

Medellín, 07 de julio de 2025

Señor:  
**JUEZ CONSTITUCIONAL**  
**E. S. D.**

**ASUNTO:** ACCIÓN POPULAR  
**ACCCIONANTE:** Maryi Zuliany Zapata Zapata  
**ACCIONADO:** Secretaria de Infraestructura Física – Alcaldía de Medellín

**Derechos Colectivos Vulnerados y/o Puestos es Riesgo:** El goce del espacio público y la utilización y defensa de los bienes de uso público.

Maryi Zuliany Zapata identificada con C.C. Nro. 1.020.447.105 por medio del presente escrito, acudo ante Usted con la finalidad de interponer LA ACCIÓN POPULAR consagrada en el artículo 88 de la Constitución Política y desarrollado en la ley 472 de 1998, en contra de la Secretaria de Infraestructura Física - Alcaldía de Medellín, con fundamento en los siguientes:

#### **HECHOS:**

1. En la actualidad soy líder social, habitante del Barrio Pedregal Comuna 6.
2. Dentro de mi ejercicio como líder y como persona que usa y disfruta el parque principal de pedregal (Espacio Público) ubicado al lado de la **CARRERA 74 entre calle 105 y 104 E** y en donde se realizan múltiples actividades en pro de la comunidad, beneficiándose especialmente niños, niñas y adolescentes, es mi deber indicar que dicho espacio público se encuentra en condiciones muy malas, esto es, el piso y adoquines levantados debido a las raíces de los árboles, las mesas de juegos (parques, ajedrez) reventadas y las sillas en concreto reventas, con varillas expuestas; y la estructura de los dos techo metálicos oxidadas, techos los cuales en cualquier momento pueden colapsar.
3. Por lo anterior y en atención a la manifestación de muchas de las personas que visitan, transitan y disfrutan el parque, el día 15 de abril del presente año, se realizó un DERECHO DE PETICIÓN a la Secretaria de infraestructura pública – Alcaldía de Medellín, donde se expuso los riesgos que representa el parque principal (Espacio Público) ubicado al lado de la **CARRERA 74**

**entre calle 105 y 104 E** en las condiciones tan pésimas en que está actualmente, incluso se expuso el caso de la señora **LUZ ELENA RAMIREZ GIL** (Adulta Mayor) identificada 21.387.462 quien sufrió un accidente el día 01 de diciembre de 2024 como consecuencia de la superficie del parque, ya que se tropezó con uno de los adoquines levantados en la superficie del parque, quien cayó a la altura de su cuerpo y a quien diagnosticaron FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO y TRAUMATISMO DEL TENDÓN Y MUSCULOS DEL TRICEPS.

4. El 26 de mayo de 2025, la Secretaria de Infraestructura Física – Alcaldía de Medellín, emitió respuesta con base en inspección ocular que le realizaron al parque principal de pedregal en los siguientes términos:

“ (...)

1. *Pavimento y adoquines: Se ha constatado un desgaste superficial en la base de concreto y en los elementos de adoquín que conforman las circulaciones del parque se evidencian algunos desniveles puntuales, que pueden alcanzar hasta 0.7 cm, asociados principalmente a la pérdida gradual de la capa de arena que sirve de asiento y confinamiento a los adoquines. Esta condición es propia del uso y de los ciclos de mantenimiento de este tipo de superficies.*
2. *Mesas de juego: En cuanto a las mesas de juego (parqués), se observa que presentan daños estructurales, como: fracturas y pérdida de secciones de material. Esta situación, según información proporcionada por residentes del sector, podría estar relacionada con actos de uso indebido o vandalismo. (Se anexa registro fotográfico para su referencia).*

Así mismo informaron dentro de la respuesta, que la solicitud del mantenimiento del piso y de las mesas de juego se registra en la base de datos de la Secretaría de Infraestructura física del Sistema de Registro de Obras (SIRO), con código EP2025.00075, para ser atendido, pero precisando que la misma quedaba en lista de espera y que esta solo podría materializarse una vez se garantizara la consecución de los recursos y criterios internos de priorización de la Secretaría.

Quiere decir su señoría, que a pesar de haber indicado el riesgo que representa el Parque Principal de Pedregal en el estado en que se encuentra e incluso de haber denunciado que ya una persona de muchas otras se había accidentado, no le dieron importancia, es decir su señoría, que tiene que acaecer un accidente que no solo afecte la integridad física de una persona como lo fue el caso que se expuso, sino que cobre una vida humana para que la administración pueda actuar e intervenir de manera oportuna.

Aunado a lo anterior su señoría, la Secretaria omitió en su visita relacionar la estructura la cual también se denunció estaba en pésimas condiciones, incluso en cualquier momento se puede presentar un colapso y generar un perjuicio irremediable. (Se anexa registro y la petición donde se incluyó dicho deterioro).



5. Su señoría, además es de resaltar, que el Parque Principal de Pedregal (Espacio Público) es un lugar muy transitado y visitado por muchas personas, ya que cerca está el supermercado la vaquita, la iglesia la Valvanera, el teatro al aire libre pedregal, incluso nos ha tocado en ocasiones ver adultos mayores que van para misa tropezarse y caerse, y no solo adultos sino también niños. Por ejemplo, el día 27 de junio, con ocasión de las vacaciones recreativas que se les realizó a los niños, niñas y adolescentes de nuestro Barrio, una niña de tan solo 3 años tropezó y cayó, afortunadamente no pasó

nada grave. La mama de la niña se llama Ivonne Ramírez Ayala identificada con C.C. Nro. 43.987.020 a quien se puede contactar al número 3015301289.

6. También es importante indicar su señoría, que el parque principal de pedregal ubicado al lado de la **CARRERA 74 entre calle 105 y 104 E**, es un parque que lleva muchos años, sin que la Administración le haga un mantenimiento preventivo y/o algún tipo de intervención.

En virtud de lo anteriores hechos, solicito respetuosamente se me concedan las siguientes:

### **PRETENSIONES:**

1. Se proteja el derecho colectivo al goce efectivo del espacio público y la utilización y defensa de los bienes de uso público a fin de prevenir un perjuicio irremediable con ocasión al estado irregular que se encuentran el parque principal del Barrio pedregal y sus equipamientos de la Comuna 6 Doce de octubre, ubicado al lado de la **CARRERA 74 entre calle 105 y 104 E**, consagrado en el artículo 4, literal D, de la Ley 472 de 1998.
2. Consecuente con lo anterior, se ORDENE a la Secretaria de Infraestructura Física – Alcaldía de Medellín, intervenir de inmediato el parque principal de pedregal ubicado al lado de la **CARRERA 74 entre calle 105 y 104 E** de la Comuna 6 Doce de Octubre junto con sus equipamientos, a fin de que cese la vulneración o puesta en peligro el derecho colectivo al goce efectivo del espacio público y la utilización y defensa de los bienes de uso público; así mismo a fin de prevenir un daño y/o perjuicio irremediable con un posible accidente que no afecte solo la integridad física de una persona sino también su humanidad.

### **DERECHOS E INTERESES COLECTIVOS VULNERADOS Y AMENAZADOS**

Atendiendo a la situación fáctica actual del parque pedregal, a su estado en el que se encuentra, a su deterior tanto de su superficie como equipamientos, se vulnera el derecho al Goce efectivo del espacio público y la utilización efectiva de los bienes de uso público, por cuanto mucha gente ya teme transitar por este sitio o participar en alguna actividad pública por el miedo que le genera se ocasione un accidente; además si vamos más allá, también se está generando una afectación a derechos fundamentales como lo son la integridad física, y porque no la vida, ya que han sido varias las personas que se han accidentado, y preocupa es el hecho también de que unas de las mesas tiene expuesto una barrilla, la cual puede ocasionar un daño de mayor envergadura; y no solo eso, sino también el miedo que genera las bases



de los dos techos que se encuentran en el parque, las cuales como se puede observar se ven oxidadas y comidas por el óxido.

