Jusitificación:			
RAYX	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	RX DE PIERNA IZQUIERDA: Técnica: Kv 55 mAs 6.0 mGy: 0.002 No hay lesiones óseas traumáticas recientes. Tejidos blandos sin alteraciones aparentes. Relaciones articulares preservadas. La densidad ósea es normal.
Jusitificación:			
RAYX	873412	RADIOGRAFIA DE PELVIS	RX PELVIS: Técnica: Kv 70 mAs 40 mGy: 0.010 No hay lesiones óseas traumáticas recientes. Tejidos blandos sin alteraciones aparentes. Relaciones articulares preservadas. La densidad ósea es normal.
Jusitificación:			
RAYX	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	RX RODILLA IZQUIERDA: Técnica : Kv 62 mAs 12 mGy: 0.002 No hay lesiones óseas traumáticas recientes. Tejidos blandos sin alteraciones aparentes. Relaciones articulares preservadas. La densidad ósea es normal.
Jusitificación:			

EPICRISIS DE ATENCION

Número: 826053 **Fecha:** 20/02/2026

Medical

Admision: 1472840 **Fecha y Hora Ing:** 20/02/2026 07:18 **Fecha Egreso:** 20/02/2026

Nombre del Paciente: CASTAÑEDA HERNANDEZ SANDRA PAOLA

Identificación: CC 1012363689 **Fecha Nac.:** 31/03/1990 **Edad:** 35 **Genero:** F

Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS

Dx Principal de Egreso: S800: CONTUSION DE LA RODILLA - : - :

NOTA DE EGRESO

Paciente en Tratamiento: Médico **Tipo Egreso:** Salida

Estado del Paciente: REVALORÓ PACIENTE QUE INGRESA POR TRAUMA A NIVEL DE MUSLO IZQUIERDO , RODILLA Y PIERNA IZQUIERDAS , ADEMÁS REGIÓN CERVICAL TÓRAX Y CADERA AL EXAMEN FÍSICO ESTABLE SIGNOS VITALES NORMALES, RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS EXTREMIDADES CON MOVILIDAD NORMAL,FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO ALTERACIÓN NEUROLÓGICA, GLASGOW 15/15, RADIOGRAFÍAS NORMALES SIN TRAZOS DE FRACTURA, CONSIDERO TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS INDICÓ EGRESO DADO INTENSIDAD DE DOLOR ENA 4/10 AJUSTÓ ANALGESIA AMBULATORIA, SE GENERA INCAPACIDAD RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Procedimientos Quirurgicos Realizados:

Especialidad	Procedimiento Principal	Fecha Cirugia

Condiciones De La Herida:

Recomendaciones Generales de Egreso

- Se requiere conservar el paquete SOAT para la realización de los trámites administrativos pendientes a la atención asistencial.
- De acuerdo a la Normatividad vigente el tope SOAT para el año 2023 es de 29.759.652 pesos moneda corriente, por lo tanto una vez agotado este valor, la continuidad del tratamiento debe ser garantizada por la EPS a la que es afiliado el paciente o por la ARL en caso de corresponder a un accidente laboral .
- En caso de presentarse una incapacidad permanente como consecuencia del accidente de tránsito (artículos 209 y 211 del Código Sustantivo del Trabajo), la víctima podrá ser indemnizada con una cifra máxima de 180 veces el salario mínimo legal diario vigente (SMLDV). Para alcanzarlo se debe realizar un trámite a través de la página web de la aseguradora y consultar los requisitos correspondientes.
- La cita de control del post operatorio se realiza en diferentes sedes, por favor revisar la orden entregada, en la cual aparece sede, dirección y fecha de consulta. La asignación de la misma se realiza en el momento del egreso en el primer piso de la Clínica Médical S.A.S. En caso de requerirse una cita adicional esta será asignada con el ordenamiento médico de la misma que sea realizado en la primera consulta.
- Las prolongaciones de incapacidad únicamente deben ser realizadas por el médico en consulta. En caso de no haber tenido la cita de control post operatorio y contar con capacidad en la póliza SOAT, se acercará a la caja a solicitar una cita prioritaria. En caso de no cumplir estos requisitos debe acercarse a la Entidad Promotora de Salud , para realizar la gestión que permita la continuidad de la atención y las correspondientes incapacidades.
- Únicamente debe acudir a Urgencias de acuerdo a las recomendaciones dadas por los médicos en el momento del egreso y ante la presencia de algún síntoma de los descritos en estas observaciones, de lo contrario no asiste, en esta área de la institución no le prolongan su incapacidad sino requiere hospitalización o nuevo procedimiento.
- En el momento del egreso se entregarán indicaciones para la consulta de imágenes diagnósticas realizadas en la institución. Si requiere copia de la Historia Clínica completa, debe diligenciar el formato establecido para tal fin de manera manual o a través de la página Web de la Clínica "clinicamedical.com.co", adjuntando fotocopia de la cédula. En caso de recurrir a otra persona esta debe ser autorizada a través de documento auténtico y adjuntar la fotocopia de la cédula de las dos personas.

