ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**MODIFICACIÓN No. 2** **SUSPENSIÓN** **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** **DE APOYO A LA GESTIÓN** **No. 4917– 2021**

CONSIDERACIONES

Que el Supervisor del mencionado Contrato de Prestación de Servicios, en el Formato de Justificación de Modificaciones Contractuales que hace parte integral de la presente modificación, da cuenta de los datos generales del mismo, así como de las modificaciones a las que haya tenido lugar, las situaciones que motivan la modificación contractual, y de la conveniencia y oportunidad de proceder con la misma.

Que el Formato de Justificación de Modificaciones Contractuales, la solicitud de modificación Formato MC-09, junto con los demás documentos soportes para adelantar la presente modificación, fueron radicados en la Subdirección de Contratación.

Así las cosas, con base en la información suministrada por el Supervisor del Contrato, la presente Modificación se regirá por las siguientes:

ESTIPULACIONES CONTRACTUALES

1.	**SUSPENDER EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO por** 105 días calendario contados a partir del 05 de AGOSTO de 2021 hasta el 17 de NOVIEMBRE de 2021 inclusive, retomando sus actividades laborales el 18 de NOVIEMBRE de 2021.
2.	Las partes acuerdan con la suscripción de la presente modificación que la fecha de terminación del contrato es el **03/05/2022.**
3.	La **FORMA DE PAGO** se mantiene conforme a lo establecido inicialmente en el contrato.
4.	Que **EL CONTRATISTA**, manifiesta bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado por la aprobación de este documento, no encontrarse incurso/a en causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legal para celebrar la presente modificación y afirma no encontrarse incluido/a en los boletines emitidos por la Contraloría General de la República, por declaratoria de responsabilidad fiscal debidamente ejecutoriada.
5.	Las demás disposiciones del **CONTRATO** y las modificaciones a que haya tenido a lugar, que no sean contrarias a lo previsto en el presente documento continuarán vigentes.
6.	Las partes conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente documento y en constancia son aceptadas mediante la aprobación realizada en la plataforma transaccional del SECOP II.

Proyectó: Jhovani Parra.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210803-180036-3a7426-87921535
2021-08-04T08:48:02-05:00 - Pagina 1 de 5

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

1.1. NÚMERO DE CONTRATO O CONVENIO:	4917 de 2021
1.2. TIPOLOGÍA DEL CONTRATO O CONVENIO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
1.3. MODALIDAD DE SELECCIÓN DE CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA
1.4. CONTRATISTA O ASOCIADO:	NIDIA CLEMENCIA TEATINO RIANO
1.5. NIT. o C.C.:	1023905229
1.6. OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA IMPLEMENTAR EL MODELO DE ATENCIÓN DEL SERVICIO CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL PROYECTO 7770 "COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTA CUIDADORA E INCLUYENTE", EN EL MARCO DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO Y LA TRANSFORMACIÓN E INNOVACIÓN EN EL SERVICIO.
1.7. FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	16/04/2021
1.8. VALOR INICIAL EN PESOS:	VEINTITRES MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS ($23.058.000) M/CTE
1.9. VALOR INICIAL EN SMLMV:	25.38 SMLV
1.10. PLAZO INICIAL:	DOSCIENTOS SETENTA (270) DIAS
1.11. FECHA DE INICIO:	21/04/2021
1.12. FECHA DE TERMINACION:	20/01/2022
1.13. NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO:	SANDRA PATRICIA BOJACA SANTIAGO
1.14. CARGO ORDENADOR DEL GASTO:	DIRECTORA POBLACIONAL

2. DATOS DE MODIFICACIÓN(ES) ANTERIOR(ES)	
2.1. MODIFICACIÓN No. 1	MODIFICAR en el estudio previo la estipulación contenida en la cláusula 3 “Alcance del objeto del contrato. MODIFICAR en el estudio previo algunas de las obligaciones específicas a cargo de la contratista

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210803-180036-3a7426-87921535
2021-08-04T08:48:02-05:00 - Pagina 2 de 5

3. DE LA MODIFICACIÓN A SOLICITAR

3.1. TIPO DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL

Suspensión Contrato 4917-2021.

3.2. SITUACIÓN(ES) QUE MOTIVA(N) LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL

Teniendo en cuenta lo señalado mediante comunicación enviada por la contratista **NIDIA CLEMENCIA TEATINO** y recibida por la SDIS-Subdirección para la Vejez el día veintidós (22) de julio de 2021 con radicado E2021016517 y alcance del 2 de agosto de 2021 con radicado E2021017686, en los que solicita Suspensión del contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 4917 de 2021 a partir del 5 de agosto de 2021, por motivos de “Licencia de maternidad”. Se anexan a la presente, las solicitudes efectuadas.

3.3. ANÁLISIS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD DE LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL

Con base en los motivos expuestos por la contratista para suspender el contrato y de conformidad con lo señalado en el clausulado contractual, en la cual se contempla la suspensión del plazo de ejecución del contrato por mutuo acuerdo entre las partes, la Subdirección para la Vejez, considera conveniente la realización de la suspensión, teniendo en cuenta que se encuentra ajustada a las condiciones contractuales establecidas y que tomadas las medidas necesarias por parte de la supervisión, la misma no afecta la prestación del servicio. Dado lo anterior, la supervisión considera oportuno realizar la suspensión por el período de 103 días comprendidos entre el 05 de agosto de 2021 y el 17 de noviembre de 2021 inclusive, reiniciando sus actividades contractuales el 18 de noviembre de 2021. Por lo anterior las partes acuerdan que la fecha de terminación del contrato será hasta el 01 de marzo de 2022.

3.4. OBJETO DE LA MODIFICACIÓN Y CLÁUSULAS DEL CONTRATO (ANEXO TÉCNICO/ESTUDIO PREVIO) A MODIFICAR

3.4.1. Suspender el plazo de ejecución del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LAGESTION N° 4917 de 2021, por 105 días calendario, comprendidos entre el 05 de agosto de 2021 hasta el 17 de noviembre de 2021 inclusive, reiniciando sus actividades contractuales el 18 de noviembre de 2021.

3.4.2. Las partes acuerdan con la suscripción de la presente modificación que la fecha de terminación del contrato es hasta el **03/05/2022**.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210803-180036-3a7426-87921535
2021-08-04T08:48:02-05:00 - Página 3 de 5

3.4.3. La forma de pago se mantiene conforme a lo establecido inicialmente en el contrato y sus modificaciones.

3.5. EJECUCIÓN FINANCIERA

Una vez revisada la situación financiera y de conformidad con la forma de pago prevista en el contrato, la ejecución financiera es la siguiente:

VALOR CONTRATO INICIAL	$ 23.058.000		
VALOR ADICIONADO	$ 0		
VALOR TOTAL	$ 23.058.000	**VALOR MENSUAL**	$ 2.562.000

TEM	PERÍODO DE PAGO	VALOR
VALOR PAGADO A LA FECHA	Del 21/04/2021 al 30/06/2021	$ 5.978.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR	Del 01/07/2021 al 04/08/2021	$ 2.903.600
VALOR POR EJECUTAR		$ 14.176.400
		$ 23.058.000

El pago de honorarios se realizará de acuerdo con los informes presentados por la contratista y avalados por esta supervisión

De acuerdo al contrato, el valor por ejecutar ($ 14.176.400) se pagará de acuerdo a la presentación de los informes por parte de la contratista y avalados por esta supervisión.

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012

SONIA GISELLE TOVAR JIMÉNEZ
SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ

Elaboró: Rocío de la Esperanza Villamil Jaramillo – Subdirección para la Vejez
Reviso: David Enrique Silva Montaña - Subdirección para la Vejez

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210803-180036-3a7426-87921535
2021-08-04T08:48:02-05:00 - Pagina 4 de 5

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

JUSTIFICACION SUSPENSION 4917-2021

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20210803-180036-3a7426-87921535 Creación: 2021-08-03 18:00:36

Estado: Finalizado Finalización: 2021-08-04 08:48:01

Escanee el código para verificación

Firma: firma

Sonia Giselle Tovar Jimenez

stovar@sdis.gov.co
Subdirectora para la Vejez
Integración Social

Revisión: revisión

DSilva@sdis.gov.co

Elaboración: elaboración

ROCIO DE LA ESPERANZA VILLAMIL JARAMILLO
52.036.260
rvillamil@sdis.gov.co
PROFESIONAL
SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210803-180036-3a7426-87921535
2021-08-04T08:48:02-05:00 - Pagina 5 de 5

REPORTE DE TRAZABILIDAD

JUSTIFICACION SUSPENSION 4917-2021

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20210803-180036-3a7426-87921535 Creación: 2021-08-03 18:00:36

Estado: Finalizado Finalización: 2021-08-04 08:48:01

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	ROCIO DE LA ESPERANZA VILLAMIL JARA rvillamil@sdis.gov.co PROFESIONAL SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Aprobado	Env.: 2021-08-03 18:00:36 Lec.: 2021-08-03 18:02:29 Res.: 2021-08-03 18:03:11 IP Res.: 190.157.234.67
Revisión	DAVID ENRIQUE SILVA MONTAÑA DSilva@sdis.gov.co	Aprobado	Env.: 2021-08-03 18:03:11 Lec.: 2021-08-03 18:25:46 Res.: 2021-08-03 18:25:53 IP Res.: 186.31.213.18
Firma	Sonia Giselle Tovar Jimenez stovar@sdis.gov.co Subdirectora para la Vejez Integración Social	Aprobado	Env.: 2021-08-03 18:25:53 Lec.: 2021-08-04 08:47:59 Res.: 2021-08-04 08:48:01 IP Res.: 186.29.216.161

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210803-213845-3cad39-83138434
2021-08-04T08:49:11-05:00 - Pagina 1 de 3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SECRETARIA DISTRITAL INTEGRACION SOCIAL
SUBDIRECCION DE CONTRATACION

FORMATO MC-09 SOLICITUD DE MODIFICACIÓN, CESIÓN, SUSPENSIÓN, TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO
GESTIÓN CONTRACTUAL ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO

CÓDIGO
FECHA
VERSIÓN 2
PÁGINA 1.00

NÚMERO DE CONTRATO (No. y Fecha del Contrato)		TIPO DE CONTRATO
4917	**16/04/2021**	**CONTRATACION DIRECTA - MINUTA PERSONA NATUI**