### **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Es claro el artículo 4 literal D, de la ley 472 de 1998, al disponer que dentro de los derechos e intereses colectivos tenemos el goce del espacio público y la utilización y defensa de los bienes de uso público, el cual no tiene otra finalidad distinta a garantizar el acceso y disfrute de estos espacios de manera libre, sin obstáculos que puedan ocasionar un perjuicio irremediable; por lo tanto es deber del Estado, en este caso de la Secretaria de Infraestructura Física de la Alcaldía de Medellín de cesar dicha afectación de manera inmediata y no esperar a que pase un suceso donde se cobre una vida humana para poder dar prioridad e intervenir.

### **PRUEBAS.**

Téngase como pruebas las que a continuación anexo:

#### **Documentales:**

1. Derecho de petición Radicado el día 15 de abril de 2025 ante la Secretaria de Infraestructura Física - Alcaldía de Medellín.
2. Respuesta al Derecho de Petición por parte de la Secretaria de Infraestructura Física - Alcaldía de Medellín.
3. Registro Fotográfico que denotan las condiciones en las que está actualmente el espacio público parque principal del Barrio Pedregal ubicado al lado de la **CARRERA 74 entre calle 105 y 104 E** Comuna 6 Doce de Octubre.
4. Historia Clínica de una de las personas accidentadas como consecuencias del deterioro del parque.
5. Listado de personas que coadyuvaron la petición

#### **Testimoniales:**

Solicito con todo respeto y con el fin de corroborar los hechos relacionados con los accidentes, se decrete el testimonio de las siguientes personas:

- LUZ ELENA RAMIREZ GIL identificada 21.387.462 numero celular 3006941026.
- IVONNE RAMÍREZ AYALA identificada con C.C. Nro. 43.987.020 a quien se puede contactar al número 3015301289.

#### **ANEXOS:**

- Copia de mi cedula de ciudadanía

#### **NOTIFICACIONES:**

**A la accionante**, en la calle 104A # 74A – 38 , Barrio Pedregal del municipio de Medellín Antioquia, Celular: 3113194723 y en el correo electrónico: [maryizapata808@gmail.com](mailto:maryizapata808@gmail.com), donde autorizo recibir notificaciones virtuales.

A la accionada: En la Calle 44 # 52 -165 Centro Administrativo la Alpujarra, correo electrónico [notimedellin.oralidad@medellin.gov.co](mailto:notimedellin.oralidad@medellin.gov.co)

Respetuosamente;

Mari Zapata

MARYI ZULIANY ZAPATA ZAPATA  
C.C 1.020.447.105 de Bello.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.020.447.105

ZAPATA ZAPATA

APELLIDOS

MARYI ZULIANY

NOMBRES

Maryi Zuliany Zapata

FIRMA







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-AGO-1990**

**MEDELLIN**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

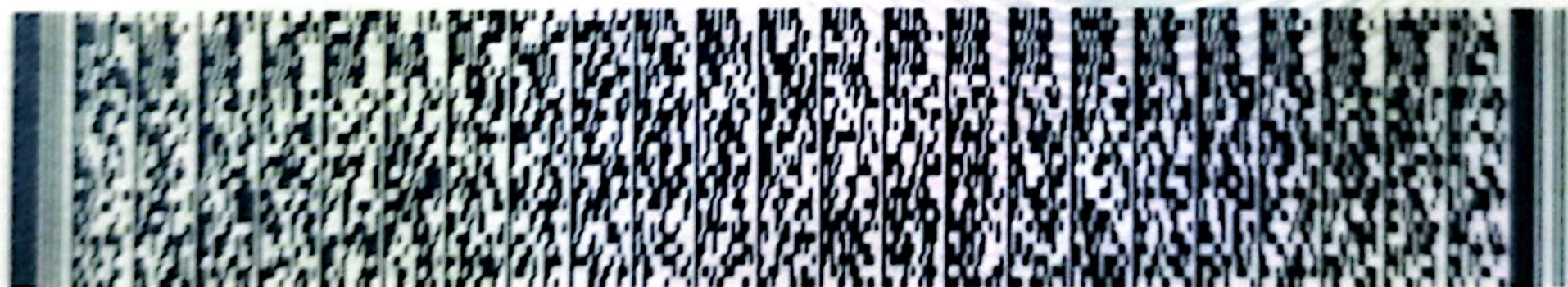
**1.55**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**08-FEB-2010 BELLO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0104900-00227682-F-1020447105-20100324

0021748574A 1

33062749

Medellín 15 de abril de 2025

Doctor

Jaime Andrés Naranjo Martínez

SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA FISICA

**ALCALDIA DE MEDELLÍN**

E. S. M.

MARYI ZULIANY ZAPATA ZAPATA, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.020.447.105 actuando en calidad de habitante y líder Comunal del Barrio el Pedregal – Comuna 6 Doce de Octubre, por medio del presente escrito nos permitimos presentar derecho de petición, con fundamento en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, donde solicito:

### **PETICIONES**

1. Que se proceda **URGENTEMENTE** por parte del EDU y/o Secretaria de Infraestructura Pública de la Alcaldía de Medellín, a realizar visita técnica y de verificación al **PARQUE PRINCIPAL DEL BARRIO PEDREGAL**, ubicado en la **CARRERA 74 con entre calle 105 y 104 E**, del Barrio Pedregal Comuna 6 Doce de octubre ciudad de Medellín y que se proceda a **INTERVENIR DE MANERA INMEDIATA** las mesas de juego, la estructura metálica y el piso, para menguar las lesiones que se vienen ocasionando los visitantes (Niños, Niñas, adultos mayores) de dicho parque.
2. De ser negativas las peticiones atrás en mención, se me indiquen por escrito los fundamentos fácticos y jurídicos del porqué la negativa.

### **HECHOS**

1. En la actualidad somos Líderes Sociales e integrantes de la Junta de Acción Comunal del Barrio Pedregal ubicada en la Comuna 6 de la Ciudad de Medellín.
2. Para nosotros como comunidad es lamentable ver las condiciones en las que el parque se encuentra hoy en día, ya que las mesas de juegos que instalaron ya hace mucho tiempo, están muy deterioradas, están quebradas y además representan un riesgo para las personas, ya que tienen puntas salidas con la cuales cualquier persona incluido un niño se puede lesionar allí fácilmente, es de anotar que es un parque muy recurrido por niños junto con sus familias. (Ver foto).



**Nota:** En la imagen se observa una punta salida.







3. No solo las mesas del parque están en deterior, sino también la estructura metálica la cual se encuentra sobre las mesas, las cuales como se observa en la imagen ya están súper oxidadas y en cualquier momento pueden colapsar y generar un daño mayor, incluso generar un daño irremediable. (Ver foto).