Recomendaciones Asistenciales

- Para retiro de puntos debe acudir a la Sede Americas (Cra. 66a #4g-86, Bogotá), de Lunes a Viernes de 07:00 a.m. a 05:00 p.m., una vez que haya transcurrido entre 12 y 15 días después de la colocación de los mismos.
- En caso de requerirse el uso de vendajes o férulas de yeso, estas no deben ser retiradas o manipuladas por el paciente o sus familiares, deben ser retiradas por el personal asistencial en el momento en que el médico lo ordene . El paciente puede realizar su aseo diario protegiendo el material ortopédico con una bolsa plástica que no permita su humedecimiento. Es muy importante mantener estos elementos de protección limpios.
- En caso de salir de la institución con herida cubierta con apósito, este no debe ser retirado sino hasta los tres días de haberse colocado.
- Posterior al retiro del apósito, debe realizarse aseo de la herida con agua y jabón de tocador preferiblemente líquido ,

Número: 826053 **Fecha:** 20/02/2026

Medical

Admision: 1472840 **Fecha y Hora Ing:** 20/02/2026 07:18 **Fecha Egreso:** 20/02/2026

Nombre del Paciente: CASTAÑEDA HERNANDEZ SANDRA PAOLA

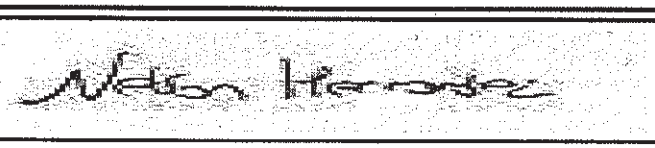
Identificación: CC 1012363689 **Fecha Nac.:** 31/03/1990 **Edad:** 35 **Genero:** F

Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS

Dx Principal de Egreso: S800: CONTUSION DE LA RODILLA - : - :

el secado debe realizarse con una toalla de uso exclusivo para el área quirúrgica. No aplique sobre la herida cremas, ungüentos o compresas o cataplasmas de hierbas.

- En caso de notar que la herida se abre (dehiscencia) o presenta salida de material sanguíneo abundante o la presencia de secreciones amarilla, verdosa o similar, debe acudir a urgencias, sin realizar manipulación de la herida.
- En algunos casos las heridas en tratamiento pueden ser cubiertas con apósito transparente (Se parece al con tac) este no debe ser manipulado ya que este se desprende de manera espontánea en el momento que la herida presente mejores condiciones, o debe ser retirado por la enfermera o el médico en el momento de la curación o la consulta.
- También debe acudirse a urgencias en caso de fiebre, intenso dolor con enrojecimiento de la zona afectada, ante la presencia de importante inflamación del área afectada. Presencia de somnolencia persistente o desorientación, alteración del estado de conciencia por exaltación, presencia de confusión.
- Tome la medicación de acuerdo con el horario indicado en la fórmula médica, y durante el tiempo que se recomiende.



Firma de Médico Tratante

Nombre del Médico: NELSON DAVID HERNANDEZ ESPARZA

Registro Médico: 1016101576

Firma Familiar o Paciente

EPICRISIS DE ATENCION

Número: 826053 **Fecha:** 20/02/2026

Medical

Admision: 1472840 **Fecha y Hora Ing:** 20/02/2026 07:18 **Fecha Egreso:** 20/02/2026

Nombre del Paciente: CASTAÑEDA HERNANDEZ SANDRA PAOLA

Identificación: CC 1012363689 **Fecha Nac.:** 31/03/1990 **Edad:** 35 **Genero:** F

Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS

Dx Principal de Egreso: S800: CONTUSION DE LA RODILLA - : - :