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA IMPLEMENTAR EL MODELO DE ATENCIÓN DEL SERVICIO CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL PROYECTO 7770 "COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTA CUIDADORA E INCLUYENTE", EN EL MARCO DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO Y LA TRANSFORMACIÓN E INNOVACIÓN EN EL SERVICIO

SOLICITANTE (Dependencia que hace la solicitud)

126 SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ

TIPO DE MODIFICACIÓN

Suspensión

OBSERVACIONES DE LA MODIFICACION:

MODIFICACION SEGUN JUSTIFICACION

APROBACIÓN: (Dependencia que aprueba la solicitud de contratación)

SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ

Vo.Bo. _____

PROFESIONAL ENCARGADO DE LA DEPENDENCIA SOLICTANTE:

NOMBRE : **SONIA GISELLE TOVAR JIMENEZ**

C.C.: 52777281

_____
FIRMA DEL -A SOLICITANTE

REQUISITOS

Para la aprobación de la siguiente solicitud, anexo los siguientes documentos: Total Folios Presentados:

Jusitificación. ☐

Otros, Cuales:

SOLICITADO A SUBDIRECCION DE CONTRATACION

REMITASE EL PRESENTE CON SUS ANEXOS A LA SUBDIRECCION DE CONTRATACION PARA EL TRAMITE RESPECTIVO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210803-213845-3cad39-83138434
2021-08-04T08:49:11-05:00 - Pagina 2 de 3

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC-09 NIDIA CLEMENCIA TEATINO

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20210803-213845-3cad39-83138434 Creación: 2021-08-03 21:38:45

Estado: Finalizado Finalización: 2021-08-04 08:49:11

Escanee el código para verificación

Aprobación: APROBADOR

Sonia Giselle Tovar Jimenez

stovar@sdis.gov.co
Subdirectora para la Vejez
Integración Social

Firma: FIRMA

Sonia Giselle Tovar Jimenez

stovar@sdis.gov.co
Subdirectora para la Vejez
Integración Social

Elaboración: ELABORACION

ROCIO DE LA ESPERANZA VILLAMIL JARAMILLO
52.036.260
rvillamil@sdis.gov.co
PROFESIONAL
SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210803-213845-3cad39-83138434
2021-08-04T08:49:11-05:00 - Pagina 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

MC-09 NIDIA CLEMENCIA TEATINO

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20210803-213845-3cad39-83138434 Creación: 2021-08-03 21:38:45

Estado: Finalizado Finalización: 2021-08-04 08:49:11

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	ROCIO DE LA ESPERANZA VILLAMIL JARAMI rvillamil@sdis.gov.co PROFESIONAL SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Aprobado	Env.: 2021-08-03 21:38:45 Lec.: 2021-08-03 21:39:10 Res.: 2021-08-03 21:39:17 IP Res.: 190.157.234.67
Firma	Sonia Giselle Tovar Jimenez stovar@sdis.gov.co Subdirectora para la Vejez Integración Social	Aprobado	Env.: 2021-08-03 21:39:17 Lec.: 2021-08-04 08:45:17 Res.: 2021-08-04 08:49:00 IP Res.: 186.29.216.161
Aprobación	Sonia Giselle Tovar Jimenez stovar@sdis.gov.co Subdirectora para la Vejez Integración Social	Aprobado	Env.: 2021-08-04 08:49:00 Lec.: 2021-08-04 08:49:07 Res.: 2021-08-04 08:49:10 IP Res.: 186.29.216.161

Fecha: 2021-08-03 21:30:38
Rad: I2021022972
Cod Dependencia: 43
Tipo Documental:
Remite: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
Destino: WIEDEMAN GIRALDO BALKIS HELENA
Numero Folios: Anexos:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210803-213018-8a8003-21897948
2021-08-04T08:48:55-05:00 - Pagina 1 de 3

MEMORANDO

Código 12440
No requiere respuesta

PARA: **BALKIS HELENA WIEDEMAN GIRALDO**
SUBDIRECTORA DE CONTRATACIÓN

DE: **SONIA GISELLE TOVAR JIMÉNEZ**
SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ

ASUNTO: Radicación documentos Suspensión Contrato 4917 - 2021

Apreciada Doctora Balkis, reciba un cordial saludo:

De manera atenta se adjunta a la presente comunicación los documentos para realizar Suspensión del contrato relacionado a continuación:

CASO	CONTRATO	CONTRATISTA	ÁREA RESPONSABLE
106019	4917-2021	NIDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO	7770

Cordialmente,

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012.
SONIA GISELLE TOVAR JIMENEZ
Subdirectora para la vejez

Elaboró: Rocío de la Esperanza Villamil Jaramillo / Profesional Subdirección para la Vejez

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210803-213018-8a80d3-21897948
2021-08-04T08:48:55-05:00 - Pagina 2 de 3

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

I2021022972

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20210803-213018-8a80d3-21897948 Creación: 2021-08-03 21:30:18

Estado: Finalizado Finalización: 2021-08-04 08:48:54

Escanee el código para verificación

Firma: FIRMANTE



Sonia Giselle Tovar Jimenez

stovar@sdis.gov.co
Subdirectora para la Vejez
Integración Social

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210803-213018-8a80d3-21897948
2021-08-04T08:48:55-05:00 - Pagina 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

I2021022972

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20210803-213018-8a80d3-21897948 Creación: 2021-08-03 21:30:18

Estado: Finalizado Finalización: 2021-08-04 08:48:54

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Sonia Giselle Tovar Jimenez stovar@sdis.gov.co Subdirectora para la Vejez Integración Social	Aprobado	Env.: 2021-08-03 21:30:18 Lec.: 2021-08-04 08:48:49 Res.: 2021-08-04 08:48:54 IP Res.: 186.29.216.161

0122 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

UNIDAD EJECUTORA 01

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

NASLY MILENA PISCIOTTI DUQUE
Firmado digitalmente por NASLY MILENA PISCIOTTI DUQUE
Fecha: 2021.04.20 10:28:44 -05'00'

Número : 6990

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

NASLY MILENA PISCIOTTI DUQUE

RESPONSABLE PRESUPUESTO GENERAL

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

RUBRO	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	CONCEPTO DEL GASTO	FONDO	VALOR
133011601060000007770	COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTÁ CUIDADORA E INCLUYENTE	1082001052 Servicios para la comunidad, sociales y personales	1-100-I012 VA-Estampilla propersonas mayores	23.058.000
			Total	**23.058.000**

CDP :5795

Tipo y Número de Compromiso :148 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION - 4917

Objeto:

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA IMPLEMENTAR EL MODELO DE ATENCIÓN DEL SERVICIO CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL PROYECTO 7770 "COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTA CUIDADORA E INCLUYENTE", EN EL MARCO DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO Y LA TRANSFORMACIÓN E INNOVACIÓN EN EL SERVICIO

Beneficiario : 1000224457 CC 1023905229 NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO

Modalidad de Selección :10 CONTRATACIÓN DIRECTA

Bogotá D.C. ABRIL 20 DE 2021

Documento firmado por:NASLY MILENA PISCIOTTI DUQUE / Cargo: RESPONSABLE PRESUPUESTO GENERAL

Aprobó: NPISCIOTTI 20.04.2021

Elaboró: NSALGADO 20.04.2021

Impresión:20.04.2021-10:24:55 NPISCIOTTI 5000163339 0001

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales. Con el código de verificación puede constatar la autenticidad del Certificado en la entidad que expide dicho documento.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

LINICA PALERMO

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: TEATINO RIAÑO, NYDIA CLEMENCIA, Identificado(a) con CC-1023905229			
Edad y Género: 30 Años, Femenino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE CUOTA	**Nombre de la Entidad:** CC FAMILIAR COMPENSAR		
Servicio/Ubicación: URGENCIAS GINECOOBSTETRICIA/TRABAJO DE PARTO	**Habitación:**	**Identificador Único:** 119304-1	

Diagnóstico: O821 PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

INCAPACIDAD											
Causa:	Incapacidad enfermedad general					Duración:	126 dia(s)		Prórroga:	No	
DESDE						HASTA					
Dia:	15	Mes:	7	Año:	2021	Dia:	17	Mes:	11	Año:	2021

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LIZZA GABRIELA PORTILLA MUÑOZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, CC: 53076124, Reg: 53076124

Firmado Electrónicamente

Art 18. Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art 18) "...Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y numero de identificacion: CC 1023905229		
Paciente: NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/02/1991		
Edad y genero: 30 Años, Femenino		
Identificador unico: 119304-1	Financiador: CC FAMILIAR COMPENSAR	
Ubicacion: TERCERO NORTE	Servicio: TERCERO NORTE	Cama: 327

INFORME DE EPICRISIS

Servicio de Ingreso: URGENCIAS
Remitido de otra IPS: No Remitido

INGRESO DEL PACIENTE

Fecha y hora de ingreso: 15/07/2021 08:15 **Numero de ingreso:** 119304 - 1

CLASIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Fecha: 15/07/2021 09:04 - Ubicacion: TRIAGE GINECO OBSTETRICIA
Triage - ENFERMERA JEFE

Motivo de ingreso: PREVIO INGRESO A TRIAGE, SE ENTREGA TAPABOCAS CONVENCIONAL Y SE EXPLICA CORRECTO USO, SE SOLICITA LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON, SE VERIFICA, SE INICIA LA ATENCION CUMPLIENDO EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE LAVADO DE MANOS Y DE SINFECCION DEL ENTORNO, UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL POR LA CONTINGENCIA DE L COVID 19

PACIENTE REFIERE EMBARAZO DE 39, 3 POR ECO Y 40 SEMANAS POR FUR, G1, DIRECCIONADA DE CITA PREPARTO POR 3CM DE DILATACION

NIEGA ACTIVIDAD UTERINA REGULAR, NIEGA SANGRADO VAGINAL O SALIDA DE LIQUIDO POR VAGINA, AFIRMA MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, SE ESCUCHA FETOCARDIA EN 150 LATIDOS POR MINUTO AUDIBLE A LA PACIENTE
NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO COMO CEFALEA, FOSFENOS, TINITUS, EPIGASTRALGIA

NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS TALES COMO FIEBRE, TOS, DOLOR DE GARGANTA, CEFALEA
AFIRMA HABER TENIDO COVID EN NOVIEMBRE 2020
NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PERSONA SOSPECHOSA O POSITIVA PARA COVID, REFIERE QUE NO HA RECIBIDO VACUNA PARA COVID