**NOTA:** Se aprecia en la imagen la base que sostiene una de las patas de la estructura en estado de oxidación.



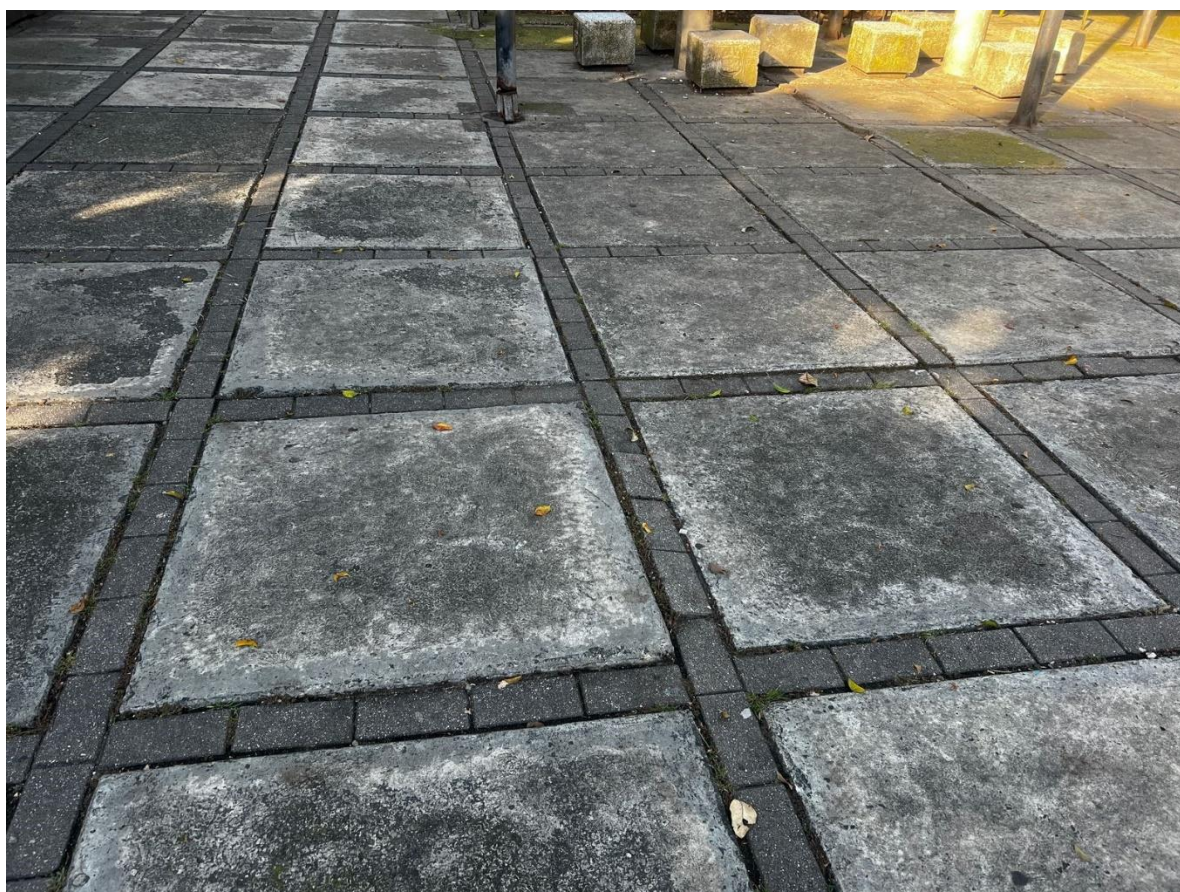




4. Aunado al hecho anterior, no solo está afectada la estructura y mesas de esparcimiento del parque, sino también su piso, ya que tiene unos resaltos donde varios adultos mayores ya han tropezado, incluso algunos se han lesionado, por cuanto, dicho resaltos no se avizoran a primera vista; además es de resaltar que es un sitio muy transitado, ya que al lado queda la iglesia donde constantemente la gente y especialmente adultos están pasando. (Ver fotos).



**NOTA:** Foto donde se observan los resaltos en la superficie.





5. También con este derecho de petición, quiero dejar precedente, que se acudió a la AUTORIDAD COMPETENTE para menguar el riesgo que genera las condiciones en que está el parque en mención, y evitar así un accidente donde se pueda ver en riesgo la integridad física de una o varias personas (niños, niñas, adolescentes, adultos mayores entre otros) o incluso hasta la vida y también dejar precedente que por parte de la JAC Pedregal Comisión de Cultura se hizo la respectiva gestión.

**NOTA DE ACCIDENTE:** La señora LUZ ELENA RAMIREZ GIL identificada 21.387.462 sufrió un accidente el día 01 de diciembre de 2024 como consecuencia de la superficie del parque, ya que se tropezó con uno de los adoquines, los cuales se reiteran es difícil del verlos cuando se camina por dicho sitio. Su diagnóstico fue fractura en su codo por lo que tuvieron que realizarse cirugía con tornillos. Se pueden comunicar con ella al número 3006941026.

6. Se anexa la presente petición con copia a la **Procuraduría General de la Nación**, para que mediante la Actuación Preventiva evalúen la necesidad y urgencia de dicha intervención en aras de prevenir una violación flagrante a un derecho fundamental.

### **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

La presente solicitud la hago con fundamento en el artículo 23 de la Constitución Política, que señala que toda persona tiene derecho a presentar peticiones respetuosas (...) de interés general o particular y a obtener pronta resolución.

Con respecto al DERECHO DE PETICIÓN, ha reiterado la Corte Constitucional **SENTENCIA T 454 de 1997**, que el derecho de petición como derecho fundamental no se concreta en presentar una petición respetuosa ante autoridad y a obtener una pronta respuesta, sino que hace extensivo a que la respuesta sea efectiva por parte de las autoridades; además la respuesta debe ser de fondo, oportuna, congruente y requiere una notificación efectiva.

### **RELACIÓN PROBATORIA**

#### **DOCUMENTAL:**

- Copia cedula de ciudadanía
- Registro fotográfico
- Se anexa firmas de muchas de las personas afectadas y que frecuentan a diario el parque.

### TESTIMONIAL:

Se interrogue a la señora LUZ ELENA RAMIREZ GIL identificada 21.387.462, quien fue víctima del mal estado en que se encuentra el parque de pedregal, sufriendo un accidente el día 01 de diciembre de 2024. Celular 3006941026.

### ANEXOS

- Los enunciados como pruebas

### NOTIFICACIONES

A la peticionante, en la calle 104A # 74A – 38 , Barrio Pedregal del municipio de Medellín Antioquia, Celular: 3113194723 y en el correo electrónico: [personeriacomunal@gmail.com](mailto:personeriacomunal@gmail.com), donde autorizo recibir notificaciones virtuales.

Respetuosamente;

Mari Zapata

MARYI ZULIANY ZAPATA ZAPATA  
C.C 1.020.447.105 de Bello.



\*202530230306\*

Fecha Radicado: 2025-05-26 17:08:29



**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

Medellín, 26/05/2025

Señora

**MARYI ZULIANY ZAPATA ZAPATA**

CC: 1020447105

Dirección: CL 104A # 74A – 38

Barrio: PEDREGAL - DOCE DE OCTUBRE

Comuna: 6 - DOCE DE OCTUBRE

Teléfono: 3113194723

Correo electrónico: [Maryizapata808@gmail.com](mailto:Maryizapata808@gmail.com)

**Asunto:** Respuesta a derecho de petición con radicado No. 202510126713, 202510130193 del 15 y 22 de abril de 2025, con ampliación de términos para dar respuesta hasta el día 03 de junio de 2025.

Respetuoso saludo,

La Secretaría de Infraestructura Física conoció de su petición mediante la cual solicita de manera precisa, lo siguiente:

*“(...) .Que se proceda URGENTEMENTE por parte de la Secretaría de Infraestructura Pública de la Alcaldía de Medellín, a realizar visita técnica y de verificación al PARQUE PRINCIPAL DEL BARRIO PEDREGAL, ubicado en la CARRERA 74 con entre calle 105 y 104 E, del Barrio Pedregal Comuna 6 Doce de octubre ciudad de Medellín y que se proceda a INTERVENIR DE MANERA INMEDIATA las mesas de juego, la estructura metálica y el piso, para menguar las lesiones que se vienen ocasionando los visitantes (Niños, Niñas, adultos mayores) de dicho parque. 2.De ser negativas las peticiones atrás en mención, se me indiquen por escrito los fundamentos fácticos y jurídicos del porqué la negativa (...)”.*

En virtud de las facultades legales, especialmente las conferidas por el Decreto Distrital 883 de 2015, se procede a dar respuesta de la siguiente forma:

El día 19 de mayo de 2025, personal profesional adscrito a esta dependencia, realizó visita técnica en la dirección CR 74 CL 105 y 104 E, barrio Pedregal - Doce De Octubre, con el fin de proceder con las verificaciones correspondientes, frente a la solicitud.