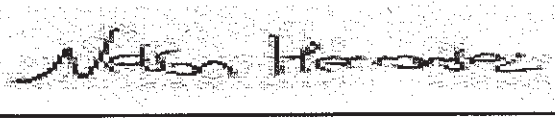
INCAPACIDAD EXTRAHOSPITALARIA

INCAPACIDAD MEDICA EXTRAHOSPITALARIA:

Dias de Incapacidad: 3

Fecha de Inicio de Incapacidad: 21/02/2026

Fecha Fin de Incapacidad: 23/02/2026



Firma de Médico Tratante

Nombre del Médico: NELSON DAVID HERNANDEZ ESPARZA

Registro Médico: 1016101576

Especialidad: Medicina Familiar

EPICRISIS DE ATENCION

Número: 826053 **Fecha:** 20/02/2026

Medical

Admision: 1472840 **Fecha y Hora Ing:** 20/02/2026 07:18 **Fecha Egreso:** 20/02/2026

Nombre del Paciente: CASTAÑEDA HERNANDEZ SANDRA PAOLA

Identificación: CC 1012363689 **Fecha Nac.:** 31/03/1990 **Edad:** 35 **Genero:** F

Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS

Dx Principal de Egreso: S800: CONTUSION DE LA RODILLA - : - :

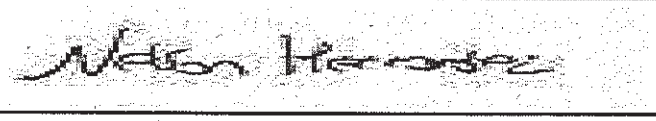
INCAPACIDAD HOSPITALARIA

INCAPACIDAD MEDICA HOSPITALARIA:

Dias de Incapacidad: 1

Fecha de Inicio de Incapacidad: 20/02/2026

Fecha de Egreso: 20/02/2026



Firma de Médico Tratante

Nombre del Médico: NELSON DAVID HERNANDEZ ESPARZA

Registro Médico: 1016101576

Especialidad: Medicina Familiar

Registro	15.903.290,00	Solicitado:	20-02-2026	Reporte:	20/02/2026 08:39

Medical

Admision: 1472840	Fecha y Hora Ing: 20/02/2026 07:18	Serv.: Sala de Examenes	Cama: S.Ex-15	
Nombre del Paciente: CASTAÑEDA HERNANDEZ SANDRA PAOLA				
Identificación: CC - 1012363689	Fecha Nac.: 31/03/1990	Edad: 35 A	Genero: F	
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS	Régimen: SUBSIDIADO			

Kv: Mas: T:

RADIOGRAFIA DE TORAX (AP PA o LATERAL)

RX DE TÓRAX:

Técnica: Kv 120 mAs 4

mGy: 0.003

Tráquea y mediastino sin alteraciones.

Silueta cardiaca de tamaño y configuración normales.

Transparencia pulmonar satisfactoria.

Recesos costofrénicos libres.

Estructuras óseas sin alteraciones aparentes.

Concepto:

Radiografía de tórax dentro de límites normales.

Ricardo A Sanchez

Firma y Sello de Médico Tratante

Nombre del Médico: RICARDO ANTONIO SANCHEZ

Registro Médico: 1125999185

Especialidad: Radiologia

Transcribio: ANA YOLIMA RAMIREZ PINILLA

NOTA: Los estudios radiológicos convencionales no descartan la presencia de lesiones musculo-tendinosas, ligamentosas, de cartílagos articulares o de tejidos blandos; los cuales deben ser evaluados mediante métodos de imágenes complementarios y no reemplazan el criterio clínico.

Registro	15,903,290,00	Solicitado:	20-02-2026	Reporte:	20/02/2026 08:40

Medical

Admision: 1472840	Fecha y Hora Ing: 20/02/2026 07:18	Serv.: Sala de Examenes		Cama: S.Ex-15
Nombre del Paciente: CASTAÑEDA HERNANDEZ SANDRA PAOLA				
Identificación: CC - 1012363689		Fecha Nac.: 31/03/1990	Edad: 35 A	Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS		Régimen: SUBSIDIADO		

Kv: Mas: T:

RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL

RX RODILLA IZQUIERDA:

Técnica : Kv 62 mAs 12

mGy: 0.002

No hay lesiones óseas traumáticas recientes.

Tejidos blandos sin alteraciones aparentes.

Relaciones articulares preservadas.

La densidad ósea es normal.

Concepto:

Estudio dentro de límites normales.

