



TRAUMACENTRO SAS (SEDE MEDELLIN)

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20 Medellín-Antioquia

Tel: 3182851279

Paciente	FRANCISCO ELIECER RAMIREZ OVIEDO	Identificación	CC 1017206151		
Dirección	CALLE 47E 98A 31 APT 203	Ciudad	MEDELLIN		
Teléfono	3003250246	Asegurador	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. POSITIVA		
Est. Civil	Soltero(a)	Sexo:	M	Edad:	33 años 7 meses y 10 días (10/09/1992)
Ocupación:	No se tiene Información	Acompañante:			
Responsable:					

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

No.: 1269697 Edad del paciente: 33 años 7 meses y 10 días Fecha de la nota: 20/04/2026 7:42:29 a. m.

Datos de la Consulta

MOTIVO DE CONSULTA	CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS ANTECEDENTE DE ACCIDENTE LABORAL EL DIA 26.12.2025 REFIERE QUE MIENTRAS LABORABA AL AMARRAR UN CABALLO SUFRE TRAUMA CON LASSO DOBRE MANO DERECHO SUFRIENDO AMPUTACION A NIVEL DE 3ER Y 4TO DEDO DERECHO REMITIDO A CLINICA DEL NORTE DONDE REALIZAN CIRUGIA EL DIA 29.12.2026 REFIERE MEJORIA DE DOLOR EN MUÑONES, ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS

Antecedentes Personales

HIP. ARTERIAL	No Refiere	ASMA	No Refiere
HEPATITIS	No Refiere	DIABETES	No Refiere
F. REUMÁTICA	No Refiere	CARDIOPATÍA	No Refiere
GASTROPATÍA	No Refiere	NEOFROPATÍA	No Refiere
TÓXICOS	No Refiere	VENÉREOS	No Refiere
TRAUMÁTICOS	No Refiere	TRANSFUSIONALES Y ALÉRGICOS	No Refiere
QUIRÚRGICOS	No Refiere		
OTROS	Ninguno		

Antecedentes Familiares

ANTECEDENTES FAMILIARES	No Refiere
--------------------------------	------------

Examen Físico

TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA	120	TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA	80	CLASIFICACION DE RIESGO POR T.A	Normal		
F. CARDÍACA (Lat*Min)	80	TEMPERATURA. (°C)	363	F. RESPIRATORIA (Res/Min)	x Min		
PESO (kg)	80	TALLA (Cms)	170	I.M.C	27,68	CLASIFICACIÓN I.M.C	Sobrepeso



TRAUMACENTRO SAS (SEDE MEDELLIN)

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20 Medellín-Antioquia

Tel: 3182851279

Paciente	FRANCISCO ELIECER RAMIREZ OVIEDO	Identificación	CC 1017206151
Dirección	CALLE 47E 98A 31 APT 203	Ciudad	MEDELLIN
Teléfono	3003250246	Asegurador	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. POSITIVA
Est. Civil	Soltero(a)	Sexo:	M
		Edad:	33 años 7 meses y 10 días (10/09/1992)
Ocupación:	No se tiene Información	Acompañante:	
Responsable:			

CABEZA Normocéfalo.	OJOS Isocoria, Pupilas Normoreactivas a la luz,.
OTORRINO Normoconfigurado.	CUELLO Móvil, Sin Adenopatías Ni masas.
CARDIOPULMONAR Pulmones Normoventilados, Sin Agregados, Rs. Cs. Rs. Sin Soplos.	ABDOMEN Blando, Depresible, No Doloroso a la Palpación, Sin masas Ni Viseromegalias.
GENITOURINARIO Normoconfigurado.	EXTREMIDADES MANO DERECHA MUÑON DE 3ER Y 4TO DEDO MANO DERECHA CICATRIZADO DOLOR A LA PALPACION EN MUÑOS, ARCOS PASIVOS CONSERVADOS
S.N.C Sin Déficit motor ó Sensitivo Actual.	PIEL Hidratada, Sin Lesiones.
OTROS HALLAZGOS	Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS

CABEZA Normal	CUELLO Normal	OJOS Normal	OÍDOS Normal
BOCA Y GARGANTA Normal	PIEL Y MUCOSA Normal	UROGENITAL Normal	ABDOMEN Normal
TÓRAX Normal	RESPIRATORIO Normal	GASTRO INTESTINALES Normal	LINFÁTICO Normal
DES. PSICOMOTOR Normal	S.N.C Normal	S.N.P Normal	EXT. SUPERIORES Normal
EXT. INFERIORES Normal	FUNCIONES CEREBRALES Normal	REFLEJOS Normal	
OTROS HALLAZGOS EN LA REVISIÓN POR SISTEMAS	Ninguno		

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO	(S682) AMPUTACION TRAUMATICA DE DOS O MAS DEDOS SOLAMENTE (COMPLETA) (PARCIAL)
--------------------	--