SIGNOS VITALES:
Presion arterial (mmHg): 105.79, Presión arterial media(mmhg): 87, Lugar toma PA: Miembro Superior Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 114 Frecuencia respiratoria(Resp/min): 17
Saturacion de oxigeno: 94%
Temperatura(°C): 35 Escala del dolor: 0 - No dolor
Peso(Kg): 83 Talla(cm): 158 Superficie corporal(m2): 1, 91 Indice de masa corporal(Kg/m2): 33, 2

ESCALAS DE EVALUACION
- Escala Glasgow: Total: 15: Normal

- Riesgo Caida(J. H.DOWNTON): Total: 0: Bajo Riesgo de Caida: Observaciones: Establecer medidas basicas de seguridad

CLASIFICACION DEL TRIAGE:
Clasificacion del triage: 3 - TRIAGE AMARILLO
Atencion por Medico: Si Ingreso atencion inicial: Si
Ubicacion: ADMISIÓN GINECO Servicio: URGENCIAS GINECOOBSTETRICIA
Observaciones: ANTECEDENTES: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
ALERGIAS: NIEGA
SE EXPLICA TRIAGE, ASIGNADO Y TIEMPO DE ESPERA, SE ENTREGA VOLANTE DE CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE, SE BRINDA EDUCACION ACERCA DEL USO DEL ASCENSOR, DEBERES Y DERECHOS, REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR

Firmado por: CLAUDIA AREVALO VENEGAS, ENFERMERA JEFE, Registro 1022952608, CC 1022952608, el 15/07/2021 09:16

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Fuente de la información, motivo de consulta y enfermedad actual

MC: "ME MANDARON DE LA CONSULTA PREPARTO"

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y numero de identificacion: CC 1023905229		
Paciente: NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/02/1991		
Edad y genero: 30 Años, Femenino		
Identificador unico: 119304-1	Financiador: CC FAMILIAR COMPENSAR	
Ubicacion: TERCERO NORTE	Servicio: TERCERO NORTE	Cama: 327

INFORME DE EPICRISIS

EA PACIENTE G1P0 CON EMBARAZO DE 39,3 SEMANAS POR ECOGRAFIA PRIMER TRIMESTRE (DE SEMANA 10,3), ES REDIRECCIONADA DE CITA PREPARTO POR CAMBIOS CERVICALES EN FASE LATENTE, AL MOMENTO DINAMICA UTERINA IRRGULAR, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, NO PERDIDAS VAGINALES NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASO (CEFALEA FOSFENOS TINNITUS O EPIGASTRALGIA)RXS NIEGA NIEGA CONTACTO CON SOSPECHOSOS I.E. COVID, NO FIEBRE, TOS O DIFICULTAD RESPIRATORIA, FUE POSITIVA EN NOVIEMBRE PLANIFICACION: PASTILLAS CONVIVE CON PAREJA Y CUNADO EN BUENA RELACION VINCULACION LABORAL COMO ENFERMERA CON SECRETRIA DE SALUD EN TELETRABAJO CP # 7HEMOCLASIFICACION PAREJA A POSITIVO ANTECEDENTES PATOLOGICOS: OVARICOS POLIQUISTICOS- TAQUICARDIA SINUAL, FARMACOLOGICOS: NIEGA TOXICOALERGICOS NIEGA QX: CX ODONTOLOGICA FAMILIARES: CA ABUELA MATERNA CA DE DE CERVIX, PADRE DIABETES G1P0A0 FUR 08/10/20, 40 SEM ********** PARACLINICOS 25/11/20 VIH: NEGATIVO, TREPONEMA NEGATIVO05/04/21 VIH Y TREPONEMA NEG05/04/21 CTOG: 705 124 76 IGM TOXOPLASMA NEGATIVO, TSH 2, 2 UROCULTIVO NEGATIVO 25/06/21 VIH Y TREPONEMA NEG, IG G TOXOPLASMA NEGATIVO, HB/HCT: 13, 6 40 NO TRAE CULTIVO VAGINO RECTAL, ECOGRAFIA 26/12/20 EMBARAZO DE 10, 3 SEM, 39, 3 SEM 11/02/21 EMBARAZO DE 17, 1 SEM, 39 SEM 10/03/21 EMBARAZO DE 21 SEM, 39 SEM 27/05/21 32, 4 SEM PFE 1974 GR PERCENTIL 45 ECO 28/06/2021 GESTACION DE 37 SEMANAS, CEFALICO, PFE, 2727 G

Revision por sistemas:
Sistema Neurologico: Normal

Examen fisico
Abdomen - Abdomen: Normal: UTERO GRAVIDO, AU 37 CM, FCF 134, CEFALICO, DORSO DERECHO, SE REALIZA BARRIDO ECOGRAFICO PRESENTACION CEFALICA, FETOCARDIA POSITIVA

Signos vitales
PA Sistolica (mmhg): 121, PA Diastolica (mmhg): 85, Presion arterial media (mmhg): 97, Frecuencia cardiaca (Lat/min): 102, Frecuencia respiratoria (Resp/min): 18, Peso (Kg): 83, Talla (cm): 158, Indice de masa corporal (Kg/m2): 33,2, Superficie corporal (m2): 1,91

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Confirmado

Conducta
INDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO
SS TREPONEMICA, CH, HEMOCLASIFICACION, ANT SUP HEPATITIS B
Responsable: ADRIANA MARCELA CAAMANO GOMEZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 1065578099, CC 1065578099, el 15/07/2021 10:10

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 15/07/2021 12:26
Evolucion medica: PEDIATRIA
Analisis: ANALISIS
MATERNA DE 30 AÑOS G1P0 CON EMBARAZO DE 39,3 SEM, CPN ADECUADO, STORCH NEGATIVO, SIN CULTIVO RECTAL, NO TRAE PARACLINICOS DE PRIMER TRIMESTRE, PENDIENTE AGSHB YA SOLICITADO, CONSULTA EN FASE LATENTE, HOSPITALIZAN PARA CONDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO

Plan de manejo: PLAN
SE PREPARA EQUIPO DE REANIMACION DISPONIBLE EN SALA DE PARTOS, SE REVISAN ROLES, SE VERIFICA QUE TODOS LOS ELEMENTOS Y DISPOSITIVOS ESTEN DISPONIBLES Y FUNCIONALES, ESTAREMOS ATENTOS

Justificación de permanencia en el servicio: NOTA RIESGO PER NATAL
Fecha: 15/07/2021 14:46
Evolucion medica - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Analisis: PACIENTE PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO A TERMINO EN TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE S RS, B ENESTAR FETAL DADO POR CUNCIA, MONITORIA FETAL ACOGEDORA, ACTIVIDAD UTERINA REGULAR, CONTINUA DEFLERZO DE TRABAJO DE PARTO CON GOTEO DE OXITOCINA A TITULACION, VIGILANCIA Y MONITORIZACION MATERNA Y FETAL CONTINUA
Plan de manejo: VIGILANCIA MATERNO FETAL
OXITOCINA
Justificación de permanencia en el servicio: CUIDADOS PRE Y POSPARTO
Fecha: 15/07/2021 17:08

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y numero de identificación: **CC 1023905229**		
Paciente: **NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **11/02/1991**		
Edad y genero: **30 Años, Femenino**		
Identificador único: **119304-1**	Financiador: **CC FAMILIAR COMPENSAR**	
Ubicación: **TERCERO NORTE**	Servicio: **TERCERO NORTE**	Cama: **327**

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Evolucion medica - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Analisis: PACIENTE PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO A TERMINO, EN TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE S/RS, BIENESTAR FETAL DADO POR CLINICA, MONITORIA FETAL ACOG I, ACTIVIDAD UTERINA REGULAR, PACIENTE SIN CAMBIOS CERVICALES PROGRESIVOS A PESAR DE GOTEO DE OXITOCINA A ALTAS DOSIS, ACTIVIDAD UTERINA REGULAR Y RUPTURA DE MEMBRANAS, SE CONSIDERA DETENCION DE LA DILATACION Y EL DESCENSO, SE INDICA CESAREA, SE EXPLICA A LA PACIENTE
Plan de manejo: CESAREA
Justificación de permanencia en el servicio: CUIDADOS PRE Y POSPARTO
Fecha: 15/07/2021 18:33
Post anestesia - ANESTESIOLOGIA
Tipo de anestesia: Regional, Complicaciones: No, Nota: CON EPP
SE APLICA A RAQUIDEA
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA PUNCION MEDIANA UNICA AGUJA QUINCKE 27 ESPACIO L2 L3 LCR CLARO NO PARESTESIA BUEN BLOQUEO NO COMPLICACIONES
SE APLICA BUPIVACAINA PESADA 0.5% 10 MG MAS FENTANIL 25 MCG
MONITORIA BASICA
SE TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES
SE TRASLADA PACIENTE A UCPA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
Fecha: 15/07/2021 18:37
Descripción operatoria - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - Z359 - SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION (Previo, Primario), O821 - PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA (Posterior), Fecha de diagnóstico: 15/07/2021, Edad al diagnóstico: 30 Años
Hallazgos: RECIEN NACIDO VIVO EN CEFALICA SEXO FEMENINO, PESO XXXX GRAMOS, TALLA XX CM, APGAR 8-9-10, HORA DE NACIMIENTO XXXX AM
PLACENTA EUTERMICA MACROSCOPICAMENTE SANA
LIQUIDO AMNIOTICO CLARO NO FETIDO
NO DESGARROS PERINEALES
CAVIDAD UTERINA EUTERMICA NORMOTONICA

Procedimientos realizados: 740001 - (740001) Cesarea Segmentaria Transperitoneal, Principal S; Via A; Region Topográfica Abdomen; Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA

Descripción operatoria: REALIZACION DE PAUSA QUIRURGICA Y COMPROBACION DE LISTA DE CHEQUEO
UTILIZACION COMPLETA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y BIOSEGURIDAD DE MEDICO TRATANTE, ENFERMERA Y PACIENTE
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y BAJO ANESTESIA REGIONAL, CATETERISMO VESICAL, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, INCISION EN PIEL TIPO PFANNENSTIEL CON DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD, IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS, HISTEROTOMIA SEGMENTARIA ARCIFORME TRANSPERITONEAL, EXTRACCION DE FETO EN CEFALICO
PINZAMIENTO DOBLE DE CORDON CORTE Y ENTREGA A PEDIATRA, TOMA DE SANGRE DE CORDON PARA TSH Y HEMOCLASIFICACION NEONATAL, ALUMBRAMIENTO ACTIVO MANUAL DE PLACENTA COMPLETA, LIMPIEZA DE CAVIDAD UTERINA CON COMPRESA ESTERIL, CAVIDAD EUTERMICA NORMOTONICA, HISTERORRAFIA EN 2 PLANOS CON VICRYL 1-0 CONTINUA CRUZADO E INVAGINANTE CON PERITEONIZACION
VERIFICACION DE HEMOSTASIA LA CUAL ES ADECUADA, LIMPIEZA DE GOTERAS PARIETOCOLICAS CON COMPRESA ESTERIL, CIERRE POR PLANOS, FASCIA CON VYCRIL 1-0 Y PIEL CON PROLENE CON PROLENE 2-0, RECUENTO COMPLETO DE COMPRESAS Y MATERIAL QUIRURGICO INFORMADO POR PERSONAL ENCARGADO
DIURESIS CLARA AL FINALIZAR, SANGRADO ESTIMADO 700 CC, NO COMPLICACIONES, SE TRASLADA A RECUPERACION CON INFUSION DE OXITOCINA
Pérdida sanguínea: Si, Cantidad (Cm3): 600
Profilaxis: S, CEFAZOLINA
Complicacion: No, Consentimiento informado: Si requiere
Muestra para patología: No, Plan de Manejo: TRASLADO A RECUPERACION NVO
L RINGER 500CC + 10 DE OXITOCINA A GOTEO TITULABLE
DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
DICLOFENACO 75 MG IV CADA 12 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG SC DIA INICIAR 12 HORAS POP
VIGILANCIA DE SANGRADO Y TONO UTERINO
RETRO DE ASCENDA VESICAL A AL RECUPERAR ANESTESIA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y numero de identificación: **CC 1023905229**		
Paciente: **NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **11/02/1991**		
Edad y genero: **30 Años, Femenino**		
Identificador único: **119304-1**	Financiador: **CC FAMILIAR COMPENSAR**	
Ubicación: **TERCERO NORTE**	Servicio: **TERCERO NORTE**	Cama: **327**

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

CSV AC

Recuento de compresas: Completo
Estado del paciente: Vivo
Fecha: 15/07/2021 18:47
Valoración Recien Nacido - PEDIATRIA
Observaciones: ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

SE REALIZA ADAPTACION NEONATAL SIGUIENDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD LAVADO DE MANOS Y USO DE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL INDICADOS POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL POR SITUACION COVID 19

FECHA NACIMIENTO: 15/07/21
HORA NACIMIENTO: 18+12
HEMOCLASIFICACION MADRE: A POSITIVO
HEMOCLASIFICACION RECIEN NACIDO: EN PROCESO
TSH EN PROCESO
NACIDO VIVO: 165923328
REFLEJO ROJO PRESENTE BILATERAL 15/07/2021

DATOS DE LA MADRE

DATOS DE LA MADRE: NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO
CEDULA: 1023905229
EDAD MATERNA: 30 AÑOS
FORMULA OBSTETRICIA: G1P0
EDAD GESTACIONAL: 39.3 SEMANAS
CONTROLES PRENATALES: 7
RUPTURA DE MEMBRANAS: NO
MADURACIÓN PULMONAR: NO
MEDICAMENTOS EN EL PARTO: NO
ENFERMEDAD MATERNA NO
EXPOSICIÓN A ZONA ENDEMICA DE ZIKA O DENGUE: NO
HA VIAJADO EN LOS ULTIMOS 15 DIAS: NO
HA TENIDO CONTACTO CON PACIENTE CON COVID 19: NO
SINTOMAS RESPIRATORIOS: NO
RIESGO: ALTO

ANTECEDENTES MATERNOS (TOMADOS DE HC MATERNA)

PARACLINICOS
25/11/20 VIH: NEGATIVO, TREPONEMA NEGATIVO
05/04/21 VIH Y TREPONEMA NEG
05/04/21 CTOG: 705 124/76 IGM TOXOPLASMA NEGATIVO, TSH 2.2 UROCULTIVO NEGATIVO
25/06/21 VIH Y TREPONEMA NEG, IG G TOXOPLASMA NEGATIVO, HB/HCT: 13.6/40
15.07.2021 AgSHB NEGATIVO Y TREPONEMA NEGATIVO
NO TRAE CULTIVO VAGINO - RECTAL

ECOGRAFIA
26/12/20 EMBARAZO DE 10.3 SEM, 39.3 SEM
11.02/21 EMBARAZO DE 17.1 SEM, 39 SEM
10/03/21 EMBARAZO DE 21 SEM, 39 SEM
27/05/21 32.4 SEM PFE 1074 GR PERCENTIL 49

DATOS DEL RECIEN NACIDO
VIA DEL PARTO: CESAREA POR DETENCION EN LA DILATACION
INSTRUMENTADO: NO
PRESENTACIÓN: CEFALICO
SEXO: MASCULINO
CIRCULAR DE CORDON: NO
LIQUIDO AMNIOTICO: CLARO
PINZAMIENTO DE CORDON: HABITUAL
CONTACTO PIEL A PIEL: SI
INICIO DE LACTANCIA MATERNA EN LA PRIMERA HORA: SI

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y numero de identificación: **CC 1023905229**		
Paciente: **NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **11/02/1991**		
Edad y género: **30 Años, Femenino**		
Identificador único: **119304-1**	Financiador: **CC FAMILIAR COMPENSAR**	
Ubicación: **TERCERO NORTE**	Servicio: **TERCERO NORTE**	Cama: **327**

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

CABEZA Y CUELLO, MUCOSAS Y ESCLERAS ANICTERICAS, PABELLÓN AURICULAR
NORMOIMPLANTADO, NORMOCONFIGURADO. ROJO RETINIANO BILATERAL PRESENTE.
TORAX SIN TIRAJES, SIMETRICO, CALMO
CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS NORMALES.
ABDOMEN NORMAL, SIN MASAS. CORDON LIGADO SIN SANGRADO ACTIVO, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS
GENITALES MASCULINOS NORMOCONFIGURADOS.
EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES NORMALES PULSOS POSITIVOS SIMETRICOS, BARLOW Y ORTOLANI NEGATIVO.
ANO PERFORADO
PIEL ROSADO, SIN ICTERICIA, SIN RUBICUNDEZ, SIN LESIONES
NEUROLOGICO REFLEJOS POSITIVOS SIMÉTRICOS NORMALES.
PARACLINICOS
TAMIZAJE AUDITIVO: BILATERAL PENDIENTE
TAMIZAJE VISUAL: BILATERAL NORMAL 10/06/2021

Análisis del caso: RECIÉN NACIDO A TÉRMINO CON PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL, ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTANEA SIN COMPLICACIONES, PARTO POR CESAREA DE 16 HORAS DE VIDA.
PACIENTE SE ENCUENTRA EN ALOJAMIENTO CONJUNTO CON LA MADRE, AL EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES. SIN DETERIORO HEMODINAMICO, CON ADECUADO PATRON RESPRIATORIO AL AMBIENTE, CON ADECUADO PATRON DE SUCCION, CON REFLEJO BUSQUEDA PRESENTE, TOLERANDO LA VIA ORAL, MADRE CON ADECUADA SECRECON DE CALOSTRO.
DIURESIS Y DEPOSICIONES AÚN AUSENTES.

SE REALIZA TAMIZAJE VISUAL NORMAL * PENDIENTE TAMIZAJE AUDITIVO Y VACUNACIÓN

PENDIENTE REPORTE DE TSH NEONATAL EL CUAL DEBE RECOGER DE FORMA AMBULATORIO Y LLEVAR A SU CITA CONTROL DE PEDIATRIA EN ESTA INSTITUCION.

SALIDA UNA VEZ SE VERIFIQUE TAMIZAJE AUDITIVO Y CUMPLIMIENTO DE VIGILANCIA DE CESAREA, SE EXPLICAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, SE ENTREGAN EN FORMATOS POR ESCRITO. SE EXPLICA A LA MADRE. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE RESUELVEN DUDAS.

Análisis del caso: RECIÉN NACIDO A TÉRMINO CON PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL, ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTANEA, SIN COMPLICACIONES, PARTO POR CESAREA DE 16 HORAS DE VIDA.
PACIENTE SE ENCUENTRA EN ALOJAMIENTO CONJUNTO CON LA MADRE. AL EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES. SIN DETERIORO HEMODINAMICO. CON ADECUADO PATRON RESPRIATORIO AL AMBIENTE, CON ADECUADO PATRON DE SUCCION, CON REFLEJO BUSQUEDA PRESENTE, TOLERANDO LA VIA ORAL, MADRE CON ADECUADA SECRECON DE CALOSTRO.
DIURESIS Y DEPOSICIONES AUN AUSENTES.

SE REALIZA TAMIZAJE VISUAL NORMAL * PENDIENTE TAMIZAJE AUDITIVO Y VACUNACIÓN

PENDIENTE REPORTE DE TSH NEONATAL EL CUAL DEBE RECOGER DE FORMA AMBULATORIO Y LLEVAR A SU CITA CONTROL DE PEDIATRIA EN ESTA INSTITUCION.