Con base en la inspección técnica realizada, se informa lo siguiente:

1. Pavimento y adoquines: Se ha constatado un desgaste superficial en la base de concreto y en los elementos de adoquín que conforman las circulaciones del

Página 1 de 4



[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

Centro Administrativo Distrital CAD  
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015  
Línea de Atención a la Ciudadanía: (604) 44 44 144  
Conmutador: (604) 385 55 55 Medellín - Colombia



CO17/7740



\*202530230306\*

Fecha Radicado: 2025-05-26 17:08:29



**Alcaldía de Medellín**

Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

parque se evidencian algunos desniveles puntuales, que pueden alcanzar hasta 0.7 cm, asociados principalmente a la pérdida gradual de la capa de arena que sirve de asiento y confinamiento a los adoquines. Esta condición es propia del uso y de los ciclos de mantenimiento de este tipo de superficies.

2. Mesas de juego: En cuanto a las mesas de juego (parqués), se observa que presentan daños estructurales, como: fracturas y pérdida de secciones de material. Esta situación, según información proporcionada por residentes del sector, podría estar relacionada con actos de uso indebido o vandalismo. (Se anexa registro fotográfico para su referencia).



Registro fotográfico

Por lo tanto, la solicitud del mantenimiento integral del piso y las mesas de juego se registra en la base de datos de la Secretaría de Infraestructura Física del Sistema de Información de Registro de Obra (SIRO) con el código EP2025.00075, para ser atendido.

Página 2 de 4



\*202530230306\*

Fecha Radicado: 2025-05-26 17:08:29



**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

Es importante explicar a través de la presente respuesta que, la inclusión de la necesidad en la plataforma *SIRO*, constituye un primer paso en la gestión de la solicitud, permitiendo su identificación y seguimiento dentro del sistema de planeación de la Secretaría de Infraestructura Física.

No obstante, se precisa que dicho registro no implica un compromiso inmediato de intervención, ya que la ejecución de la obra está supeditada a la disponibilidad de recursos presupuestales y a los criterios internos de priorización de esta Secretaría.

En este sentido, si bien la intervención solicitada ha sido registrada y se encuentra en lista de espera, su ejecución solo podrá materializarse una vez se garantice la consecución de los recursos y se determine su viabilidad dentro de las prioridades establecidas para cada vigencia presupuestal.

Con lo expuesto anteriormente y de acuerdo con lo establecido en la Ley, esperamos que esta respuesta haya atendido su solicitud de manera adecuada.

Cualquier inquietud adicional con gusto será atendida.

Cordialmente,

**CARLOS ENRIQUE HERNANDEZ LOPERA**  
**LIDER DE PROYECTO (E)**  
**SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA.**

Proyectó	Revisó	Aprobó
Jovan Esnaider Guerra Hernández Ingeniero civil – contratista Secretaría de Infraestructura Física	Neydy Yakony Palacio Lopera Ing . Civil – Abogada Contratista  Paula Andrea Cuartas Álvarez Abogada Contratista	Carlos Enrique Hernández Lopera Líder de Proyecto (E)

**NOTA:** Esta es una respuesta inteligente, donde las palabras que están de color azul son enlaces de ayuda, que te direccionaran a la información y a los diferentes programas y servicios del Distrito.





\*202530230306\*

Fecha Radicado: 2025-05-26 17:08:29



**Alcaldía de Medellín**

Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

[□ Consulta y Anexos De Descarga Aquí](#)

Página 4 de 4



[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

Centro Administrativo Distrital CAD  
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015  
Línea de Atención a la Ciudadanía: (604) 44 44 144  
Conmutador: (604) 385 55 55 Medellín - Colombia



CO17/7740

Carrera 48 No 32 -102  
 Conmutador: 384 73 00  
 www.hgm.gov.co  
 Medellín, Colombia  
 Nit: 890 904 646 -7

## Historia Clínica



Paciente : LUZ ELENA RAMIREZ GIL  
 Fec. Nac. : 16.11.1958  
 Aseguradora : ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS  
 Admisión : 12.12.2024 13:53:02  
 Dirección : CARRERA 77A 103 45  
 Teléfono : 3006941026  
 Nombre Acompañante: SERNA JAVIER MAURICIO  
 Nombre persona responsable del usuario: RAMIREZ JUAN CARLOS  
 Teléfono : 3147321902

Identificación : CC - 21387462  
 Edad/Sexo : 66 años / F  
 T. Vinculación : Subsidiado Nivel 2  
 Episodio: 2220503 Cama: CA-605A  
 Ocupación : Hogar ama casa  
 Estado Civil : Sep.  
 Teléfono : 3108666959  
 Parentesco : Hermano(a)

Nacido en Otra Institución : No  
 Motivo de Consulta : " ME MANDÓ EL ORTOPEDISTA "  
 Población especial : SI  
 ADULTO MAYOR (> 60 AÑOS)

Causa Externa : Enfermedad General

Finalidad de la Consulta : No Aplica

Enfermedad Actual : Edad: 66 años Sexo: femenina reside: barrio 12 de octubre ocupacion: ama de casa Estado civil: separada, tiene 3 hijos Escolaridad: 9 de bachillerato Independiente para sus necesidades basicas y avanzadas si acepta transfusiones sanguineas previa higiene de manos, se revisa e interroga a paciente utilizando equipo de proteccion personal (gafas, gorro, tapabocas, guantes y bata) motivo de consulta: " Me mandó el ortopedista " enfermedad actual: paciente de 66 años femenina quien se encontraba en cita medica con ortopedia del hgm quien refiere aparente fractura con avulsion region olecraneana izquierda de codo quien indica ingresa por urgencias para estudios radiologico para revalorar por especialidad para definir conducta, paciente quien sufre caida el 01.12.2024 quien fue atendida inicialmente unidad intermedia de belen, quienes solicita valoracion por ortopedia quien hoy la vio por consulta es direccionada al servicio de urgencias, motivo por el cual consulta. antecedentes: -patológicos: diabetes mellitus tipo II no insulino requiriente, hipotiroidismo, dislipidemia, depresion. -alérgicos: intolerancia al tramadol y metoclopramida. -quirúrgicos: histerectomia, reseccion de ovario. -medicamentosos: atorvastatina tab 40 mg cada noche, metformina tab 850 mg cada dia, omeprazol cap 20 mg cada dia, levotiroxina tab 50 mcg cada dia, fluoxetina tab 20 mg cada dia. -infecciosos: negativos. -tóxicos: negativos. -hospitalizaciones: por procedimiento quirurgicos. -familiares: negativos. nota de ortopedia de consulta externa PACIENTE CON APARENTE FRACTURA AVULSION REGION OLECRANEANA IZQ SE INDICA INGRESAR POR URGENCIAS HGM PARA QUE LE SEA TOMADA RX DE CONTROL CODO IZQ Y TAC SIMPLE CODO IZQ Y POSTERIOR VAL POR ORTOPEDIA CON ESTOS RESULTADOS PARA DEFINIR CONDUCTA

### Revisión Por Sistemas

Síntomas generales :

f

Cabeza :

f

Órganos de los sentidos :

f

Garganta :

f

Cuello :

f

Cardiorrespiratorio :

f

Mamas :

f

Gastrointestinal :

f

Genitourinario :

f

Gineco-Obstétrico :

f

Venéreo :

f

Endocrino :

f

Locomotor :

f

Neuromuscular :

f

Neurosiquiátrico :

f

Piel y anexos :

"Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo a lo establecido en el decreto 2364 del 2012"

Paciente

: LUZ ELENA RAMIREZ GIL

Identificación

: CC - 21387462

## Historia Clínica

### Signos Vitales de Ingreso

Estado de Ingreso	: Vivo							
Temperatura	: 36,1	°C	Peso	: 80,000	Kg	Per. Cef.	: 0,00	
Presión Arterial	: 139	/ 80	mm Hg	Talla	: 1,550	mtrs	Per. Abd.	: 0,00
Frec. Cardíaca	: 100	x min	IMC	: 33,30		SC (m2)	: 1,92	
Frec. Respiratoria	: 20	x min	Sat con O2	: 0,00		Sat sin O2	: 94,00	

### Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta  
Estado Respiratorio : Normal  
Estado de Hidratación : Bien Hidratado  
Estado General: Regular

### Hallazgos Examen Físico Sin Preenado

**Cabeza** : normoencefalo, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, conjuntivas rosadas  
**Cara** : normal sin alteraciones  
**ORL** : normal sin alteraciones  
**Cuello** : movil sin adenopatias  
**Tórax y Mamas** : torax simetrico, pulmones claros bien ventilados sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplo  
**Abdomen** : abdomen blando depresible, no masas, ni megalias, no hay signos de irritacion peritoneal  
**Genitourinario** : normoconfigurado  
**Extremidad** : eutroficas con dolor en codo izquierdo con edema con limitacion con inmovilizacion de cabestrillo  
**Neurológico** : sin deficit neurologico  
**Otros Hallazgos** : sin alteraciones  
**Med. Registra** : PRADA ANTIA,ALEXANDER  
**Especialidad** : MEDICO

Registro Med. : 8603112008

Identificación :

### Análisis y Conducta

paciente quien es direccionada de la consulta externa de ortopedia para valoracion por urgencias con radiografia de codo izquierdo y tomografia de codo izquierdo por especialista, se le realiza conciliacion medicamentosa, se le solicita valoracion por ortopedia con resultados se le comenta al medico de salas para revision de imagenes, se le realiza conciliacion medicamentosa.

### Diagnósticos de Ingreso

13.12.2024 21:16:34 PATIÑO TORO, JULIAN DAVID Identificación :  
S520  
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO

### Otros diagnósticos

12.12.2024 23:25:56 PRADA ANTIA, ALEXANDER Identificación :  
S520  
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO  
13.12.2024 20:40:33 PATIÑO TORO, JULIAN DAVID Identificación :  
E119  
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION  
13.12.2024 20:40:33 PATIÑO TORO, JULIAN DAVID Identificación :  
F334  
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION

### Diagnósticos de Egreso

13.12.2024 21:16:34 PATIÑO TORO, JULIAN DAVID Identificación :  
S520  
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO  
17.12.2024 17:14:09 LOPERA AGUDELO, ELKIN ALONSO Identificación :  
S463  
TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO DEL TRICEPS

### Órdenes Clínicas

"Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo a lo establecido en el decreto 2364 del 2012"



## Historia Clínica

* 12.12.2024 0000873205 Justificación 0000879510 Justificación 0000890480	23.27.45	PRADA ANTIA, ALEXANDER RADIOGRAFIA DE CODO : RADIOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIO : TAC DE MIEMBROS SUPERIORES IZQUIERDA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPE	Identificación :
* 12.12.2024 0000903883	23.28.19	PRADA ANTIA, ALEXANDER GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA GLUCOMETRIA	Identificación :
* 13.12.2024 0000902220	11.54.04	SALAZAR GOMEZ, YENI ASTRID RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	Identificación :
* 13.12.2024 0000903856 0000903895	12.57.08	SALAZAR GOMEZ, YENI ASTRID NITROGENO UREICO CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Identificación :
* 13.12.2024 0000902227 0000903426	12.57.56	SALAZAR GOMEZ, YENI ASTRID HEMOGRAMA V HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECU HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	Identificación :
* 13.12.2024 0000890426	14.47.20	SOCARRAS DIAZ, OMAR DAVID INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTE	Identificación :
* 16.12.2024 0000935400	08.46.04	CARMONA CANO, DANIELA APLICACION DE FERULA SOD	Identificación :

### Ordenes Clínicas de Cirugía

* 17.12.2024 0000837300 Justificación 0000836001 Justificación	16:35:00	SALAZAR GOMEZ, YENI ASTRID REFIJACION DE TENDON SOD  SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O AP	Identificación :
--	----------	--	------------------

### Indicaciones

* 12.12.2024 Tipo de Indicación Indicación Tipo de Indicación Indicación Tipo de Indicación Indicación	23:28:	PRADA ANTIA, ALEXANDER : DIETA : : SIGNOS VITALES : : OTROS : glucometrias cada 8 horas	Clase Indicación : Clase Indicación : Clase Indicación :	: HIPOGLUCIDIA : : CADA 6 HORAS : : GENERAL	Identificación :
* 13.12.2024 Tipo de Indicación Indicación Tipo de Indicación Indicación	20:53:	PATIÑO TORO, JULIAN DAVID : OTROS : : OTROS : Glucometrias diarias	Clase Indicación : Clase Indicación :	: INSERCIÓN DE CATHETER VENOSO PERIFÉRICO : : GENERAL	Identificación :
* 17.12.2024 Tipo de Indicación Indicación	01:06:19	ESCORCIA REYES, INILIDA : DIETA : DIETA MODIFICADA DESDE REPORTE	Clase Indicación : :	: NADA VIA ORAL :	Identificación :
* 17.12.2024 Tipo de Indicación Indicación	15:30:07	JARAMILLO LLANO, GLORIA AMPARO : DIETA : DIETA MODIFICADA DESDE REPORTE	Clase Indicación : :	: HIPOGLUCIDIA :	Identificación :

### Medicamentos

PRADA ANTIA, ALEXANDER			Identificación :
* 12.12.2024	23:29:00		
Medicamento	: ATORvastatina 40MG TABLETA		
Presentación	: TABLETAS DE LIBERACION NO MODI		
Via Adm. : VIA ORAL		Dosis : 40 MG	
Medicamento	: ATORvastatina 40MG TABLETA		Frecuencia : Cada 24 Horas
Presentación	: TABLETAS DE LIBERACION NO MODI		
		Dosis : 40 MG	

"Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo a lo establecido en el decreto 2364 del 2012"