Ricardo A Sanchez

Firma y Sello de Médico Tratante

Nombre del Médico: RICARDO ANTONIO SANCHEZ

Registro Médico: 1125999185

Especialidad: Radiologia

Transcribio: MONICA ROCIO VARGAS GARCIA

NOTA: Los estudios radiológicos convencionales no descartan la presencia de lesiones musculo-tendinosas, ligamentosas, de cartílagos articulares o de tejidos blandos; los cuales deben ser evaluados mediante métodos de imágenes complementarios y no reemplazan el criterio clínico.

Registro	15.903.290,00	Solicitado:	20-02-2026	Reporte:	20/02/2026 08:40

Medical

Admision: 1472840	Fecha y Hora Ing: 20/02/2026 07:18	Serv.: Sala de Examenes		Cama: S.Ex-15
Nombre del Paciente: CASTAÑEDA HERNANDEZ SANDRA PAOLA				
Identificación: CC - 1012363689		Fecha Nac.: 31/03/1990	Edad: 35 A	Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS		Régimen: SUBSIDIADO		

Kv: Mas: T:

RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL

RX DE PIERNA IZQUIERDA:

Técnica: Kv 55 mAs 6.0

mGy: 0.002

No hay lesiones óseas traumáticas recientes.

Tejidos blandos sin alteraciones aparentes.

Relaciones articulares preservadas.

La densidad ósea es normal.

Concepto:

Estudio dentro de límites normales.

Ricardo A Sanchez

Firma y Sello de Médico Tratante

Nombre del Médico: RICARDO ANTONIO SANCHEZ

Registro Médico: 1125999185

Especialidad: Radiologia

Transcribio: ANA YOLIMA RAMIREZ PINILLA

NOTA: Los estudios radiológicos convencionales no descartan la presencia de lesiones musculo-tendinosas, ligamentosas, de cartílagos articulares o de tejidos blandos; los cuales deben ser evaluados mediante métodos de imágenes complementarios y no reemplazan el criterio clínico.

Registro	15.903.290,00	Solicitado:	20-02-2026	Reporte:	20/02/2026 08:40

Medical

Admision: 1472840	Fecha y Hora Ing: 20/02/2026 07:18	Serv.: Sala de Examenes		Cama: S.Ex-15	
Nombre del Paciente: CASTAÑEDA HERNANDEZ SANDRA PAOLA					
Identificación: CC - 1012363689		Fecha Nac.: 31/03/1990	Edad: 35 A	Genero: F	
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS		Régimen: SUBSIDIADO			

Kv: **Mas:** **T:**

RADIOGRAFIA DE PELVIS

RX PELVIS:

Técnica: Kv 70 mAs 40

mGy: 0.010

No hay lesiones óseas traumáticas recientes.

Tejidos blandos sin alteraciones aparentes.

Relaciones articulares preservadas.

La densidad ósea es normal.

Concepto:

Estudio dentro de límites normales.

Ricardo A Sanchez

Firma y Sello de Médico Tratante
Nombre del Médico: RICARDO ANTONIO SANCHEZ
Registro Médico: 1125999185
Especialidad: Radiologia
Transcribio: ANA YOLIMA RAMIREZ PINILLA

NOTA: Los estudios radiológicos convencionales no descartan la presencia de lesiones musculo-tendinosas, ligamentosas, de cartílagos articulares o de tejidos blandos; los cuales deben ser evaluados mediante métodos de imágenes complementarios y no reemplazan el criterio clínico.

Registro	15.903.290,00	Solicitado:	20-02-2026	Reporte:	20/02/2026 08:41

Medical					
	Admision: 1472840	Fecha y Hora Ing: 20/02/2026 07:18	Serv.: Sala de Examenes	Cama: S.Ex-15	
	Nombre del Paciente: CASTAÑEDA HERNANDEZ SANDRA PAOLA				
	Identificación: CC - 1012363689	Fecha Nac.: 31/03/1990	Edad: 35 A	Genero: F	
Entidad Responsable:	MUNDIAL DE SEGUROS	Régimen:	SUBSIDIADO		

Kv: **Mas:** **T:**

RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL

RX DE FÉMUR IZQUIERDO:

Técnica: Kv 55 mAs 6.0

mGy: 0.002

No hay lesiones óseas traumáticas recientes.

Tejidos blandos sin alteraciones aparentes.

Relaciones articulares preservadas.

La densidad ósea es normal.

Concepto:

Estudio dentro de límites normales.