SALIDA UNA VEZ SE VERIFIQUE TAMIZAJE AUDITIVO Y CUMPLIMIENTO DE VIGILANCIA DE CESAREA, SE EXPLICAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, SE ENTREGAN EN FORMATOS POR ESCRITO. SE EXPLICA A LA MADRE. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE RESUELVEN DUDAS.
Fecha: 17/07/2021 09:15
Evolución médica - MEDICINA GENERAL
Análisis: PACIENTE DE 30 AÑOS EN EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE EN PUERPERIO Y POP CESAREA CURSO NORMAL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, TOLERANDO VÍA ORAL, ÚTERO TONICO. LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS, ADECUADA LACTANCIA MATERNA POR LO CUAL SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES, MEDICAMENTOS, CITA DE CONTROL DE POSTPARTO, SE INDICAN METODOS DE PLANIFICACION, DESEA PLANIFICAR CON: SE REMITE PARA INICIO EN EPS. SE DAN SIGNOS CLAROS DE ALARMA DE CUÁNDO CONSULTAR. SE EXPLICA CONDICIÓN CLÍNICA Y CONDUCTA A LA PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
Plan de manejo: EGRESO
Justificación de permanencia en el servicio: EGRESO
Fecha:17/07/2021 09:44
Valoración neonato en hospitalización - MEDICINA GENERAL
*Rol: Apoyo
Subjetivo: ALOJAMIENTO CONJUNTO
***PREVIO ATENCION DE RECIEN NACIDO SE REALIZA LAVADO DE MANOS EXHAUSTIVO Y SE PROCEDE A USO DE IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ***

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y numero de identificación: **CC 1023905229**		
Paciente: **NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **11/02/1991**		
Edad y género: **30 Años, Femenino**		
Identificador único: **119304-1**	Financiador: **CC FAMILIAR COMPENSAR**	
Ubicación: **TERCERO NORTE**	Servicio: **TERCERO NORTE**	Cama: **327**

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

FECHA NACIMIENTO: 15/07/21
HORA NACIMIENTO: 18+12
HEMOCLASIFICACION MADRE: A POSITIVO
HEMOCLASIFICACIÓN RECIÉN NACIDO: A POSITIVO
EDAD: 40 HORAS
PESO: 3645 GRAMOS P 50-90 POR FENTON
TALLA: 51 CM P 50-90 POR FENTON
PERIMETRO CEFALICO: 36 CM P 50 90 POR FENTON

DIAGNÓSTICOS
RECIEN NACIDO A TÉRMINO
BALLARD 39 SEMANAS
PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL
PESO ADECUADO AL NACER
SEXO MASCULINO
NACE POR CESREA POR DETENCION EN LA DILATACION
ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTANEA
APGAR: 9-9-10/10
MADRE CON
-ADECUADOS CONTROLES PRENATALES
- STORCH COMPLETO
RIESGOS INHERENTES
Objetivo: LUCE BIEN, NO LUCE TOXICO, BUEN ESTADO GENERAL, SILVERMAN 0 / 0, ROSADO.
SIGNOS VITALES TA 51/26/30 FC: 140 LPM - FR: 58 RPM - SP02: 93% AL AMBIENTE - T° 36. 6 °C

CABEZA Y CUELLO, MUCOSAS Y ESCLERAS ANICTERICAS, PABELLÓN AURICULAR
NORMOIMPLANTADO, NORMOCONFIGURADO. ROJO RETINIANO BILATERAL PRESENTE.
TORAX SIN TIRAJES, SIMETRICO, CALMO
CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS NORMALES.
ABDOMEN NORMAL, SIN MASAS. CORDON LIGADO SIN SANGRADO ACTIVO, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS
GENITALES MASCULINOS NORMOCONFIGURADOS.
EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES NORMALES PULSOS POSITIVOS SIMETRICOS, BARLOW Y ORTOLANI NEGATIVO.
ANO PERFORADO
PIEL ROSADO, SIN ICTERICIA, SIN RUBICUNDEZ, SIN LESIONES
NEUROLOGICO REFLEJOS POSITIVOS SIMÉTRICOS NORMALES.
PARACLINICOS
TAMIZAJE AUDITIVO: BILATERAL NORMAL
TAMIZAJE VISUAL: BILATERAL NORMAL 15/07/21/2021

Análisis del caso: RECIÉN NACIDO A TÉRMINO CON PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL, ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTANEA, SIN COMPLICACIONES, PARTO POR CESAREA DE 40 HORAS DE VIDA.
PACIENTE SE ENCUENTRA EN ALOJAMIENTO CONJUNTO CON LA MADRE, AL EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES. SIN DETERIORO HEMODINAMICO, CON ADECUADO PATRON RESPRIATORIO AL AMBIENTE, CON ADECUADO PATRON DE SUCCION, CON REFLEJO BUSQUEDA PRESENTE, TOLERANDO LA VIA ORAL, MADRE CON ADECUADA SECRECON DE CALOSTRO.
DIURESIS Y DEPOSICIONES AUN AUSENTES.

SE REALIZA TAMIZAJE VISUAL Y AUDITIVO NORMAL.

PENDIENTE REPORTE DE TSH NEONATAL EL CUAL DEBE RECOGER DE FORMA AMBULATORIO Y LLEVAR A SU CITA CONTROL DE PEDIATRIA EN ESTA INSTITUCION.

SALIDA CONJUNTA, SE EXPLICAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, SE ENTREGAN EN FORMATOS POR ESCRITO. SE EXPLICA A LA MADRE. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE RESUELVEN DUDAS.
Análisis del caso: RECIÉN NACIDO A TÉRMINO CON PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL, ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTANEA, SIN COMPLICACIONES, PARTO POR CESAREA DE 40 HORAS DE VIDA.
PACIENTE SE ENCUENTRA EN ALOJAMIENTO CONJUNTO CON LA MADRE, AL EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES. SIN DETERIORO HEMODINAMICO, CON ADECUADO PATRON RESPRIATORIO AL AMBIENTE, CON ADECUADO PATRON DE SUCCION, CON REFLEJO BUSQUEDA PRESENTE, TOLERANDO LA VIA ORAL, MADRE CON ADECUADA SECRECON DE CALOSTRO.
DIURESIS Y DEPOSICIONES AUN AUSENTES.

SE REALIZA TAMIZAJE VISUAL Y AUDITIVO NORMAL.

Firmado electrónicamente

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTANEA
NO REQUIRIÓ MANIOBRAS AVANZADAS DE REANIMACIÓN
REQUIRIÓ CPAP EN SALA DE PARTOS: NO
GASES DE CORDÓN: NO APLICA

SE REALIZA PERMEABILIDAD DE COANAS, ESÓFAGO Y ANO
LIGADURA DE CORDON UMBILICAL: DOS ARTERIAS Y UNA VENA
PROFILAXIS OCULAR (YODOPOVIDONA) Y UMBILICAL (CLORHEXIDINA). SE APLICA VITAMINA K 1 MG IM AHORA.

PESO: 3645 GRAMOS P 50-90 POR FENTON
TALLA:? 51 CM P 50-90 POR FENTON
PERIMETRO CEFALICO: 36 CM P 50 - 90 POR FENTON
PERIMETRO TORACICO: 35 CM
PERIMETRO ABDOMINAL: 33 CM
MECONIO: NEGATIVO
DIURESIS: POSITIVA

OBJETIVO:
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, ACTIVO, REACTIVO, SIN CIANOSIS, FRECUENCIA CARDIACA: 158 LPM, FRECUENCIA RESPIRATORIA 52 RPM, SATURACION 91%, FIO2 0.21 SILVERMAN DE 0/0 TENSIONES ARTERIALES: MSD: 65/33/35 MMHG, MSI: 78/36/51 MMHG MII: 69/47/60 MMHG MID: 69/47/51 MMHG

NORMOCEFALO, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, OJOS DE APERTURA ESPONTANEA, MUCOSA ORAL HUMEDA CARA SIMÉTRICA, NO LESIONES. PABELLONES AURICULARES NORMOIMPLANTADOS, PALADAR SIN LESIONES
CUELLO SIN MASAS, SIMÉTRICO, CLAVÍCULAS SIMÉTRICAS
TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPRIATORIOS SIN AGREGADOS. ADECUADA VENTILACIÓN, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, ONFALO DE 3 VASOS, NO MASAS
GENITALES NORMOCONFIGURADOS
EXTREMIDADES COMPLETAS, MOVILIDAD CONSERVADA, BARLOW Y ORTOLANI NEGATIVOS.
FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, ACTIVO, REACTIVO, REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES, MORO SIMÉTRICO
ANO NORMOIMPLANTADO, PERFORADO
PIEL SIN LESIONES.

DIAGNÓSTICOS:
RECIEN NACIDO A TÉRMINO
BALLARD 39 SEMANAS
PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL
PESO ADECUADO AL NACER
SEXO MASCULINO
NACE POR CESREA POR DETENCION EN LA DILATACION
ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTANEA
APGAR: 9-9-10/10
MADRE CON
-ADECUADOS CONTROLES PRENATALES
- STORCH COMPLETO
RIESGOS INHERENTES

ANALISIS
RECIÉN NACIDO A TÉRMINO 39 SEMANAS, CON ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTANEA, SIN REQUERIMIENTO DE MANIOBRAS DE REANIMACION, PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL, PESO ADECUADO AL NACER, SE REALIZAN CUIDADOS BASICOS, SE VERIFICA PERMEABILIDAD ESOFAGICA, DE COANAS Y ANO, SE REALIZA PROFILAXIS OFTALMICA, PROFILAXIS UMBILICAL Y ADMINSITRACION DE VITAMINA K, EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SIN ALTERACIÓN NEUROLÓGICA. CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO.

SE REVISA HISTORIA CLINICA MATERNA CON ADECUADOS CONTROLES PRENATALES, PARACLINICOS DE STORCH NEGATIVOS, ECOGRAFIAS OBSTETRICAS SIN ALTERACIONES: SE CONSIDERA RECIEN NACIDO PUEDE CONTINUAR TRANSICIÓN NEONATAL EN ALOJAMIENTO CONJUNTO AL LADO DE LA MADRE. SE INICIA LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA, CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO, VIGILANCIA CLINICA ESTRICTA, ATENTOS A CAMBIOS. SE SOLICITA HEMOCLASIFICACION, TSH NEONATAL Y TAMIZAJE VISUAL Y AUDITIVO. SE INFORMA A LA MADRE PESO, TALLA Y CONDICION ACTUAL DEL RECIEN NACIDO.