Paciente

: LUZ ELENA RAMIREZ GIL

Identificación

: CC - 21387455

## Historia Clínica

Via Adm. : VIA ORAL

Medicamento : FLUOXETINA 20MG TABLETA

Presentación : CAPSULAS DE LIBERACION NO MODI

Via Adm. : VIA ORAL

Medicamento : FLUOXETINA 20MG TABLETA

Presentación : CAPSULAS DE LIBERACION NO MODI

Via Adm. : VIA ORAL

Medicamento : METFORMINA 850MG TABLETA

Presentación : TABLETAS DE LIBERACION NO MODI

Via Adm. : VIA ORAL

Medicamento : METFORMINA 850MG TABLETA

Presentación : TABLETAS DE LIBERACION NO MODI

Via Adm. : VIA ORAL

Medicamento : OMEPRAZOL 20MG CAPSULA

Presentación : CAPSULAS DE LIBERACION NO MODI

Via Adm. : VIA ORAL

Medicamento : OMEPRAZOL 20MG CAPSULA

Presentación : CAPSULAS DE LIBERACION NO MODI

Via Adm. : VIA ORAL

Medicamento : IlevotIROXINA SODICA 50MCG TABLETA

Presentación : TABLETAS DE LIBERACION NO MODI

Via Adm. : VIA ORAL

Medicamento : IlevotIROXINA SODICA 50MCG TABLETA

Presentación : TABLETAS DE LIBERACION NO MODI

Via Adm. : VIA ORAL

Medicamento : ACETAMINOFEN 500MG TABLETA

Presentación : TABLETAS DE LIBERACION NO MODI

Via Adm. : VIA ORAL

Medicamento : ACETAMINOFEN 500MG TABLETA

Presentación : TABLETAS DE LIBERACION NO MODI

Via Adm. : VIA ORAL

SALAZAR GOMEZ, YENI ASTRID

\* 13.12.2024 11:52:00

Medicamento : CEFAZOLINA 1GR POLVO INYECTABLE

Presentación : POLVO LIOFILIZADO INYECTABLE

Via Adm. : VIA INTRAVENOSA

Medicamento : CEFAZOLINA 1GR POLVO INYECTABLE

Presentación : POLVO LIOFILIZADO INYECTABLE

Via Adm. : VIA INTRAVENOSA

PATIÑO TORO, JULIAN DAVID

\* 13.12.2024 20:47:00

Medicamento : KETOROLACO 30MG/1ML I.M/I.V SLN INYECTABLE

Presentación : SOLUCIÓN INYECTABLE

Via Adm. : VIA INTRAVENOSA

Medicamento : KETOROLACO 30MG/1ML I.M/I.V SLN INYECTABLE

Presentación : SOLUCIÓN INYECTABLE

Via Adm. : VIA INTRAVENOSA

PATIÑO TORO, JULIAN DAVID

\* 13.12.2024 21:11:00

Medicamento : KETOROLACO 30MG/1ML I.M/I.V SLN INYECTABLE

Presentación : SOLUCIÓN INYECTABLE

Via Adm. : VIA INTRAVENOSA

Medicamento : KETOROLACO 30MG/1ML I.M/I.V SLN INYECTABLE

Presentación : SOLUCIÓN INYECTABLE

Via Adm. : VIA INTRAVENOSA

CASTRO GUTIERREZ, GERMAN AUGUSTO

\* 17.12.2024 16:41:00

Medicamento : SUCCINILCOLINA HCL 100MG/ML X 10ML SLN AMPOLLA

Presentación : SOLUCIÓN INYECTABLE

Via Adm. : VIA INTRAVENOSA

Medicamento : SUCCINILCOLINA HCL 100MG/ML X 10ML SLN AMPOLLA

**"Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo a lo establecido en el decreto 2364 del 2012"**

ANEELEZ LUT

Presentación : SOLUCI  
Via Adm. : VIA INTRAVEN  
CASTRO GUTIERREZ, GERMAN  
16.44 (DIL J  
17.12.2024 : SOL  
Medicamento : SOL  
Presentación : VIA INTRAVEN



## Historia Clínica

Presentación	: SOLUCIÓN INYECTABLE	Dosis	: 100 MG	Identificación	:
Via Adm.	: VIA INTRAVENOSA	Frecuencia	: Dosis Única		
CASTRO GUTIERREZ, GERMAN AUGUSTO					
* 17.12.2024	16:44:00				
Medicamento	: DIL JPL FENTANILO 100MCG:2ML	Dosis	: 2 ML		
Presentación	: SOLUCIÓN INYECTABLE	Frecuencia	: Infusión Continua		
Via Adm.	: VIA INTRAVENOSA				
Medicamento	: DIL JPL FENTANILO 100MCG:2ML	Dosis	: 2 ML		
Presentación	: SOLUCIÓN INYECTABLE	Frecuencia	: Infusión Continua		
Via Adm.	: VIA INTRAVENOSA				
CASTRO GUTIERREZ, GERMAN AUGUSTO					
* 17.12.2024	16:46:00			Identificación	:
Medicamento	: DIL JPL PROPOFOL 1% X 5ML	Dosis	: 13 ML		
Presentación	: SOLUCIÓN INYECTABLE	Frecuencia	: Infusión Continua		
Via Adm.	: VIA INTRAVENOSA				
Medicamento	: DIL JPL PROPOFOL 1% X 5ML	Dosis	: 13 ML		
Presentación	: SOLUCIÓN INYECTABLE	Frecuencia	: Infusión Continua		
Via Adm.	: VIA INTRAVENOSA				
CASTRO GUTIERREZ, GERMAN AUGUSTO					
* 17.12.2024	16:47:00			Identificación	:
Medicamento	: hidrocORTISONA 100MG POLVO INYECTABLE	Dosis	: 200 MG		
Presentación	: POLVO LIOFILIZADO INYECTABLE	Frecuencia	: Dosis Única		
Via Adm.	: VIA INTRAVENOSA				
Medicamento	: hidrocORTISONA 100MG POLVO INYECTABLE	Dosis	: 200 MG		
Presentación	: POLVO LIOFILIZADO INYECTABLE	Frecuencia	: Dosis Única		
Via Adm.	: VIA INTRAVENOSA				
Medicamento	: OMEPRAZOL 40MG POLVO INYECTABLE	Dosis	: 40 MG		
Presentación	: POLVO LIOFILIZADO INYECTABLE	Frecuencia	: Dosis Única		
Via Adm.	: VIA INTRAVENOSA				
Medicamento	: OMEPRAZOL 40MG POLVO INYECTABLE	Dosis	: 40 MG		
Presentación	: POLVO LIOFILIZADO INYECTABLE	Frecuencia	: Dosis Única		
Via Adm.	: VIA INTRAVENOSA				
Medicamento	: ONDANSETRON HCL 8MG/4ML AMPOLLA	Dosis	: 8 MG		
Presentación	: SOLUCIÓN INYECTABLE	Frecuencia	: Dosis Única		
Via Adm.	: VIA INTRAVENOSA				
Medicamento	: ONDANSETRON HCL 8MG/4ML AMPOLLA	Dosis	: 8 MG		
Presentación	: SOLUCIÓN INYECTABLE	Frecuencia	: Dosis Única		
Via Adm.	: VIA INTRAVENOSA				
LOPERA AGUDELO, ELKIN ALONSO					
* 17.12.2024	17:16:00			Identificación	:
Medicamento	: PREGABALINA 75MG CAPSULA	Dosis	: 75 MG		
Presentación	: CAPSULAS DE LIBERACION NO MODI	Frecuencia	: Cada 12 Horas		
Via Adm.	: VIA ORAL				
Medicamento	: ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	Dosis	: 1000 MG		
Presentación	: TABLETAS DE LIBERACION NO MODI	Frecuencia	: Cada 8 Horas		
Via Adm.	: VIA ORAL				
Medicamento	: NAPROXENO 250MG TABLETA	Dosis	: 250 MG		
Presentación	: TABLETAS DE LIBERACION NO MODI	Frecuencia	: Cada 8 Horas		
Via Adm.	: VIA ORAL				

### Justificación de Rechazo Especialidad tratante

#### Evoluciones Médicas

* 13.12.2024	05:08:48	FIRMÓ: JARAMILLO BUSTAMANTE, FELIPE	Identificación	:
		MEDICO Registro Médico:11768		
Subjetivo	: MEDICO GRAL URGENCIAS-			
Objetivo	: TAC CODO CON DUDOSA FRACTURA DE OLECRANON.			
Análisis	:			
Plan	: EVALUAR POR ORTOPEDIA.			

"Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo a lo establecido en el decreto 2364 del 2012"



Paciente

: LUZ ELENA RAMIREZ GIL

Identificación

: CC - 21387462

## Historia Clínica

13 12 2024

11 40 55

FIRMÓ: SALAZAR GOMEZ, YENI ASTRID

Identificación :

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Registro Médico 5667012

### Subjetivo

: ORTOPEDIA URGENCIAS INTERCONSULTA. MC, Me cai y le lesione el codo EA: Edad: 66 años, femenina quien se encontraba en cita medica con ortopedia consulta externa en nuestra institucion con Diagnostico: fractura con avulsion region olecraneana izquierda de codo con sospecha avulsion t tricipital, 01.12.2024 atendida UI belen 01.12.2024. Antecedentes: -patológicos: diabetes mellitus tipo II no insulino requiriente, hipotiroidismo, dislipidemia, depresion. -alérgicos: intolerancia al tramadol y metoclopramida. -quirúrgicos: histerectomia, reseccion de ovario. -medicamentosos: atorvastatina tab 40 mg cada noche, metformina tab 850 mg cada día, omeprazol cap 20 mg cada día, levotiroxina tab 50 mcg cada día, fluoxetina tab 20 mg cada día. -infecciosos: negativos. -tóxicos: negativos. Subjetivo: dolor local, limitacin para la extensin del codo

### Objetivo

: En aceptables condiciones generales, Miembro superior izueirdo: muy discreto edema pr tiempo de evlcion, presenciade insuficiencia para la extension del antebrazo. Rx ap y lateral de codo. avulsion de la punta del olecranon TAC simple codo. avulsion de la punta del olecranon

### Análisis

: Luz Elena 66 años caída de su altura 01/12/24 trauma del codo izquierdo; Rx unidad intermedia de Belen envian p manejo ambulatorio por Ortopedia hoy 13 dias del trauma, Diagnostico: sospecha de fractura avulsiva de la punta del olecranon con insuficiencia del T del triceps, considero amerita manejo quirurgico, ya 13 dias del trauma, riesgo de lesion inveterada. Por lo que hospitalizo y programa cirugía, firmo consentimiento Informado. Explico procedimientos riesgos y beneficios

### Plan

: - Hospitalizo - Programa reparacion ligamentaria del avulsion del triceps. - programar en la siguiente semana.