Ricardo A Sanchez

Firma y Sello de Médico Tratante

Nombre del Médico: RICARDO ANTONIO SANCHEZ

Registro Médico: 1125999185

Especialidad: Radiologia

Transcribio: ANA YOLIMA RAMIREZ PINILLA

NOTA: Los estudios radiológicos convencionales no descartan la presencia de lesiones musculo-tendinosas, ligamentosas, de cartílagos articulares o de tejidos blandos; los cuales deben ser evaluados mediante métodos de imágenes complementarios y no reemplazan el criterio clínico.

Registro	15.903.290,00	Solicitado:	20-02-2026	Reporte:	20/02/2026 08:39

Medical					
	Admision: 1472840	Fecha y Hora Ing: 20/02/2026 07:18	Serv.: Sala de Examenes		Cama: S.Ex-15
	Nombre del Paciente: CASTAÑEDA HERNANDEZ SANDRA PAOLA				
	Identificación: CC - 1012363689	Fecha Nac.: 31/03/1990	Edad: 35 A	Genero: F	
Entidad Responsable:	MUNDIAL DE SEGUROS		Régimen:	SUBSIDIADO	

Kv: **Mas:** **T:**

RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL

RX COLUMNA CERVICAL:

Técnica: Kv 64 mAs 12

mGy: 0.007

La altura y alineación y morfología de los cuerpos vertebrales es normal.

La amplitud de los espacios intervertebrales se encuentra preservada.

Los elementos posteriores no muestran alteraciones.

Articulación atlanto-odontoidea normal.

No hay lesiones óseas traumáticas recientes.

Relaciones articulares preservadas.

Densidad ósea normal.

Tejidos blandos sin alteraciones aparentes.

Concepto:

Radiografía de columna cervical dentro de límites normales.

Ricardo A Sanchez

Firma y Sello de Médico Tratante
Nombre del Médico: RICARDO ANTONIO SANCHEZ
Registro Médico: 1125999185
Especialidad: Radiologia
Transcribio: ANA YOLIMA RAMIREZ PINILLA

NOTA: Los estudios radiológicos convencionales no descartan la presencia de lesiones musculo-tendinosas, ligamentosas, de cartílagos articulares o de tejidos blandos; los cuales deben ser evaluados mediante métodos de imágenes complementarios y no reemplazan el criterio clínico.

FORMATO ORDEN DE MEDICAMENTOS

Número: 826053 **Fecha de Impresión:** 20/02/2026

Medical

Admision: 1472840 **Fecha Ingreso:** 20/02/2026 **Fecha Egreso:** **Serv:** Urg_S.Ex **Cama:** S.Ex-15

Nombre del Paciente: CASTAÑEDA HERNANDEZ SANDRA PAOLA

Identificación: CC - 1012363689 **Fecha Nac:** 31/03/1990 **Edad:** 35 A **Género:** F

Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS **Régimen:** SUBSIDIADO **Nivel:** Nivel 2

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

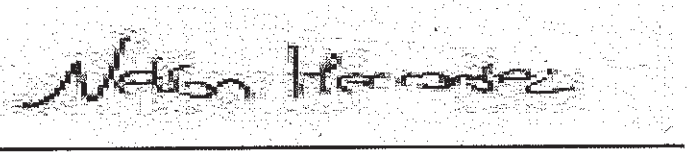
S800 - CONTUSION DE LA RODILLA

Cant.	Nombre Generico	Forma	NOPOS/POS	Dosis	Frecuencia	Via	Tratamiento	Concentracion
10	ETORICOXIB TABLETA RECUBIERTA X 120 mg	TABLETA	PBS	120 MG	24 HORAS	VIA ORAL	10 Dias	120 mg

Observación:

SEÑOR USUARIO, CLINICA MEDICAL S.AS. LE INFORMA QUE SU PRESCRIPCION:

1. Debio ser realizada unicamente por un Medico, Odontologo o Enfermera
2. Debe tener letra Clara y Legible para Usted
3. Debe estar escrita en Español
4. No debe tener Tachones, Enmendaduras, Abreviaturas, Siglas o Claves
5. Debe permitir que usted Confronte los Medicamentos Recibidos en farmacia
6. Debe permitir saber si los medicamentos son para el tratamiento de su enfermedad



Firma de Médico Tratante

Nombre del Médico: NELSON DAVID HERNANE

Registro Médico: 1016101576

Especialidad: Medicina Familiar

CLINICA MEDICAL S.A.S.
NIT: 830507718-8. Cod. Habilitación: 110012215001
INCAPACIDAD EXTRAHOSPITALARIA

