IPSMedic

Fecha Expedición: 2025-10-07 09:31:53

ORDEN MEDICA: 5188337

IPS: IPSMEDIC SAS NIt: 900168679-7 Dirección: CL 9 # 9-17 Teléfono: 6023844080

Paciente: JHON ELEUCARIO DENIS RENTERIA Identificación: CC 1001032281 Sexo: M Télefono Contacto: 573005232189

Tipo Afiliado: Cotizante Edad: 24 años 8 meses 4 días Cuota Recuperación: 0 Convenio: NUEVA EPS PGP PRADERA

DX Ppal: M869 DX Rel 1: -- DX Rel 2: -- DX Rel 3: --

Profesional: PRESTADOR EXTERNO Documento: 123456 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Prestador: NEW BIOLOGY S.A.S Ciudad: CALI Dirección: Cra 42 #7-69 B/Los Cambulos, piso 2 Edificio FRESENIUS Teléfono: 3054035696 -

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	TARIFA	OBSERVACION
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	1	16932	
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	1	20900	
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	1	16932	

PROFESIONAL: PRESTADOR EXTERNO
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Documento: 123456
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-10-07 09:31:53 hasta 2026-01-05

PACIENTE: JHON ELEUCARIO DENIS RENTERIA
CC 1001032281

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: MIÑER VENTE SINISTERRA - 2025-10-07 09:31:53

Jhon Eleucario Denis Renteria
1001032281

CLÍNICA COLOMBIA ES
Salud para todos

RESUMEN EGRESO

PACIENTE: JHON ELEUCARIO DENIS RENTERIA	IDENTIFICACION: CC 1001032281	HC: 1001032281 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 3/2/2001 EDAD: 24 Aï¿½os	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CALLE 2N 2 35	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3128084518
NOMBRE ACOMPAï¿½ANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 29/06/2025 12:30 AM	FECHA EGRESO:	CAMA: 5195
DEPARTAMENTO: H1700 - HOSPITALIZACION 7 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: NUEVA EPS	PLAN: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2025	

DATOS DEL INGRESO

- **MOTIVO CONSULTA**
  MOTIVO DE CONSULTA: â€œACCIDENTE DE TRÃ¯NSITOâ€¦

- **ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL**
  ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA ASISTE POR CUADRO CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRÃ¯NSITO DONDE SE OCASIONA TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA CON EXPOSICION OSEA A NIVEL DEL TOBILLO IZQQUIERDO CON DOLOR, EDEMA, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDO TANTO EN TOBILLO IZQUIERDO COMO EN PIE IZQUIERDO, PULSO PEDIO PRESENTE, NIEGA TRAUMA EN OTRAS PARTES DEL CUERPO.

- **ANTECEDENTES PERSONALES**

- **EXAMEN FISICO**

SISTEMA		HALLAZGO

- **APOYOS DIAGNOSTICOS**
  (POS) SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO),
  (POS) LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS,
  (POS) DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA,
  (POS) LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE,
  (POS) PAQUETE RECONSTRUCCION MULTIPLE ALTA COMPLEJIDAD EXTREMIDADES (INFERIOR),
  (POS) CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MEDIANA COMPLEJIDAD (INFERIOR),
  (POS) DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA,
  (POS) SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA,
  (POS) RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL),
  (POS) RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA),
  (POS) RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA),
  (POS) TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES,
  (POS) ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES,
  (POS) TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL,
  (POS) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA,
  (POS) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA,
  (POS) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA,
  (POS) CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES,
  (POS) TIEMPO DE PROTROMBINA [TP],
  (POS) TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP],
  (POS) HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO,
  (POS) NITROGENO UREICO,
  (POS) POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS,
  (POS) SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS,
  (POS) CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS,
  (POS) PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO,
  (POS) PAQUETE TERAPIA ENTEROSTOMAL - CUIDADO DE HERIDA QUIRÚRGICA ABIERTA O CON SUTURA CERRADA COMPLEJA (MAYOR DE 10 CM Y/O CON INJERTOS Y ZONAS DONANTES .

