

Fecha de Impresión: 15/04/2026 17:04:58 Fecha registro : 03 marzo 2026 10:38

DATOS DEL PACIENTE

No. Historia clínica: CC1101872235 Identificación: 1101872235 Sexo: Masculino
Nombre: MARLON CONTRERAS LARES Fec. Nacimiento: 28/04/2001 Edad: 24 Años / 11 Meses / 17 Días
Dirección: MANABLANCA Teléfono: 3052048785 Estado Civil: UnionLibre
Nivel/Estrato: ENTIDAD 100% Ocupación: EMPLEADO Lugar de Residencia: FACATATIVA
Tipo vinculación: Otro Aseguradora: ARL SURA

DATOS DE LA ADMISIÓN

Ingreso : 6591206 Fecha ingreso : 03 marzo 2026 09:49
Finalidad: Diagnostico Causa externa : Enfermedad_General_Adulto
Responsable: MILLER NO REFIERE LOPEZ NO REFIERE Dirección Responsable: MANABLANCA
Telefono Responsable: 3023917304 Parentesco Responsable: PAREJA
Centro de Atención: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Area de Servicio: URGENCIAS - CONSULTAS
HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA ADULTOS
Nombre Acompañante: MILLER NO REFIERE LOPEZ NO Telefono Acompañante: 3023917304
REFIERE
Nivel Educativo: Ninguno

DATOS DE ACOMPAÑANTE

NOMBRE ACOMPAÑANTE SIN ACOMPAÑANTE
TELEFONO ACOMPAÑANTE SIN ACOMPAÑANTE
DIRECCION ACOMPAÑANTE SIN ACOMPAÑANTE

Se informó al usuario las estrategias para evitar el contagio por el COVID19?

Se realiza atención médica con el uso de elementos de protección personal, se informa al paciente las estrategias para evitar el posible contagio de COVID19, se indica lavado constante de manos (agua y jabón o desinfectante), uso de tapabocas permanente, distanciamiento social, no tocarse los ojos, la nariz ni la boca y en caso de toser o estornudar, cúbrase la nariz y la boca con el codo flexionado o con un pañuelo.

Paciente que a reingresado al servicio de urgencias en menos de 72 horas por el mism
Paciente que a reingresado al servicio de hospitalización en menos de 15 días por el m

MOTIVO DE CONSULTA

ME QUEME EN EL TRABAJO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 24 AÑOS QUEIN INGRESA EN CONTEXTO DE QUEMADURA CON AGENTE QUIMICO A NIVEL DE LA ESPALDA DURANTE LA JORNADA LABORLA, PACIENTE CON DOLOR SIN LIMITACION EN MOVILIDAD SIN DOLRO AL MOEMTO DE LA EXPLROACION POR LO QUE COSNULTA REFIERE APLICACION DE POMADA SIN MEJORIA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Organos de los sentidos: NO REFIERE ALTERACIONES

Cardiopulmonar: NO REFIERE ALTERACIONES

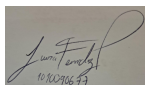
Gastrointestinal: NO REFIERE ALTERACIONES

Musculo esquelético: NO REFIERE ALTERACIONES

Neurologico: NO REFIERE ALTERACIONES

Piel faneras: NO REFIERE ALTERACIONES

Genitourinario: NO REFIERE ALTERACIONES



Profesional: LAURA DANIELA FERNANDEZ PORRAS

Registro profesional: 1010090677

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 52656871

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

Fecha de Impresión: 15/04/2026 17:04:59 Fecha registro : 03 marzo 2026 10:38

Fiebre >38°C: NO Tos: NO Dificultad para respirar: NO
Dolor al deglutir: NO Pérdida de olfato y/o gusto: NO
Contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso sintomático respiratorio: NO
Trabajador de la salud y contacto estrecho con caso confirmado de COVID-19: NO
ANTECEDENTES DEL PACIENTE

Tipo Antecedente	Fecha Registro	Descripción
Médicos	03/03/2026	NIEGA

SIGNOS VITALES:

Frecuencia Cardiaca: 72,000 Frecuencia Respiratoria: 18,00 Temperatura: 36,000
0
Peso (Kg): 70,0 Talla: 170,0 IMC: 24,2 Saturación de O2: 92,00
0
TA SIST 110,00 TA DIAS 70,00 Tos por mas de 15 dias: NO
0 0
Lesiones en piel hipo-pigmentada: NO

ESCALA GLASGOW

Ocular: 4,000 Verbal: 5,000 Motriz 6,0000 Total: 15,000

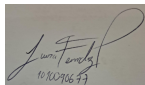
DATOS DE ACCIDENTE DE TRABAJO: (Solo para las personas que vienen por Accidente d

Ingresa por Accidente de Trabajo? SI (Este ítem rige a partir de Septiembre 2018)

Municipio donde ocurre el accidente: FAACTATATI **Confirmacion**
Nombre de la empresa: EMPRESSA ELITE **Tiempo de Antigüedad:** **Ingresa por:**
Tipo Accidente
:

EXAMEN FÍSICO

Estado General: ACEPTABLE ESTADO GENERAL. SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SIGNOS CLÍNICOS HIPOPERFUSIÓN
Piel y Faneras: A NIVEL DE LA ESPALDA 3 QUEMADURAS DE GRADO 1 CON MENOS DE 3 % SE SC,
Cabeza y cuello: CABEZA: ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.CUELLO: SIN MASAS, SIN MEGALIAS. SIN INGURGITACIÓN YUGULAR
Otorrinolaringológico: SIN ALTERACIONES
Cardiopulmonar: TÓRAX: NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES, SIN UTILIZACIÓN DE MÚSCULOS ACCESORIOS.RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS,MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.
Abdomen: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES,BLANDO, DEPRESIBLE, NO



Profesional: LAURA DANIELA FERNANDEZ PORRAS
Registro profesional: 1010090677
Especialidad : MEDICINA GENERAL
Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 52656871

DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA, NO SE PALPAN MASAS.