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

PLAN:
ALOJAMIENTO CONJUNTO
INCENTIVAR APEGO Y LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, DE MANERA TEMPRANA
LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA
SE REALIZÓ PROFILAXIS OFTALMICA, UMBILICAL Y APLICACIÓN DE 1 MG DE
VITAMINA K
SE SOLICITA HEMOCLASIFICACIÓN Y TSH NEONATAL
APTO PARA VACUNACIÓN: BCG - HEPATITIS B
CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO
LIMPIEZA DE MUÑON UMBILICAL
SE SOLICITA TAMIZAJE VISUAL Y AUDITIVO
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS
Fecha: 16/07/2021 09:31
Evolución médica - MEDICINA GENERAL
Analisis:
PACIENTE DE 30 AÑOS DE EDAD EN POP DE CESAREA POR DETENCION EN LA DILATACION Y EL DESCENSO CON
EVOLUCION CLINCA FAVORABLE EN PUERPERIO Y POP
CESAREA CURSO NORMAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES
DENTRO D ELIMITES DE LA NORMALIDAD, NO
SIGNOS DE RESPUESTA
INFLAMATORIA SISTEMICA, TOLERANDO VIA ORAL, UTERO TONICO, LOQUIOS
ESCASOS, NO FETIDOS, ADECUADA LACTANCIA MATERNA, SE CONSIDERA DEBE CONTINUAR MANEJO MEDIO Y VIGILANCIA
INTRAHOSPITALARIA HASTA COMPLETAR 24 HORAS DEL POP

Plan de manejo: VIGILANCIA CLINICA
ANALGEISA
TROMBOPROFILAXIS
Justificación de permanencia en el servicio: VIGILANCIA CLINICA
ANALGEISA
TROMBOPROFILAXIS
Fecha: 16/07/2021 10:00
Valoración neonato en hospitalización - MEDICINA GENERAL
*Rol: Apoyo
Subjetivo: ALOJAMIENTO CONJUNTO
***PREVIO ATENCION DE RECIEN NACIDO SE REALIZA LAVADO DE MANOS EXHAUSTIVO Y SE PROCEDE A USO DE IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ***

FECHA NACIMIENTO: 15/07/21
HORA NACIMIENTO: 18+12
HEMOCLASIFICACIÓN MADRE: A POSITIVO
HEMOCLASIFICACIÓN RECIÉN NACIDO: A POSITIVO
EDAD: 16 HORAS
PESO: 3645 GRAMOS P 50-90 POR FENTON
TALLA: 51 CM P 50-90 POR FENTON
PERIMETRO CEFALICO: 36 CM P 50 -90 POR FENTON

DIAGNÓSTICOS:
RECIEN NACIDO A TÉRMINO
BALLARD 39 SEMANAS
PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL
PESO ADECUADO AL NACER
SEXO MASCULINO
NACE POR CESREA POR DETENCION EN LA DILATACION
ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTANEA
APGAR: 9-9-10/10
MADRE CON
-ADECUADOS CONTROLES PRENATALES
- STORCH COMPLETO
RIESGOS INHERENTES
Objetivo: LUCE BIEN, NO LUCE TOXICO, BUEN ESTADO GENERAL, SILVERMAN 0 / 0, ROSADO
SIGNOS VITALES: TA60/36 FC: 160 LPM - FR: 55 RPM - SP02: 93% AL AMBIENTE - T° 36.1 °C

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 1023905229**		
Paciente: **NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **11/02/1991**		
Edad y género: **30 Años, Femenino**		
Identificador único: **119304-1**	Financiador: **CC FAMILIAR COMPENSAR**	
Ubicación: **TERCERO NORTE**	Servicio: **TERCERO NORTE**	Cama: **327**

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

PENDIENTE REPORTE DE TSH NEONATAL EL CUAL DEBE RECOGER DE FORMA AMBULATORIO Y LLEVAR A SU CITA CONTROL DE PEDIATRIA EN ESTA INSTITUCION

SALIDA CONJUNTA, SE EXPLICAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, SE ENTREGAN EN FORMATOS POR ESCRITO. SE EXPLICA A LA MADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE RESUELVEN DUDAS

Nota aclaratoria

Fecha: 15/07/2021 18:57

HALLAZGOS
RECIEN NACIDO VIVO EN CEFALICA SEXO FEMENINO, PESO3645 GRAMOS, TALLA 51CM, APGAR 8-9-10. HORA DE NACIMIENTO 18+12 AM.
PLACENTA EUTERMICA MACROSCOPICAMENTE SANA.
LIQUIDO AMNIOTICO CLARO NO FETIDO
ANEXOS NORMALES

Firmado por: LIZZA GABRIELA PORTILLA MUÑOZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 53076124, CC 53076124, el 15/07/2021 18:57

Nota aclaratoria

Fecha: 16/07/2021 10:23

TAMIZAJE AUDITIVO: NORMAL

PLAN:
SALIDA

Firmado por: ALAIN ALEXANDER CAMACHO PRADO, MEDICINA GENERAL, Registro 74243488, CC 74243488, el 16/07/2021 10:23

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
O821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	Principal	Confirmado
Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Principal	Confirmado

Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total
740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	1

Descripción de exámenes	Total
Treponema pallidum ANTICUERPOS PRUEBA TREPONEMICA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	1
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	1

Otros medicamentos

Acetaminofen 500 mg Tableta
Diclofenaco 75 mg/3 ml Solucion Inyectable
Dipirona 1 gr/2 ml Solucion Inyectable
Enoxaparina 40 mg/0.4ml Jeringa Prellenada
Oxitoxina 10 UI/ml Solucion Inyectable Ampolla

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico [X] Quirúrgico [X]

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: SALIDA A CASA

Condiciones generales a la salida:
VIVO

Medicamentos Ambulatorios:

MEDICAMENTOS

- Acetaminofen 500 mg Tableta: 1000 MILIGRAMO, ORAL, Cada 6 Horas, por 7 DIAS. A partir del: 2021-07-15
- Enoxaparina 40 mg/0.4ml Jeringa Prellenada: 40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 14 DIAS. A partir del: 2021-07-15
- Naproxeno 250 mg Tableta: 250 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 Horas, por 7 DIAS. A partir del: 2021-07-15

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día: 17/07/2021 11:55:15

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 1023905229**		
Paciente: **NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **11/02/1991**		
Edad y género: **30 Años, Femenino**		
Identificador único: **119304-1**	Financiador: **CC FAMILIAR COMPENSAR**	
Ubicación: **TERCERO NORTE**	Servicio: **TERCERO NORTE**	Cama: **327**

INFORME DE EPICRISIS

INFORMACIÓN DEL EGRESO

INCAPACIDAD

- Incapacidad enfermedad general. Numero de dias: 126. Prorroga: No. A partir de: 2021-07-15

Unidades de estancia del paciente
URGENCIAS, HOSPITALIZACION

Diagnóstico principal de egreso
O821 - PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA
Remitido a otra IPS: No
Servicio de egreso: HOSPITALIZADOS

Médico que elabora el egreso: DIANA LUCERO GUERRERO BULLA, MEDICINA GENERAL, Registro 1018436958, CC 1018436958, el 17/07/2021 09:17

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día: 17/07/2021 11:55:15

Fecha	27/05/2021 09:24:32 a. m.	Sede	BOG COMPENSAR CALLE 26
Paciente	NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO	Estudio	75119267 1664863
Examen	ECO OBSTETRICA	Documento	1023905229
Empresa	UT COMPENSAR IPS	Edad	30 a 3 m 16 d

EDAD GESTACIONAL

POR ECO: 32 semanas 4 días FPP: 18 de Julio de 2021
POR ECO DE 10 SEMANAS: 32 semanas 1 día FPP: 21 de Julio de 2021
FETO UNICO VIVO.
PESO FETAL ESTIMADO EN PERCENTIL 49 (HADLOCK) COMPARADO CON ECOGRAFÍA DE SEMANA 10

NOTA: Dificultad técnica para la realización del examen por abundante panículo adiposo, lo que impide adecuada valoración anatómica y disminuye la sensibilidad del estudio. La ecografía es un método indirecto de diagnóstico, tiene una sensibilidad para la detección de malformaciones fetales de un 70% y para malformaciones cardíacas del 50%.
Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19, contacto con pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 días. Se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS, en los cinco momentos, en técnica y duración. Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

JORGE ALBERTO ALVAREZ
M.D. GINECOLOGO
R.M. 5645/94
CC. 79448816

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales y están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Art.5to.

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO NUMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO 165923328

LUGAR DEL NACIMIENTO

Departamento: BOGOTA, D.C.

Municipio: BOGOTA, D.C.

AREA DEL NACIMIENTO

CABECERA MUNICIPAL

Centro Poblado (inspeccion, corregimiento o caserio) ¿ Cual ?

FECHA DEL NACIMIENTO 2021-07-15 AAAA-MM-DD

HORA DEL NACIMIENTO: Hora 18 : Minutos 12

SEXO DEL NACIDO VIVO MASCULINO

HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO Grupo sanguineo A Factor Rh POSITIVO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD):

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
TEATINO	RIAÑO	NYDIA	CLEMENCIA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE: CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) 1023905229

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FISICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

A cual pueblo indigena pertenece?

DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD):

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
FORTICHA	MUÑOZ	LIZZA	GABRIELA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 53076124

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO MEDICO

REGISTRO PROFESIONAL 53076124

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN Departamento BOGOTA, D.C. Municipio BOGOTA, D.C. Año 2021 Mes JULIO Dia 15

Firma de quien certifica el Nacimiento

Impresión Generada del Sistema por Rectificación de Información - Valida Como Antecedente para Registro Civil.

Volver

Evaluar proveedor | Modificar

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.2426491
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	4/13/2021 10:49:24 AM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*
Número del Contrato	4917-2021
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA IMPLEMENTAR EL MODELO DE ATENCIÓN DEL SERVICIO CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL PROYECTO 7770 "COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTA CUIDADORA E INCLUYENTE", EN EL MARCO DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO Y LA TRANSFORMACIÓN E INNOVACIÓN EN EL SERVICIO
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	○ Sí ◉ No
Duración del contrato	270 Días
Fecha de inicio de contrato	4/21/2021 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	1/20/2022 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	○ Sí ◉ No
Obligaciones Ambientales	○ Sí ◉ No
Obligaciones pos consumo	○ Sí ◉ No
Reversión	○ Sí ◉ No

Información de la Entidad Estatal contratante

MEMORANDO

Código 12440

Si requiere respuesta

BOGOTÁ
Fecha: 2021-08-02 11:13:17
Rad: E2021017686
Cod Dependencia:
Tipo Documental:
Remite: NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO
Destino: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
Numero Folios: 1 Anexos: 0

PARA: **SONIA GISELLE TOVAR JIMENEZ**
Subdirectora Para la Vejez

DE: **NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO**
Auxiliar de Enfermería CPS Bosque Popular

ASUNTO: Solicitud de Suspensión del contrato No. 4917 del 2021

FECHA: Bogotá D.C. 30 Julio de 2021

Respetada Subdirectora,

De la manera más atenta solicito la suspensión del Contrato de prestación de servicios No. 4917 Del 2021, cuyo objeto es **PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA IMPLEMENTAR EL MODELO DE ATENCIÓN DEL SERVICIO CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL PROYECTO 7770 "COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTA CUIDADORA E INCLUYENTE", EN EL MARCO DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO Y LA TRANSFORMACIÓN E INNOVACIÓN EN EL SERVICIO** a partir del día 5/08/2021 y hasta el 17/11/2021. Por licencia de maternidad.