- **DIAGNOSTICOS DE INGRESO**

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
S920	Fractura del calcaneo	CONFIRMADO NUEVO	P
M866	Otras osteomielitis cronicas	CONFIRMADO NUEVO	
S900	Contusion del tobillo	CONFIRMADO NUEVO	
S901	Contusion de dedo(s) del pie sin dano de la(s) una(s)	CONFIRMADO NUEVO	

DATOS DE LA EVOLUCION

- **DATOS DE LA EVOLUCION**
  DESCRIPICION EVOL: 2025-06-29 01:06 AM--PACIENTE JHON ELEUCARIO DENIS RENTERIA
  IDENTIFICACION CC 1001032281

MOTIVO DE CONSULTA: â??ACCIDENTE DE TRÃNSITOâ?¦

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA ASISTE POR CUADRO CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRÃNSITO DONDE SE OCASIONA TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA CON EXPOSICION OSEA A NIVEL DEL TOBILLO IZQQUIERDO CON DOLOR, EDEMA, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDO TANTO EN TOBILLO IZQUIERDO COMO EN PIE IZQUIERDO, PULSO PEDIO PRESENTE, NIEGA TRAUMA EN OTRAS PARTES DEL CUERPO.

PROTOCOLO COVID - 19:
HA TENIDO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ULTIMOS 14 DIAS: NIEGA
HA VIAJADO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS: NIEGA
HA TENIDO CONTACTO CON ALGUN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO: NIEGA
HA SIDO DIAGNOSTICADO CON INFECCIÃ?N POR COVID 19 ?: NIEGA
HA RECIBIDO VACUNACIÃ?N PARA COVID -19?: NIEGA

ANTECEDENTES
PATOLÃ?GICO: NIEGA
FARMACOLÃ?GICOS: NIEGA
ALÃ?RGICOS: NIEGA.
HOSPITALARIOS: NIEGA
TRAUMATOLÃ?GICOS: NIEGA
QX: NIEGA
TÃ?XICOS: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA

* REVISIÃ?N SÃ¯NTOMAS POR SISTEMAS
GENERAL: NIEGA FIEBRE, NO SÃ¯NTOMAS GENERALES.
CABEZA: NIEGA CEFALEA, NO CAMBIOS EN VISIÃ?N, NO RINORREA, NO GINGIVORRAGIA, NO DISFAGIA, NO HEMOPTISIS.
CUELLO: NO MASAS, NIEGA DOLOR, NO ALTERACIÃ?N PARA DEGLUCIÃ?N, NI LIMITA MOVIMIENTO.
CARDÃACO: NIEGA PALPITACIONES, NO DOLOR TORÃCICO.
RESPIRATORIO: NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NO OPRESIÃ?N TÃ?RACICA, NO DOLOR DE REJA COSTAL, NO DISNEA.
GASTROINTESTINAL: NO DOLOR ABDOMINAL, NÃUSEAS, NO EMESIS, NO DEPOSICIONES DIARREICA, NO MELENAS.
URINARIO: NIEGA HEMATURIA, NO POLIURIA, NO NICTURIA, NI DISURIA.
GENITAL: NO DOLOR, NO AUMENTO TAMAÃ?O, NO SECRECIÃ?N.
MÃ?SCULO ESQUELÃ?TICO: NIEGA DOLOR ARTICULAR, NO DEFORMIDAD EN EXTREMIDAD, TOLERA LA MARCHA, NO MIALGIAS, NI ARTRALGIAS.
NEUROLÃ?GICO: NO PARESTESIAS, NO CONVULSIONES, NO PÃ?RDIDA DE CONSCIENCIA, NO DISMINUCIÃ?N DE FUERZA MUSCULAR.
ENDÓCRINO: NIEGA RESEQUEDAD, NO POLIDIPSIA, NO POLIFAGIA, NO MASAS EN CUELLO, NO DIAFORESIS.

*** SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS EPP INDICADOS EN EL Ã?LTIMO PROTOCOLO DEL MINSALUDINS DE COLOMBIA Y TENIENDO EN CUENTA PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA ATENCIÃ?N DE PACIENTES EN CONTINGENCIA COVID-19. ADEMÁDS, CON HIGIENE DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS ESTIPULADOS. ***