- Genito Urinario:** NO SE EXPLORA
- Osteomuscular:** REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES, SIN REFLEJOS PATOLÓGICOS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS.
- Extremidades:** EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.SIN DÉFICIT NEUROVASCULAR DISTAL
- Neurológico:** ALERTA, ORIENTADO, PARES CRANEALES CONSERVADOS, SIN FOCALIZACIÓN, FUERZA 5/5 SIMÉTRICA.



PUNTUACION ESCALA DEL DOLOR: 0
DESCRIPCION ESCALA DEL DOLOR: SIN DOLOR

ANÁLISIS

MARLON CONTRERAS LARES DE 24 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA INGRESA POR CUADRO CLÍNICO CONSISTENTE EN DE QUEMADURA CON AGENTE QUIMICO A NIVEL DE LA ESPALDA DURANTE LA JORNADA LABORAL, AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN CLÍNICAMENTE ESTABLE CON VARIABLES MACRO HEMODINÁMICAS EN RANGOS DE LA NORMALIDAD SIN SIGNOS CLÍNICOS DE HIPOPERFUSIÓN AL EXAMEN FÍSICO A NIVEL DE LA ESPALDA 3 QUEMADURAS DE GRADO 1 CON MENOS DE 3 % SE SUPERFICIE CORPORAL, POR LO QUE SE INDICA CURACIÓN DE CLÍNICA DE HERIDAS AMBULATORIO ANALGESIA ANTIBIOTICOTERAPIA, INCAPACIDAD MEDICA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

OBSERVACIONES

NINGUNA OBSERVACION

--
SELECCION--

PACIENTE DE AUTOGESTIÓN: SI

¿El paciente trae medicamentos ambulatorios que se requieran continuar durante su atención intrahospitalaria?

LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAIDOS POR EL PACIENTE

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal
T211	QUEMADURA DEL TRONCO, DE PRIMER GRADO	Presuntivo	True

Observaciones:

INDICACIONES MEDICAS

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación	
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1000MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	1	Intramuscular	1 G IM	1,000 0
300102245	JERINGA 5 CC	1	Ninguno	1	1,000 0
N03AX16A01	PREGABALINA 25MG CAPSULA DURA	10	Oral	25 MG EN LAS NOCHES POR 10 DIAS	0,000 0
J01DC008142	CEFALEXINA MONOHIDRATO 500MG CAPSULA DURA	15	Oral	500 MG CAD A8 H POR 5 DIAS	0,000 0

Profesional: LAURA DANIELA FERNANDEZ PORRAS

Registro profesional: 1010090677

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 52656871



Fecha de Impresión: 15/04/2026 17:04:53 Fecha registro : 03 marzo 2026 10:38

1	Ninguno	Recomendaciones de Primeros Auxilios Enfriar: Coloque la zona afectada bajo agua fresca (no helada) del grifo durante 10 a 20 minutos para aliviar dolor y reducir calor. Retirar objetos: Quite anillos, relojes o ropa ajustada cerca de la zona antes de que se inflame. Hidratar: Aplique gel de áloe vera o cremas hidratantes para aliviar el ardor y la picazón. Proteger: Si es necesario, cubra suavemente con una gasa estéril y seca. Analgésicos: Tome medicamentos de venta libre como paracetamol o ibuprofeno para controlar el dolor. Qué NO hacer: No aplique hielo, mantequilla, pasta de dientes o remedios caseros, ya que pueden empeorar la lesión. No rompa ampollas si llegan a aparecer. Shriners Children's Shriners Children's +3 Signos de Alarma (Busque atención médica) Infección: Aumento del dolor, enrojecimiento que se extiende, pus, fiebre o inflamación de ganglios linfáticos. Ubicación: Quemaduras en la cara, manos, pies, genitales o articulaciones principales. Extensión: La quemadura es más grande que la palma de la mano. Profundidad: Aparecen ampollas, la piel se vuelve blanca/marrón, o el dolor persiste más de 48 horas. Causa: Quemaduras eléctricas, químicas o por fuego	0,000 0
---	---------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------

INCAPACIDADES MEDICAS

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Dias Incap.
525955	Expedicion_Directa	Inicial	Tipo Incapacidad	Ambulatorio	3/03/2026 12:00:00 a. m.	7/03/2026 12:00:00 a. m.	5

Descripción Incapacidad
5 DIAS DE INCAPACIDAD

LISTADO DE EXAMENES SOLICITADOS

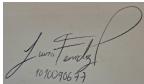
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
--------	-------------	----------

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOLICITADOS

CÓDIGO	SERVICIO	ESTADO	CANTIDAD
--------	----------	--------	----------

SOLICITUD DE INTERCONSULTA :

ÁREA DE SERVICIO:
DIAGNOSTICO:
MOTIVO :



Profesional: LAURA DANIELA FERNANDEZ PORRAS
Registro profesional: 1010090677
Especialidad : MEDICINA GENERAL
Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 52656871



Profesional: LAURA DANIELA FERNANDEZ PORRAS

Registro profesional: 1010090677

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 52656871

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [8999999151-3]