Número: 826053		**Fecha:** Bogotá D.C. 20/02/2026			
Medical	**Admision:** 1472840	**Fecha y Hora Ing:** 20/02/2026 07:18		**Fecha Egreso:** 20/02/2026	
	Nombre del Paciente: CASTAÑEDA HERNANDEZ SANDRA PAOLA				
	Identificación: CC 1012363689	**Fecha Nac.:** 31/03/1990	**Edad:** 35	**Genero:** F	
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS			SUBSIDIADO	**Nivel:** Nivel 2	
Dx Principal de Egreso: S800 CONTUSION DE LA RODILLA					

INCAPACIDAD MEDICA EXTRAHOSPITALARIA:

Modalidad de la prestación de servicio: Intramural
Grupo de servicio: Atención Inmediata
Presunto origen de la incapacidad: Común
Causa Externa: Accidente de transito
Prorroga: No
Dias de Incapacidad: 3
Fecha de Inicio de Incapacidad: 21/02/2026
Fecha Fin de Incapacidad: 23/02/2026

Firma de Médico Tratante

Nombre del Médico: NELSON DAVID HERNANDEZ ESPARZA
Registro Médico: 1016101576
Identificación: CC 1016101576
Especialidad: Medicina Familiar

CLINICA MEDICAL S.A.S.
NIT: 830507718-8 Cod. Habilitación: 110012215001
INCAPACIDAD HOSPITALARIA

Número: 826053		**Fecha:** Bogotá D.C. 20/02/2026			
Medical	**Admision:** 1472840	**Fecha y Hora Ing:** 20/02/2026 07:18		**Fecha Egreso:** 20/02/2026	
	Nombre del Paciente: CASTAÑEDA HERNANDEZ SANDRA PAOLA				
	Identificación: CC 1012363689	**Fecha Nac.:** 31/03/1990	**Edad:** 35	**Genero:** F	
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS			SUBSIDIADO	**Nivel:** Nivel 2	
Dx Principal de Egreso: S800 CONTUSION DE LA RODILLA					

INCAPACIDAD MEDICA HOSPITALARIA:

Dias de Incapacidad: 1
Fecha de Inicio de Incapacidad: 20/02/2026
Fecha de Egreso: 20/02/2026

Firma de Médico Tratante

Nombre del Médico: NELSON DAVID HERNANDEZ ESPARZA
Registro Médico: 1016101576
Especialidad: Medicina Familiar
Identificación: CC 1016101576

CALLE 36 SUR N° 77 - 33 KENNEDY TEL. 4505200 FAX. 7 425512 BOGOTA D.C.

CLINICA MEDICAL S.A.S.
NIT: 830507718-8 Cod. Habilitación: 110012215001

NOTA DE EGRESO

Número:	826053	**Fecha:**	Bogotá D.C. 20/02/2026

Medical

Admision:	1472840	**Fecha y Hora Ing:**	20/02/2026 07:18		**Fecha Egreso:**	20/02/2026	
Nombre del Paciente:	CASTAÑEDA HERNANDEZ SANDRA PAOLA						
Identificación:	CC 1012363689	**Fecha Nac.:**	31/03/1990	**Edad:**	35	**Genero:**	F
Entidad Responsable:	MUNDIAL DE SEGUROS		SUBSIDIADO		**Nivel:**	Nivel 2	
Dx Principal de Egreso:	S800 CONTUSION DE LA RODILLA						

Paciente en Tratamiento:	Médico **Tipo Egreso:** Salida
Estado del Paciente:	REVALORÓ PACIENTE QUE INGRESA POR TRAUMA A NIVEL DE MUSLO IZQUIERDO , RODILLA Y PIERNA IZQUIERDAS , ADEMÁS REGIÓN CERVICAL TÓRAX Y CADERA AL EXAMEN FÍSICO ESTABLE SIGNOS VITALES NORMALES, RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS EXTREMIDADES CON MOVILIDAD NORMAL,FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO ALTERACIÓN NEUROLÓGICA, GLASGOW 15/15, RADIOGRAFÍAS NORMALES SIN TRAZOS DE FRACTURA, CONSIDERO TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS INDICÓ EGRESO DADO INTENSIDAD DE DOLOR ENA 4/10 AJUSTÓ ANALGESIA AMBULATORIA, SE GENERA INCAPACIDAD RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Procedimientos Quirurgicos Realizados:

Especialidad	Procedimiento Principal	Fecha Cirugia

Condiciones De La Herida:

Recomendaciones Generales de Egreso

- Se requiere conservar el paquete SOAT para la realización de los trámites administrativos pendientes a la atención asistencial.
- De acuerdo a la Normatividad vigente el tope SOAT para el año 2023 es de 29.759.652 pesos moneda corriente, por lo tanto una vez agotado este valor, la continuidad del tratamiento debe ser garantizada por la EPS a la que es afiliado el paciente o por la ARL en caso de corresponder a un accidente laboral .
- En caso de presentarse una incapacidad permanente como consecuencia del accidente de tránsito (artículos 209 y 211 del Código Sustantivo del Trabajo), la víctima podrá ser indemnizada con una cifra máxima de 180 veces el salario mínimo legal diario vigente (SMLDV). Para alcanzarlo se debe realizar un trámite a través de la página web de la aseguradora y consultar los requisitos correspondientes.
- La cita de control del post operatorio se realiza en diferentes sedes, por favor revisar la orden entregada, en la cual aparece sede, dirección y fecha de consulta. La asignación de la misma se realiza en el momento del egreso en el primer piso de la Clínica Médical S.A.S. En caso de requerirse una cita adicional esta será asignada con el ordenamiento médico de la misma que sea realizado en la primera consulta.
- Las prolongaciones de incapacidad únicamente deben ser realizadas por el médico en consulta. En caso de no haber tenido la cita de control post operatorio y contar con capacidad en la póliza SOAT, se acercará a la caja a solicitar una cita prioritaria. En caso de no cumplir estos requisitos debe acercarse a la Entidad Promotora de Salud, para realizar la gestión que permita la continuidad de la atención y las correspondientes incapacidades.
- Únicamente debe acudir a Urgencias de acuerdo a las recomendaciones dadas por los médicos en el momento del egreso y ante la presencia de algún síntoma de los descritos en estas observaciones, de lo contrario no asiste, en esta área de la institución no le prolongan su incapacidad sino requiere hospitalización o

Recomendaciones Asistenciales

- Para retiro de puntos debe acudir a la Sede Americas (Cra. 66a #4g-86, Bogotá), de Lunes a Viernes de 07:00 a.m. a 05:00 p.m., una vez que haya transcurrido entre 12 y 15 días después de la colocación de los mismos.
- En caso de requerirse el uso de vendajes o férulas de yeso, estas no deben ser retiradas o manipuladas por el paciente o sus familiares, deben ser retiradas por el personal asistencial en el momento en que el médico lo ordene. El paciente puede realizar su aseo diario protegiendo el material ortopédico con una bolsa plástica que no permita su humedecimiento. Es muy importante mantener estos elementos de protección limpios.
- En caso de salir de la institución con herida cubierta con apósito, este no debe ser retirado sino hasta los tres días de haberse colocado.
- Posterior al retiro del apósito, debe realizarse aseo de la herida con agua y jabón de tocador preferiblemente líquido, el secado debe realizarse con una toalla de uso exclusivo para el área quirúrgica. No aplique sobre la herida cremas, ungüentos o compresas o cataplasmas de hierbas.
- En caso de notar que la herida se abre (dehiscencia) o presenta salida de material sanguíneo abundante o la presencia de secreciones amarilla, verdosa o similar, debe acudir a urgencias, sin realizar manipulación de la herida.
- En algunos casos las heridas en tratamiento pueden ser cubiertas con apósito transparente (Se parece al con tac) este no debe ser manipulado ya que este se desprende de manera espontánea en el momento que la herida presente mejores condiciones, o debe ser retirado por la enfermera o el médico en el momento de la curación o la consulta.
- También debe acudirse a urgencias en caso de fiebre, intenso dolor con enrojecimiento de la zona afectada, ante la presencia de importante inflamación del área afectada. Presencia de somnolencia persistente o