EXAMEN FÃSICO
SIGNOS VITALES FC: 74 FR: 18 TA: 110/70 SO2: 98% AL MEDIO AMBIENTE
CABEZA/ CUELLO: NORMOCÃ?FALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS, CUELLO MÃ?VIL SIN DOLOR O ADENOPATÃ¯AS, NO SIGNOS DE INGURGITACIÃ?N YUGULAR. MUCOSAS HÃ?MEDAS, ESCLERAS ANICTÃ?RICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS , ORL SIN ALTERACIÃ?N
CARDIOPULMONAR: TÃ?RAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÃTMICOS, NO SOPLOS AUDIBLES, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS.
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR, NO MASAS O MEGALIAS,NO SIGNOS DE IRRITACIÃ?N PERITONEAL.
EXTREMIDADES: EUTRÃ?FICAS, SENSIBILIDAD CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, TOBILLO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA CON EXPOSICION OSEA A NIVEL DEL TOBILLO IZQQUIERDO CON DOLOR, EDEMA, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDO TANTO EN TOBILLO IZQUIERDO COMO EN PIE IZQUIERDO
NEUROLÃ?GICO : SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÃ?N, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCORICAS, FUERZA 5/5

DIAGNÃ?STICO:
1.ACCIDENTE DE TRÃNSITO
1.1 TRAUMA EN PIE Y TOBILLO IZQUIERDO

ANÃLISIS:
PACIENTE SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA ASISTE POR CUADRO CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRÃNSITO DONDE SE OCASIONA TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA CON EXPOSICION OSEA A NIVEL DEL TOBILLO IZQQUIERDO CON DOLOR, EDEMA, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDO TANTO EN TOBILLO IZQUIERDO COMO EN PIE IZQUIERDO, PULSO PEDIO PRESENTE, POR LO ANTERIOR SE SOLICITA RX DE PIE Y TOBILLO IZQUIERDO ADEMAS DE HEMOGRAMA Y TIEMPOS DE COAGULACION POR ALTA PROBABILIDAD QUIRUGICA, HERIDA CON TIERRA (SUCIA) CON ALTA PROBABILIDAD DE INFECCION POR LO QUE SE LE INICIA MANEJO ANTIBIOTICO Y POSTERIOR A TOMA DE IMAGENES SE INTERCONSULTARA POR ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES, S ELE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
OBSERVACION
PARACETAMOL 1 GR CADA 8 HORAS
HIDROMORFONA LLEVAR UNA AMPOLLA A 10 CC Y ADMINISTRAR 4CC CADA 6 HORAS
CEFAZOLINA UNA AMPOLLA CADA 6 HORAS
GENTAMICINA 160 MG CADA 24 HORAS IV
SS RX DE PIE Y TIBILLO IZQUIERDO
SS HEMOGRAMA Y TIEMPOS DE COAGULACION
SE INDICA CURACION POR ENFERMERIA CON LAVADO A CHORRO CON SSN
CONTROL DE SIGNOS VITALES
DESCRIPICION EVOL: 2025-06-29 02:26 AM--PENDIENTE TOMA DE IMAGENES PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES
DESCRIPICION EVOL: 2025-06-29 03:12 AM--SE REVISA IMAGEN DE RADIOGRAFIA DE PIERNA IZQUIERDA SIN APARENTE FRACTURA, SIN EMBARGO EN RX DE PIE IZQUIERDO SE OBSERVA FRACTURA DE CALCANEO POR LO QUE SE SOLICITA TAC DE PIE IZQUIERDO PARA CARACTERIZACION DE FRACTURA
DESCRIPICION EVOL: 2025-06-29 04:46 AM--NOTA ACLARATORIA: AL INGRESO SE SOLICITA RX DE PIE IZQUIERDO POR QUE PACIENTE PRESENTA DOLOR A LA PALPACION EN PIERNA A NIVEL DISTAL CON LIMITACION A LA MOVILIDAD Y APARENTE DEFORMIDAD.

PACIENTE JHON ELEUCARIO DENIS RENTERIA
IDENTIFICACION CC 1001032281

- Consulta del Estado de Afiliación

  - LA IPS CONSULTANTE NO ES LA IPS PRIMARIA DEL AFILIADO, NI CAPITADORA

Fecha/Hora Consulta:	22/10/2025 07:25:24
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	1001032281
Nombre Usuario:	JHON ELEUCARIO DENIS RENTERIA
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	03/02/2001
Edad:	24
Sexo:	M
Dirección Residencia:	CL 2 2 35
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	PRADERA
Teléfono:	2461520
Tipo Afiliado:	CABEZA DE FAMILIA
Categoría Afiliado:	A
Semanas Cotizadas:	240
IPS Primaria:	UBA MEDICIPS PRADERA

RETORNAR