



# Hospital Universitario Clínica San Rafael

UN HOSPITAL DE LA FAMILIA STEWARD

**Paciente :** JUAN CAMILO TOCORA GARCIA **Documento :** 100008091  
**Fecha Nacimiento :** 2003/07/13 **Edad :** 18 **Teléfono :** telefono  
**Dirección :** CL 46 SUR 12 A 28 ESTE **Ciudad :** Bogotá D.C. **Departamento :** Bogota, D.C.  
**Tipo Afiliado :** COTIZANTE **Fecha Ingreso :** 4/23/2022 3:14:14 AM **Sexo :** Masculino  
**Empresa Aseguradora :**  
**Convenio :** Compensar E.P.S. - Pos Contributivo css036-2018  
**Fecha Generación Epicrisis :** 2022/04/25 **Hora Generación Epicrisis :** 10:44:44

## Datos del Ingreso

No. Ingreso: 5446112  
Fecha Ingreso: sábado, abr 23 2022  
Hora Ingreso: 03:14:14  
Servicio Ingreso: MEDICINA INTERNA  
Diagnostico Ingreso: Exposicion a lineas de transmision electrica: lugar no especificado

## Datos del Egreso

## EPICRISIS

### EVOLUCION

### RESUMEN

Fecha : abril 25, 2022 10:44:39  
Resumen : EVOLUCION

Evolución : 2022-04-24 15:50:00.0000

Análisis : Con previo Uso de elementos de protección, con previo lavado de manos, con previa Técnica Aseptica/ antiseptica se realiza limpieza con solución salina normal 0.9%, se retira tejido Desvitalizado, se seca.  
Se aplica en piel perilesional de Quemaduras Oxido de Zinc, en lecho de heridas de manos y antebrazo se Aplica Crema Fitostimoline + Apósito Hidrofibra Aquacell (1) de (15x15cm), se cubre con vendaje de Algodón (1), se fija con Fixomull y se deja Estoquineta.  
En lecho de quemadura Abdominal se Aplica Crema Fitostimoline Idrogel (1), + Apósito Hidrofibra Aquacell (1) de (15x15cm). se cubre con gasas estériles y se fija con Fixomull.  
Se dan recomendaciones a personal de Enfermería y a paciente de no retirar, ni humeder los Apósitos, se realizará seguimiento por clinica de heridas en 5 días.

Se recomienda a familiar que en caso de egreso, debe solicitar a médico tratante Orden de Clinica de heridas, la cual se debe Autorizar en la EPS. quien manifiesta entender y aceptar.

Gracias.  
Nellyc

Evolución : 2022-04-24 10:37:00.0000

Análisis : Paciente de 18 años de edad quien ingresa remitido desde la victoria por cuadro caracterizado por quemadura electrica descrita, trauma eléctrico de alta tensión , asociado a quemaduras en ambas palmas de las manos , brazo derecho y abdomen inferior ,niega convulsion. requiriendo vigilancia en area de reanimacion, descartabndo posibles complicaciones secundarias, en el momento hemodinamicamente estable laerta hidratado afebril, sin signos de dificultad respiratoria. Con adecuada modulacion de dolor, Se considera continuar manejo medico instaurado y segun concepto por parte de Cx plastica se definirian conductas adicionales. Se le explica a paciente conducta quien refiere entender y aceptar.

Conducta: Manejo medico instaurado - Ic Cx Plastica.

Evolución : 2022-04-24 01:07:00.0000

Análisis :  
PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE QUEMADURA ELECTRICA DEL 13% DE LA SUPERFICIE CORPORAL TOTAL, ENE L MOMENTO SIN SIGNOS DE BAJO GASTO NI SOBREENFECCION, SE INDICA AISLAMIENTO PROTECTOR, PENDIENTE CONCEPTO POR CIRUGIA PLASTICA.

Evolución : 2022-04-23 11:50:00.0000

Análisis : Concepto



Paciente de 18 años sin antecedentes de importancia hospitalizado en contexto de trauma eléctrico de alta energía con ascq del 13 % (12% IIA y 1% III grado) con las siguientes consideraciones:

Hemodinámico: Clínicamente estable sin dolor torácico, normotenso, no datos de bajo gasto ni de choque, Ekg de ingreso dentro de límites normales. Hemograma de ingreso dentro de límites normales, tiempos de coagulación sin alteraciones. Troponina negativa.

Respiratorio: Sin dificultad respiratoria, saturación de oxígeno dentro de metas, no requerimiento de O2 suplementario.

Metabólico: Tolerando adecuadamente vía oral, glucometrías dentro de metas, sin otra sintomatología. Electrolitos dentro de límites normales, Ácido láctico normal.

Renal: Función renal dentro de límites normales, se evidencia elevación significativa en CPK, se indica continuar hidratación endovenosa continúa seguimiento de CPK y función renal control por horario.