Agradezco su atención

Anexo: Incapacidad, Resumen de historia clínica, ecografía, certificado nacido vivo, copia del documento.

Nydia Teatino R

Nombre: Nydia Clemencia Teatino Riaño
Cédula: 1023905229 DE BOGOTÁ
Correo: nydiateatino1102@yahoo.com

MEMORANDO

Fecha: 2021-07-22 08:57:58
Rad: E2021016517

Cod Dependencia:
Tipo Documental:
Remite: NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO
Destino: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
Numero Folios: 1 Anexos: 7 FOLIOS

Código 12440

Si requiere respuesta

PARA: **SONIA GISELLE TOVAR JIMENEZ**
Subdirectora Para la Vejez

DE: **NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO**
Auxiliar de Enfermería CPS Bosque Popular

ASUNTO: Solicitud de Suspensión del contrato No. 197 del 2020

FECHA: Bogotá D.C. Julio 21 de 2021

Respetada Subdirectora,

De la manera más atenta solicito la suspensión del Contrato de prestación de servicios No. 4917 Del 2021, cuyo objeto es **PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA IMPLEMENTAR EL MODELO DE ATENCIÓN DEL SERVICIO CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL PROYECTO 7770 "COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTA CUIDADORA E INCLUYENTE", EN EL MARCO DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO Y LA TRANSFORMACIÓN E INNOVACIÓN EN EL SERVICIO** a partir del día 15/07/2021 y hasta el 17/11/2021. Por licencia de maternidad.

Agradezco su atención

Anexo: Incapacidad, Resumen de historia clínica, ecografía, certificado nacido vivo, copia del documento.

Nydia Clemencia Teatino Riaño

Nombre: Nydia Clemencia Teatino Riaño
Cédula: 1023905229 DE BOGOTÁ
Correo: nydiateatino1102@yahoo.com

LINICA PALERMO

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: TEATINO RIAÑO, NYDIA CLEMENCIA, Identificado(a) con CC-1023905229			
Edad y Género: 30 Años, Femenino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE CUOTA	**Nombre de la Entidad:** CC FAMILIAR COMPENSAR		
Servicio/Ubicación: URGENCIAS GINECOOBSTETRICIA/TRABAJO DE PARTO	**Habitación:**	**Identificador Único:** 119304-1	

Diagnóstico: O821 PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

INCAPACIDAD											
Causa:	Incapacidad enfermedad general					Duración:	126 dia(s)		Prórroga:	No	
DESDE						HASTA					
Dia:	15	Mes:	7	Año:	2021	Dia:	17	Mes:	11	Año:	2021

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LIZZA GABRIELA PORTILLA MUÑOZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, CC: 53076124, Reg: 53076124

Firmado Electrónicamente

Art 18. Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art 18) "...Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y numero de identificacion: CC 1023905229		
Paciente: NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/02/1991		
Edad y genero: 30 Años, Femenino		
Identificador unico: 119304-1	Financiador: CC FAMILIAR COMPENSAR	
Ubicacion: TERCERO NORTE	Servicio: TERCERO NORTE	Cama: 327

INFORME DE EPICRISIS

Servicio de Ingreso: URGENCIAS
Remitido de otra IPS: No Remitido

INGRESO DEL PACIENTE

Fecha y hora de ingreso: 15/07/2021 08:15 **Numero de ingreso:** 119304 - 1

CLASIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Fecha: 15/07/2021 09:04 - Ubicacion: TRIAGE GINECO OBSTETRICIA
Triage - ENFERMERA JEFE

Motivo de ingreso: PREVIO INGRESO A TRIAGE, SE ENTREGA TAPABOCAS CONVENCIONAL Y SE EXPLICA CORRECTO USO, SE SOLICITA LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON, SE VERIFICA, SE INICIA LA ATENCION CUMPLIENDO EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE LAVADO DE MANOS Y DE SINFECCION DEL ENTORNO, UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL POR LA CONTINGENCIA DE L COVID 19

PACIENTE REFIERE EMBARAZO DE 39, 3 POR ECO Y 40 SEMANAS POR FUR, G1, DIRECCIONADA DE CITA PREPARTO POR 3CM DE DILATACION

NIEGA ACTIVIDAD UTERINA REGULAR, NIEGA SANGRADO VAGINAL O SALIDA DE LIQUIDO POR VAGINA, AFIRMA MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, SE ESCUCHA FETOCARDIA EN 150 LATIDOS POR MINUTO AUDIBLE A LA PACIENTE
NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO COMO CEFALEA, FOSFENOS, TINITUS, EPIGASTRALGIA

NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS TALES COMO FIEBRE, TOS, DOLOR DE GARGANTA, CEFALEA
AFIRMA HABER TENIDO COVID EN NOVIEMBRE 2020
NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PERSONA SOSPECHOSA O POSITIVA PARA COVID, REFIERE QUE NO HA RECIBIDO VACUNA PARA COVID

SIGNOS VITALES:
Presion arterial (mmHg): 105.79, Presión arterial media(mmhg): 87, Lugar toma PA: Miembro Superior Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 114 Frecuencia respiratoria(Resp/min): 17
Saturacion de oxigeno: 94%
Temperatura(°C): 35 Escala del dolor: 0 - No dolor
Peso(Kg): 83 Talla(cm): 158 Superficie corporal(m2): 1, 91 Indice de masa corporal(Kg/m2): 33, 2

ESCALAS DE EVALUACION
- Escala Glasgow: Total: 15: Normal

- Riesgo Caida(J. H.DOWNTON): Total: 0: Bajo Riesgo de Caida: Observaciones: Establecer medidas basicas de seguridad

CLASIFICACION DEL TRIAGE:
Clasificacion del triage: 3 - TRIAGE AMARILLO
Atencion por Medico: Si Ingreso atencion inicial: Si
Ubicacion: ADMISIÓN GINECO Servicio: URGENCIAS GINECOOBSTETRICIA
Observaciones: ANTECEDENTES: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
ALERGIAS: NIEGA
SE EXPLICA TRIAGE, ASIGNADO Y TIEMPO DE ESPERA, SE ENTREGA VOLANTE DE CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE, SE BRINDA EDUCACION ACERCA DEL USO DEL ASCENSOR, DEBERES Y DERECHOS, REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR

Firmado por: CLAUDIA AREVALO VENEGAS, ENFERMERA JEFE, Registro 1022952608, CC 1022952608, el 15/07/2021 09:16

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Fuente de la información, motivo de consulta y enfermedad actual

MC: "ME MANDARON DE LA CONSULTA PREPARTO"

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y numero de identificacion: CC 1023905229		
Paciente: NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/02/1991		
Edad y genero: 30 Años, Femenino		
Identificador unico: 119304-1	Financiador: CC FAMILIAR COMPENSAR	
Ubicacion: TERCERO NORTE	Servicio: TERCERO NORTE	Cama: 327

INFORME DE EPICRISIS

EA PACIENTE G1P0 CON EMBARAZO DE 39,3 SEMANAS POR ECOGRAFIA PRIMER TRIMESTRE (DE SEMANA 10,3), ES REDIRECCIONADA DE CITA PREPARTO POR CAMBIOS CERVICALES EN FASE LATENTE, AL MOMENTO DINAMICA UTERINA IRRGULAR, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, NO PERDIDAS VAGINALES NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASO (CEFALEA FOSFENOS TINNITUS O EPIGASTRALGIA)RXS NIEGA NIEGA CONTACTO CON SOSPECHOSOS I.E. COVID, NO FIEBRE, TOS O DIFICULTAD RESPIRATORIA, FUE POSITIVA EN NOVIEMBRE PLANIFICACION: PASTILLAS CONVIVE CON PAREJA Y CUNADO EN BUENA RELACION VINCULACION LABORAL COMO ENFERMERA CON SECRETRIA DE SALUD EN TELETRABAJO CP # 7HEMOCLASIFICACION PAREJA A POSITIVO ANTECEDENTES PATOLOGICOS: OVARICOS POLIQUISTICOS- TAQUICARDIA SINUAL, FARMACOLOGICOS: NIEGA TOXICOALERGICOS NIEGA QX: CX ODONTOLOGICA FAMILIARES: CA ABUELA MATERNA CA DE DE CERVIX, PADRE DIABETES G1P0A0 FUR 08/10/20, 40 SEM ********** PARACLINICOS 25/11/20 VIH: NEGATIVO, TREPONEMA NEGATIVO05/04/21 VIH Y TREPONEMA NEG05/04/21 CTOG: 705 124 76 IGM TOXOPLASMA NEGATIVO, TSH 2, 2 UROCULTIVO NEGATIVO 25/06/21 VIH Y TREPONEMA NEG, IG G TOXOPLASMA NEGATIVO, HB/HCT: 13, 6 40 NO TRAE CULTIVO VAGINO RECTAL, ECOGRAFIA 26/12/20 EMBARAZO DE 10, 3 SEM, 39, 3 SEM 11/02/21 EMBARAZO DE 17, 1 SEM, 39 SEM 10/03/21 EMBARAZO DE 21 SEM, 39 SEM 27/05/21 32, 4 SEM PFE 1974 GR PERCENTIL 45 ECO 28/06/2021 GESTACION DE 37 SEMANAS, CEFALICO, PFE, 2727 G

Revision por sistemas:
Sistema Neurologico: Normal

Examen fisico
Abdomen - Abdomen: Normal: UTERO GRAVIDO, AU 37 CM, FCF 134, CEFALICO, DORSO DERECHO, SE REALIZA BARRIDO ECOGRAFICO PRESENTACION CEFALICA, FETOCARDIA POSITIVA

Signos vitales
PA Sistolica (mmhg): 121, PA Diastolica (mmhg): 85, Presion arterial media (mmhg): 97, Frecuencia cardiaca (Lat/min): 102, Frecuencia respiratoria (Resp/min): 18, Peso (Kg): 83, Talla (cm): 158, Indice de masa corporal (Kg/m2): 33,2, Superficie corporal (m2): 1,91