Recomendaciones Ortopedia

- Solicite antes del engreso el entrenamiento en el uso de las ayudas ortopédicas: Brace, muletas, cabestrillo, así como el tiempo de uso de los mismos.
- No manipule el Brace articulado de manera diferente al indicado por el especialista o la Terapeuta Física.
- No manipule o retire el material de osteosíntesis que se encuentre colocado de manera externa a la piel, como fijadores, tutores, clavos externos, en caso de presentarse el retiro accidental del mismo, acuda al servicio de urgencias.
- Siga las recomendaciones de apoyo del miembro afectado, que está recién intervenido quirúrgicamente, teniendo en cuenta el número de días o semanas indicado. Recuerde que los tejidos se encuentran en cicatrización y pueden sufrir complicaciones por la realización de movimientos que soporten peso o desplazamientos no permitidos.
- La Terapia física está indicada para la recuperación de la función muscular y control del dolor del miembro afectado, por lo que debe realizarse de acuerdo a las indicaciones médicas y de la terapeuta física. Es importante tener en cuenta que un hueso fracturado no recupera de manera íntegra su condición anatómica y su remodelación se demora entre seis meses y un año así mismo la función del miembro no será como la de antes del accidente.
- En los pacientes que han sido intervenidos quirúrgicamente de las caderas, la pelvis, las rodillas, los huesos de la pierna o el muslo, se recomienda en el momento del egreso el uso de anticoagulación profiláctica con Heparina de Bajo Peso molecular, la cual debe aplicarse de acuerdo a lo indicado en volante anexo. La institución garantiza los diez primeros días de tratamiento mientras el paciente o su familia acude a la EPS para que se les entregue el resto del tratamiento que en la mayoría de las oportunidades es de treinta días.
- En caso de presentar aumento de la circunferencia de la pierna, a nivel de la pantorrilla (musculo gemelos) con presencia de dolor a la palpación de la zona o a la flexión del pie, debe acudirse de manera inmediata a urgencias, porque puede estar presentando una trombosis venosa.

Recomendaciones Cirugia General

En caso de egreso con presencia de drenes (Penrose son unos elementos elásticos que salen de la piel a través de una herida y eliminan secreciones o unos dispositivos como un depósito con tapa) estos no deben ser retirados por el paciente o su familia, en caso de desprenderse, se debe acudir a urgencias para la manipulación adecuada o nueva indicación de colocación del mismo.

En caso de egreso con Dren del tipo de dispositivo con tapa, para desocuparlo realice la siguiente secuencia:

- Lave las manos con agua y jabón.
- Trate de eliminar la sangre o secreción que se puede acumular alrededor de la herida por donde sale el catéter del drenaje.
- Nuevamente lave sus manos.
- Quite el tapón de la boquilla
- Oprima la bolsa recolectora hasta que quede plana y coloque el tapón.
- La boquilla debe permanecer plana
- No retire el drenaje.

En caso de egreso con abdomen fajado, este debe retirarse para la realización del aseo diario, permaneciendo el paciente acostado y sin realizar esfuerzo. Una vez terminado el aseo debe ser colocado el soporte abdominal de la misma manera.

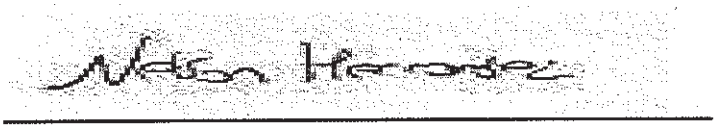
El manejo de la herida quirúrgica debe realizarse de la misma manera indicada en las recomendaciones asistenciales generales.

Recomendaciones Cirugia de Mano

- Mantener el miembro superior elevado a la altura del pecho
- No mojar ni retirar vendajes.
- No realizar esfuerzos físicos con la extremidad intervenida.
- Asistir a control en la fecha sugerida, por la especialidad.
- Tomar una radiografía de control dos días antes de asistir a la cita de control.
- Completar el tratamiento antibiótico, analgésico y antiinflamatorio ordenado.
- Reconsultar por Urgencias en caso de presentar fiebre, secreción purulenta a través del vendaje o dolor desproporcionado en la extremidad intervenida que no ceda con la analgesia.
- En caso de clavos expuestos tenga cuidado para evitar golpear o rosarlos

Recomendaciones Neurocirugia

- Adicional a las recomendaciones asistenciales que aplican a todas las especialidades es importante tener en cuenta:
- Acudir a Urgencias en caso de cefalea (dolor de cabeza) de gran intensidad que no ceda con los analgésicos prescritos.
- Presencia de cambios en el estado de conciencia, o adormecimiento o disestesias (hormigueos) en los miembros o la cara.
- Disminución de la fuerza de los miembros.
- Sensación vertiginosa.
- Salida de material purulento u otra secreción a través de la herida quirúrgica.



Firma de Médico Tratante

Nombre del Médico: NELSON DAVID HERNANDEZ ESPARZA
Registro Médico: 1016101576
Especialidad: Medicina Familiar
Identificación: CC 1016101576