ANÁLISIS

ANÁLISIS	PACIENTE CON AMPUTACION TRAUMATICA DE 3ER Y 4TO DEDO MANO DERECHA , MUÑONES CICATRIZADOS, ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS, SECUELAS DE AMPUTACION DE 3ER Y 4TO DEDO MANO DERECHA, DE PARTE DE ORTOPEdia NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL, PENDIENTE VALORACION POR FISIATRIA.PARA RECOMENDACIONES POR SECUELAS DE AMPUTACION DE DEDOS. ALTA ORTOPEdia,
-----------------	---

PLAN



TRAUMACENTRO SAS (SEDE MEDELLIN)

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20 Medellín-Antioquia

Tel: 3182851279

Paciente	FRANCISCO ELIECER RAMIREZ OVIEDO	Identificación	CC 1017206151		
Dirección	CALLE 47E 98A 31 APT 203	Ciudad	MEDELLIN		
Teléfono	3003250246	Asegurador	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. POSITIVA		
Est. Civil	Soltero(a)	Sexo:	M	Edad:	33 años 7 meses y 10 días (10/09/1992)
Ocupación:	No se tiene Información	Acompañante:			
Responsable:					
PLAN O MANEJO	ALTA ORTOPEDIA				

OBSERVACIONES

SINTOMATICO RESPIRATORIO	NO
---------------------------------	----

Cristian Pinzon

CRISTIAN YIOVANNY PINZON LARGO
RM 1144031430
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DX ingreso	S682 AMPUTACION TRAUMATICA DE DOS O MAS DEDOS
DX ing relacionado	
DX egreso	
DX eg relacionado	



TRAUMACENTRO SAS (SEDE MEDELLIN)

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20 Medellín-Antioquia

Tel: 3182851279

Paciente	FRANCISCO ELIECER RAMIREZ OVIEDO	Identificación	CC 1017206151		
Dirección	CALLE 47E 98A 31 APT 203	Ciudad	MEDELLIN		
Teléfono	3003250246	Asegurador	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. POSITIVA		
Est. Civil	Soltero(a)	Sexo:	M	Edad:	33 años 7 meses y 10 días (10/09/1992)
Ocupación:	No se tiene Información	Acompañante:			
Responsable:					

INCAPACIDAD

No.: 1269698 Edad del paciente: 33 años 7 meses y 10 días Fecha de la nota: 20/04/2026 7:47:55 a. m.

INCAPACIDAD MÉDICA

Inicio de incapacidad	Días de incapacidad	Fin de incapacidad
2026-04-25	2	2026-04-26
Servicio donde se Atiende	CONSULTA EXTERNA	
origen de la Incapacidad	Comun	
Modalidad de la prestación de servicio:	Intramural	
ES PRORROGA	SI	

Cristian Pinzon

CRISTIAN YIOVANNY PINZON LARGO

RM 1144031430

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DX ingreso	S682 AMPUTACION TRAUMATICA DE DOS O MAS DEDOS
DX ing relacionado	
DX egreso	
DX eg relacionado	



TRAUMACENTRO SAS (SEDE MEDELLIN)

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20 Medellín-Antioquia

Tel: 3182851279

Paciente	FRANCISCO ELIECER RAMIREZ OVIEDO	Identificación	CC 1017206151		
Dirección	CALLE 47E 98A 31 APT 203	Ciudad	MEDELLIN		
Teléfono	3003250246	Asegurador	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. POSITIVA		
Est. Civil	Soltero(a)	Sexo:	M	Edad:	33 años 7 meses y 10 días (10/09/1992)
Ocupación:	No se tiene Información	Acompañante:			
Responsable:					

NOTA DE EGRESO O ALTA DEL PACIENTE

No.: 1269699 Edad del paciente: 33 años 7 meses y 10 días Fecha de la nota: 20/04/2026 7:48:35 a. m.

ANALISIS

Descripción del Análisis	PACIENTE CON AMPUTACION TRAUMATICA DE 3ER Y 4TO DEDO MANO DERECHA , MUÑONES CICATRIZADOS, ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS, SECUELAS DE AMPUTACION DE 3ER Y 4TO DEDO MANO DERECHA, DE PARTE DE ORTOPEdia NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL, PENDIENTE VALORACION POR FISIATRIA.PARA RECOMENDACIONES POR SECUELAS DE AMPUTACION DE DEDOS. ALTA ORTOPEdia,
Se ordena alta al Paciente?	SI

Cristian Pinzon

CRISTIAN YIOVANNY PINZON LARGO
RM 1144031430
ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

DX ingreso	S682 AMPUTACION TRAUMATICA DE DOS O MAS DEDOS
DX ing relacionado	
DX egreso	
DX eg relacionado	