13.12.2024

14:50:14

FIRMÓ: SOCARRAS DIAZ, OMAR DAVID

Identificación :

ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION Registro Médico:207012001

### Subjetivo

: ANESTESIA. FEMENINO DE 66 AÑOS, PROGRAMADA ELECTIVA PARA SUTURA DE TENDON TRICEPS IZQUIERDO. ANTECEDENTES: HIPOTIROIDEA, PREDIABETES, ANSIEDAD Y DEPRESION, HIPOTIROIEA, TTO: LEVOTIROXINA, METFORMINA, FLUOXETINA, ATORVASTATINA, ALERGIAS METOCLOPRAMIDA, CIRUGIAS HISTERECTOMIA, SEPTOPLASTIA. PACIENTE ALERTA. APERTURA ORAL >3.5CMS, MALLAMPATI II, TIROMENTONIANA > 6.5CMS, CUELLO Y TORAX OK. LABS: NO HAY REPORTE. ASA II. PLAN ANESTESICO: GENERAL. SE EXPLICA PROCEDIMIENTO ANESTESICO, RIESGOS Y COMPLICACIONES. FIRMA CONSENTIMIENTO. PLAN PROGRAMAR CIRUGIA, AYUNO DE 8 HRS. REVISAR PARACLINICOS PREVIO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

### Objetivo

### Análisis

### Plan

13.12.2024

21:16:16

FIRMÓ: PATIÑO TORO, JULIAN DAVID

Identificación :

MEDICO Registro Médico:0511602010

### Subjetivo

: "MÉDICO GENERAL DE URGENCIAS" -SALA DE OBSERVACIÓN C/CUBÍCULO 65- "EVOLUCIÓN MÉDICA" Paciente femenino, 66 años Sin acompañante Día 1 de estancia en observación/hospitalización de urgencias Con diagnósticos de trabajo de: - Fractura avulsiva de la punta del olecranon izquierdo - Insuficiencia del tendón del triceps Refiere intenso dolor miembro superior izquierdo, EVA 8/10. No refiere otros anormales.

### Objetivo

: Examen físico: Presión arterial: 142/100 mmHg Frecuencia cardiaca: 91 lpm Frecuencia respiratoria: 17 rpm Saturación de oxígeno: 96%, FiO2 21% Temperatura: 36,2°C Aceptables condiciones generales, fascies álgicas "Reporte de paraclínicos séricos" - Hemograma: hb 12.8, hto 40, GB 9100, plaquetas 386000 - HbA1c 5.7% - Creatinina 0.7, BUN 17.4 - Glucometrías: 106 - 96 mg%

### Análisis

: Luz Elena, 66 años, historia clínica y diagnósticos de trabajo anotados, evolución estacionaria, hemodinámicamente estable, afebril, euglucémica, dolor no modulado, paraclínicos satisfactorios, diabetes mellitus compensada, manejo por ortopedia en espera de turno quirúrgico. Se ajusta analgesia, glucometrías diarias, vigilar cifras tensionales. Se explica y se aclaran dudas.

### Plan

: - Hospitalización por ortopedia - Dieta hipoglucida - Ketorolaco 30 mgs intreavenosos cada 8 horas - Resto igual manejo farmacológico - Glucometrías diarias - Control de signos vitales y avisar cambios, gracias! :)

14.12.2024

08:30:56

FIRMÓ: MEJIA SUAREZ, LEIDY NATALIA

Identificación :

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Registro Médico:1036949585

### Subjetivo

: ORTOPEDIA URGENCIAS RONDA Luz Elena Ramirez, 66 años Diagnosticos: - Fractura avulsiva de la punta del olecranon con avulsion de la insercion de Tendon del triceps izquierdo \*\* Caída del 01/12 Antecedentes: -Patológicos: diabetes mellitus tipo II no insulino requiriente, hipotiroidismo, dislipidemia, depresion. -alérgicos: intolerancia al tramadol y metoclopramida. -quirúrgicos: histerectomia, reseccion de ovario. -medicamentosos: atorvastatina tab 40 mg cada noche, metformina tab 850 mg cada día, omeprazol cap 20 mg cada día, levotiroxina tab 50 mcg cada día, fluoxetina tab 20 mg cada día. -infecciosos: negativos. -tóxicos: negativos. Subjetivo: pasa buena noche, con dolor modulado.

### Objetivo

: Aceptables condiciones generales, alerta y afebril Sin signos de dificultad respiratoria Miembro superior izquierdo: brazo inmovilizado con cabestrillo, leve edema a nivel del olecranon, incapacidad para extension del codo por marcado dolor, pulsos presentes, llenado menor de 2 segundos. Sin deficit neurovascular distal. Rx ap y lateral de codo. avulsion de la punta del olecranon TAC simple codo. avulsion de la punta del olecranon

### Análisis

: Femenina quien sufre caída de su altura 01/12/24 con posterior trauma del codo izquierdo Ahora en contexto de fractura avulsiva de la punta del olecranon con avulsion de la insercion Tendon del triceps, ya programada para reconstruccion de tendon. La paciente ya fue valorada por anestsia el 13/12, esta pendiente de turno quirurgico. Se explica y entiende.

**"Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo a lo establecido en el decreto 2364 del 2012"**



## Historia Clínica

Plan : - Pendiente de traslado a pisos - Pendiente de turno quirurgico

15.12.2024 09:45:55 FIRMÓ: MEJIA SUAREZ, LEIDY NATALIA  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Registro Médico: 1036949585

Identificación :

**Subjetivo** : ORTOPEdia URGENCIAS RONDA Luz Elena Ramirez, 66 años. Diagnosticos: - Fractura avulsiva de la punta del olecranon con avulsion de la insercion de Tendon del triceps izquierdo \*\* Caída del 01/12. Antecedentes: -Patológicos: diabetes mellitus tipo II no insulino requiriente, hipotiroidismo, dislipidemia, depresion. -alérgicos: intolerancia al tramadol y metoclopramida. -quirúrgicos: histerectomia, reseccion de ovario. -medicamentosos: atorvastatina tab 40 mg cada noche, metformina tab 850 mg cada día, omeprazol cap 20 mg cada día, levotiroxina tab 50 mcg cada día, fluoxetina tab 20 mg cada día. -infecciosos: negativos. -tóxicos: negativos. Subjetivo: dolor modulado, no otros sintomas

**Objetivo** : Aceptable condicion general, alerta y afebril Sin signos de dificultad respiratoria Miembro superior izquierdo: brazo inmovilizado con cabestrillo, leve edema a nivel del olecranon, incapacidad para extension del codo por dolor, pulsos presentes, llenado menor de 2 segundos. Sin deficit neurovascular distal. Rx ap y lateral de codo. avulsion de la punta del olecranon TAC simple codo. avulsion de la punta del olecranon

**Análisis** : Paciente en la 7ma decada de la vida, trauma en codo izquierdo por caída de su altura el 01/12/24. Ahora en contexto de fractura avulsiva de la punta del olecranon con avulsion de la insercion Tendon del triceps, ya programada para reconstruccion de tendon. Ya con aval de anestesia, esta pendiente de turno quirurgico. Se explica y entiende. Atentos a evolucion.