Tegumentario: Se evidencian quemaduras descritas a nivel de hemiabdomen inferior y en miembro superior derecho cubiertas con apósito sin signos de infección local, por el momento pendiente valoración por servicio de cirugía plástica para toma de conductas adicionales. Dado cuadro clínico, sin referencia ni documentación de SIRS, se indica toma de PCR y albumina sérica para seguimiento.

Paciente con quemaduras descritas, con variables hemodinámicas en rangos de normalidad, asintomático cardiovascular, en el momento sin signos de respuesta inflamatoria sistémica quien puede continuar vigilancia en área de hospitalización, pendiente valoración por cirugía plástica. Me comunico con familiar de manera telefónica, Martha Garcia, Mama quien refiere entender y aceptar.

C. Roca Medicina de urgencias  
Colorado Interno UEB

Evolución : 2022-04-23 04:34:00.0000  
Análisis : \*\*\*INGRESO A SALA DE REANIMACIÓN \*\*\*

Nombres: Juan Camilo Tocora Garcia  
cc: 1000008091  
Edad: 18 años

Motivo de consulta: "Me electrocute"

Enfermedad actual : Paciente de 18 años de edad quien ingresa remitido desde la victoria por cuadro clínico de 12 horas de evolución consistente en trauma eléctrico de alta tensión , asociado a quemaduras en ambas palmas de las manos , brazo derecho y abdomen inferior ,niega convulsión . En el lugar de remisión toman ekg normal ; troponinas negativas, realizan curación y colocación de apósito en heridas y remiten. En el momento asintomático

Revisión por sistemas

Niega tos niega fiebre niega odinofagia, niega dolor torácico niega disnea, niega edema de miembros inferiores, niega contacto estrecho con paciente covid o positivo

Antecedentes

Patológicos: Dermatitis atópica

Farmacológicos: no refiere

Quirúrgicos: no refiere

tóxicos: Fresas

alérgicos: niega

transfusionales: niega

Familiares: no refiere

inmunización sars cov: 2 dosis con pfizer

OBJETIVO :

Examen físico:

Paciente en aceptable estado general, alerta, orientado, deshidratado, afebril, sin signos de dificultad respiratoria con signos vitales de:

PA 134/70 FC 64 lpm FR 18 Sat 96% fio2

Cabeza y cuello: Normocéfalo, escleras anictéricas, pupilas normorreactivas, isocóricas, orofaringe no eritematosa, mucosa oral seca, cuello sin masas ni adenomegalias, no ingurgitación yugular.

Cardiopulmonar: ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, ruidos respiratorios con crépitos generalizados . tórax simétrico no doloroso a la palpación en uniones costoverbrales.

Abdomen: blando ,ruidos intestinales presentes , no distendido, no doloroso a la palpación sin signos de irritación peritoneal, no visceromegalias

Extremidades: eutróficas, no edema, no cianosis, pulsos distales presentes, llenado capilar menor de 5 segundos.

neurólogo: alerta, orientado, en las tres esferas, repite, nómima sigue órdenes sencillas, rot\*\*/\*\*\*\*, fuerza 5/5 cuatro extremidades sin signos de focalización, no signos meníngeos, pares craneales sin alteraciones, sensibilidad preservada

Piel: Se observan quemadura de 3 grado a nivel de hemiabdomen inferior con 1% de ASC, adicional a eso se observan quemaduras IIA en palmas y en antebrazo derecho. no hay evidencia de arco

ANALISIS :

Paraclínicos

23/04/2022

EKG: bradicardia sinusal, eje desviado a la derecha no elevación del st

IDx

Quemadura eléctrica alta tensión  
ASCQ del 13 % (12% IIA y 1% III grado)

Paciente de 18 años sin antecedentes de importancia quien ingresa por cuadro de 12 horas de evolución consistente en trauma eléctrico de alta energía, con ascq del 13 % ,(12% IIA y 1% III grado). Se toma Ekg sin anomalía . Al momento de la valoración paciente estable hemodinámicamente, Se observan quemadura de 3 grado a nivel de hemiabdomen inferior con 1% de ASC, adicional a eso se observan quemaduras IIA en palmas y en antebrazo derecho. no hay evidencia de arco, Sin dificultad respiratoria, oximetrías en metas, sin vía oral en el momento.se considera ingreso a sala de reanimación para vigilancia y monitorización toma de paraclínicos, con resultados se definirán conductas adicionales, se solicita valoración por cirugía plástica. Se le explica a paciente quien refiere entender y aceptar.

Drs. Casas/Lopez  
Medicina de urgencias

Evolución : 2022-04-23 04:24:00.0000

Análisis : DEJO PACIENTE SIN PRESENCIA DE HEMATOMAS NI QUIMOSIS, SIN COMPLICACIONES DURANTE EL PROCEDIMIENTO

  
Dr. Andrés Felipe Castro Daza  
CC: 1032413794 RMA 1032413794

Profesional que realiza la consulta: Andrés Felipe Castro Daza

Registro Medico : 1032413794

Especialidad : CIRUGIA PLASTICA



Firma del Paciente

Steward  
Colombia