Plan : - Pendiente de traslado a pisos - Pendiente de turno quirurgico

16.12.2024 07:34:36 FIRMÓ: MEJIA TAMAYO, CARLOS ALBERTO  
MEDICO Registro Médico: 71746207

Identificación :

**Subjetivo** : Fractura avulsiva de la punta del olecranon con avulsion de la insercion de Tendon del triceps izquierdo \*\* Caída del 01/12. Antecedentes: -Patológicos: diabetes mellitus tipo II no insulino requiriente, hipotiroidismo, dislipidemia, depresion. -alérgicos: intolerancia al tramadol y metoclopramida. -quirúrgicos: histerectomia, reseccion de ovario. -medicamentosos: atorvastatina tab 40 mg cada noche, metformina tab 850 mg cada día, omeprazol cap 20 mg cada día, levotiroxina tab 50 mcg cada día, fluoxetina tab 20 mg cada día. -infecciosos: negativos. -tóxicos: negativos.

**Objetivo** : En tomógrafo multidetector se realizan cortes axiales del codo izquierdo, con reconstrucciones multiplanares. HALLAZGOS: Fractura multifragmentaria de la porción posteroinferior del capitellum en la inserción del ligamento colateral lateral ulnar. Irregularidad de la cortical en el epicóndilo medial, con fragmentos de fractura asociados. Irregularidad de la cortical del olécranon, con fragmento de fractura con desplazamiento. Adecuada relación articular del codo. No hay otras lesiones óseas. Densidad mineral óseo conservado. Edema de tejidos blandos.

**Análisis** : lectura de tomografía anotada, pendiente revaloracion por el especialista para definirle conducta

Plan : pendiente revaloracion

16.12.2024 08:45:11 FIRMÓ: CARMONA CANO, DANIELA  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Registro Médico: 5191012

Identificación :

**Subjetivo** : ORTOPEdia Luz Elena Ramirez, 66 años. Diagnosticos: - Fractura avulsiva de la punta del olecranon con avulsion de la insercion de Tendon del triceps izquierdo \*\* Caída del 01/12. Antecedentes: -Patológicos: diabetes mellitus tipo II no insulino requiriente, hipotiroidismo, dislipidemia, depresion. -alérgicos: intolerancia al tramadol y metoclopramida. -quirúrgicos: histerectomia, reseccion de ovario. -medicamentosos: atorvastatina tab 40 mg cada noche, metformina tab 850 mg cada día, omeprazol cap 20 mg cada día, levotiroxina tab 50 mcg cada día, fluoxetina tab 20 mg cada día. -infecciosos: negativos. -tóxicos: negativos. Subjetivo: dolor modulado, no otros sintomas, dice que al ingreso le retiraron la ferula pero que no se la volvieron a poner

**Objetivo** : Aceptable condicion general, alerta y afebril conciente orientada hidratada Miembro superior izquierdo: brazo inmovilizado con cabestrillo, leve edema a nivel del olecranon, equimosis en resolucion en region medial y lateral al codo, incapacidad para extension del codo por dolor, no aplo brechas en zona del triceps. pulsos presentes, llenado menor de 2 segundos. Sin deficit neurovascular distal. Rx ap y lateral de codo. avulsion de la punta del olecranon TAC simple codo. avulsion de la punta del olecranon

**Análisis** : Paciente en la 7ma decada de la vida, trauma en codo izquierdo por caída de su altura el 01/12/24. presenta fractura avulsiva de la punta del olecranon con avulsion de la insercion Tendon del triceps, ya programada para reconstruccion de tendon. Ya con aval de anestesia, esta pendiente de turno quirurgico. realizo inmovilizacion con ferula braquialmar, Se explica y entiende. Atentos a evolucion.

Plan : inmovilizacion con ferula - Pendiente de turno quirurgico ( se comentara en programacion posibilidad de ordenes ambulatorias y cx diferida )

17.12.2024 09:03:59 FIRMÓ: DUQUE TOBON, JOSE JULIAN  
CIRUGIA ORTOPEdICA Y TRAUMATOL Registro Médico: 5084104

Identificación :

**Subjetivo** : ORTOPEdia RONDA Luz Elena Ramirez, 66 años. Diagnosticos: - Fractura avulsiva de la punta del olecranon con avulsion de la insercion de Tendon del triceps izquierdo \*\* Caída del 01/12. Antecedentes: -Patológicos: diabetes mellitus tipo II no insulino requiriente, hipotiroidismo, dislipidemia, depresion. -alérgicos: intolerancia al tramadol y metoclopramida. -quirúrgicos: histerectomia, reseccion de ovario. -medicamentosos: atorvastatina tab 40 mg cada noche, metformina tab 850 mg cada día, omeprazol cap 20 mg cada día, levotiroxina tab 50 mcg cada día, fluoxetina tab 20 mg cada día. -infecciosos: negativos. -tóxicos: negativos. Subjetivo: pasa buena noche, sin dolor.

"Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo a lo establecido en el decreto 2364 del 2012"



Paciente : LUZ ELENA RAMIREZ GIL

Identificación

: CC - 21387462

## Historia Clínica

**Objetivo** : Aceptable condicion general, alerta y afebril Miembro superior izquierdo: brazo inmovilizado con ferula braquialpalmar  
Movilidad de los dedos, sin deficit motor, llenado menor de 2 segundos Rx ap y lateral de codo avulsion de la punta del olecranon TAC simple  
codo. avulsion de la punta del olecranon

**Análisis** : Paciente femenina, con antecedente de trauma en codo izquierdo por caida de su altura el 01/12/24. Ahora en contexto de fractura avulsiva de la punta del olecranon con avulsion de la insercion Tendon del triceps, ya programada para reconstruccion de tendon. Ya con aval de anestesia y con turno quirurgico para hoy a las 4 pm. Se explica a la paciente que no puede comer nada.

**Plan** : Ver analisis

\* 17.12.2024

09:53:10

FIRMÓ: DUQUE TOBON, JOSE JULIAN  
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL Registro Médico:5084104

Identificación :

**Subjetivo** :**Objetivo** :**Análisis** :**Plan** :

\* 17.12.2024

17:13:13

FIRMÓ: LOPERA AGUDELO, ELKIN ALONSO  
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL Registro Médico:51135

Identificación :

**Subjetivo** :

: Posoperatorio inmediato de reconstruccion de triceps braquial izquierdo

**Objetivo** :

: Bajo efectos de anestesia general, sin sangrado activo por herida, buenos pulsos en mano

**Análisis** :

: Se vio adecuada restitucion anatomica, no habia tendinopatía previa aparente

**Plan** :

: Antes de cirugía se le indicaron los cuidados de herida, debe estar con vendajes hasta el día de revision; Debe usar cabestrillo por 2 semanas pero movilizandocodo y antebrazo. Se dara de alta con formula de analgesicos y cita en 15 dias.

### Alta Médica

Fecha y Hora de Alta : 17.12.2024 17:13:26

Médico Responsable : 51135

LOPERA AGUDELO, ELKIN ALONSO

Identificación :

Tipo de Alta : Mejoria

Destino : Casa

Condición al Egreso : Vivo

**Complicación Principal**

No

### Recomendaciones y Signos de Alarma

Antes de cirugía se le indicaron los cuidados de herida, debe estar con vendajes hasta el día de revision; Debe usar cabestrillo por 2 semanas pero movilizandocodo y antebrazo. Se dara de alta con formula de analgesicos y cita en 15 dias.

"Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo a lo establecido en el decreto 2364 del 2012"