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Confirmado

Conducta
INDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO
SS TREPONEMICA, CH, HEMOCLASIFICACION, ANT SUP HEPATITIS B
Responsable: ADRIANA MARCELA CAAMANO GOMEZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 1065578099, CC 1065578099, el 15/07/2021 10:10

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 15/07/2021 12:26
Evolucion medica: PEDIATRIA
Analisis: ANALISIS
MATERNA DE 30 AÑOS G1P0 CON EMBARAZO DE 39,3 SEM, CPN ADECUADO, STORCH NEGATIVO, SIN CULTIVO RECTAL, NO TRAE PARACLINICOS DE PRIMER TRIMESTRE, PENDIENTE AGSHB YA SOLICITADO, CONSULTA EN FASE LATENTE, HOSPITALIZAN PARA CONDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO

Plan de manejo: PLAN
SE PREPARA EQUIPO DE REANIMACION DISPONIBLE EN SALA DE PARTOS, SE REVISAN ROLES, SE VERIFICA QUE TODOS LOS ELEMENTOS Y DISPOSITIVOS ESTEN DISPONIBLES Y FUNCIONALES, ESTAREMOS ATENTOS

Justificación de permanencia en el servicio: NOTA RIESGO PER NATAL
Fecha: 15/07/2021 14:46
Evolucion medica - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Analisis: PACIENTE PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO A TERMINO EN TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE S RS, B ENESTAR FETAL DADO POR CUNCIA, MONITORIA FETAL ACOGEDORA, ACTIVIDAD UTERINA REGULAR, CONTINUA DEFLERZO DE TRABAJO DE PARTO CON GOTEO DE OXITOCINA A TITULACION, VIGILANCIA Y MONITORIZACION MATERNA Y FETAL CONTINUA
Plan de manejo: VIGILANCIA MATERNO FETAL
OXITOCINA
Justificación de permanencia en el servicio: CUIDADOS PRE Y POSPARTO
Fecha: 15/07/2021 17:08

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y numero de identificación: **CC 1023905229**		
Paciente: **NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **11/02/1991**		
Edad y genero: **30 Años, Femenino**		
Identificador único: **119304-1**	Financiador: **CC FAMILIAR COMPENSAR**	
Ubicación: **TERCERO NORTE**	Servicio: **TERCERO NORTE**	Cama: **327**

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Evolucion medica - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Analisis: PACIENTE PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO A TERMINO, EN TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE S/RS, BIENESTAR FETAL DADO POR CLINICA, MONITORIA FETAL ACOG I, ACTIVIDAD UTERINA REGULAR, PACIENTE SIN CAMBIOS CERVICALES PROGRESIVOS A PESAR DE GOTEO DE OXITOCINA A ALTAS DOSIS, ACTIVIDAD UTERINA REGULAR Y RUPTURA DE MEMBRANAS, SE CONSIDERA DETENCION DE LA DILATACION Y EL DESCENSO, SE INDICA CESAREA, SE EXPLICA A LA PACIENTE
Plan de manejo: CESAREA
Justificación de permanencia en el servicio: CUIDADOS PRE Y POSPARTO
Fecha: 15/07/2021 18:33
Post anestesia - ANESTESIOLOGIA
Tipo de anestesia: Regional, Complicaciones: No, Nota: CON EPP
SE APLICA A RAQUIDEA
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA PUNCION MEDIANA UNICA AGUJA QUINCKE 27 ESPACIO L2 L3 LCR CLARO NO PARESTESIA BUEN BLOQUEO NO COMPLICACIONES
SE APLICA BUPIVACAINA PESADA 0.5% 10 MG MAS FENTANIL 25 MCG
MONITORIA BASICA
SE TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES
SE TRASLADA PACIENTE A UCPA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
Fecha: 15/07/2021 18:37
Descripción operatoria - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - Z359 - SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION (Previo, Primario), O821 - PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA (Posterior), Fecha de diagnóstico: 15/07/2021, Edad al diagnóstico: 30 Años
Hallazgos: RECIEN NACIDO VIVO EN CEFALICA SEXO FEMENINO, PESO XXXX GRAMOS, TALLA XX CM, APGAR 8-9-10, HORA DE NACIMIENTO XXXX AM
PLACENTA EUTERMICA MACROSCOPICAMENTE SANA
LIQUIDO AMNIOTICO CLARO NO FETIDO
NO DESGARROS PERINEALES
CAVIDAD UTERINA EUTERMICA NORMOTONICA

Procedimientos realizados: 740001 - (740001) Cesarea Segmentaria Transperitoneal, Principal S; Via A; Region Topográfica Abdomen; Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA

Descripción operatoria: REALIZACION DE PAUSA QUIRURGICA Y COMPROBACION DE LISTA DE CHEQUEO
UTILIZACION COMPLETA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y BIOSEGURIDAD DE MEDICO TRATANTE, ENFERMERA Y PACIENTE
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y BAJO ANESTESIA REGIONAL, CATETERISMO VESICAL, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, INCISION EN PIEL TIPO PFANNENSTIEL CON DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD, IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS, HISTEROTOMIA SEGMENTARIA ARCIFORME TRANSPERITONEAL, EXTRACCION DE FETO EN CEFALICO
PINZAMIENTO DOBLE DE CORDON CORTE Y ENTREGA A PEDIATRA, TOMA DE SANGRE DE CORDON PARA TSH Y HEMOCLASIFICACION NEONATAL, ALUMBRAMIENTO ACTIVO MANUAL DE PLACENTA COMPLETA, LIMPIEZA DE CAVIDAD UTERINA CON COMPRESA ESTERIL, CAVIDAD EUTERMICA NORMOTONICA, HISTERORRAFIA EN 2 PLANOS CON VICRYL 1-0 CONTINUA CRUZADO E INVAGINANTE CON PERITEONIZACION
VERIFICACION DE HEMOSTASIA LA CUAL ES ADECUADA, LIMPIEZA DE GOTERAS PARIETOCOLICAS CON COMPRESA ESTERIL, CIERRE POR PLANOS, FASCIA CON VYCRIL 1-0 Y PIEL CON PROLENE CON PROLENE 2-0, RECUENTO COMPLETO DE COMPRESAS Y MATERIAL QUIRURGICO INFORMADO POR PERSONAL ENCARGADO
DIURESIS CLARA AL FINALIZAR, SANGRADO ESTIMADO 700 CC, NO COMPLICACIONES, SE TRASLADA A RECUPERACION CON INFUSION DE OXITOCINA
Pérdida sanguínea: Si, Cantidad (Cm3): 600
Profilaxis: S, CEFAZOLINA
Complicacion: No, Consentimiento informado: Si requiere
Muestra para patología: No, Plan de Manejo: TRASLADO A RECUPERACION NVO
L RINGER 500CC + 10 DE OXITOCINA A GOTEO TITULABLE
DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
DICLOFENACO 75 MG IV CADA 12 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG SC DIA INICIAR 12 HORAS POP
VIGILANCIA DE SANGRADO Y TONO UTERINO
RETRO DE ASCENDA VESICAL A AL RECUPERAR ANESTESIA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y numero de identificación: **CC 1023905229**		
Paciente: **NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **11/02/1991**		
Edad y genero: **30 Años, Femenino**		
Identificador único: **119304-1**	Financiador: **CC FAMILIAR COMPENSAR**	
Ubicación: **TERCERO NORTE**	Servicio: **TERCERO NORTE**	Cama: **327**

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

CSV AC

Recuento de compresas: Completo
Estado del paciente: Vivo
Fecha: 15/07/2021 18:47
Valoración Recien Nacido - PEDIATRIA
Observaciones: ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

SE REALIZA ADAPTACION NEONATAL SIGUIENDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD LAVADO DE MANOS Y USO DE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL INDICADOS POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL POR SITUACION COVID 19

FECHA NACIMIENTO: 15/07/21
HORA NACIMIENTO: 18+12
HEMOCLASIFICACION MADRE: A POSITIVO
HEMOCLASIFICACION RECIEN NACIDO: EN PROCESO
TSH EN PROCESO
NACIDO VIVO: 165923328
REFLEJO ROJO PRESENTE BILATERAL 15/07/2021

DATOS DE LA MADRE

DATOS DE LA MADRE: NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO
CEDULA: 1023905229
EDAD MATERNA: 30 AÑOS
FORMULA OBSTETRICIA: G1P0
EDAD GESTACIONAL: 39.3 SEMANAS
CONTROLES PRENATALES: 7
RUPTURA DE MEMBRANAS: NO
MADURACIÓN PULMONAR: NO
MEDICAMENTOS EN EL PARTO: NO
ENFERMEDAD MATERNA NO
EXPOSICIÓN A ZONA ENDEMICA DE ZIKA O DENGUE: NO
HA VIAJADO EN LOS ULTIMOS 15 DIAS: NO
HA TENIDO CONTACTO CON PACIENTE CON COVID 19: NO
SINTOMAS RESPIRATORIOS: NO
RIESGO: ALTO

ANTECEDENTES MATERNOS (TOMADOS DE HC MATERNA)

PARACLINICOS
25/11/20 VIH: NEGATIVO, TREPONEMA NEGATIVO
05/04/21 VIH Y TREPONEMA NEG
05/04/21 CTOG: 705 124/76 IGM TOXOPLASMA NEGATIVO, TSH 2.2 UROCULTIVO NEGATIVO
25/06/21 VIH Y TREPONEMA NEG, IG G TOXOPLASMA NEGATIVO, HB/HCT: 13.6/40
15.07.2021 AgSHB NEGATIVO Y TREPONEMA NEGATIVO
NO TRAE CULTIVO VAGINO - RECTAL

ECOGRAFIA
26/12/20 EMBARAZO DE 10.3 SEM, 39.3 SEM
11.02/21 EMBARAZO DE 17.1 SEM, 39 SEM
10/03/21 EMBARAZO DE 21 SEM, 39 SEM
27/05/21 32.4 SEM PFE 1074 GR PERCENTIL 49

DATOS DEL RECIEN NACIDO
VIA DEL PARTO: CESAREA POR DETENCION EN LA DILATACION
INSTRUMENTADO: NO
PRESENTACIÓN: CEFALICO
SEXO: MASCULINO
CIRCULAR DE CORDON: NO
LIQUIDO AMNIOTICO: CLARO
PINZAMIENTO DE CORDON: HABITUAL
CONTACTO PIEL A PIEL: SI
INICIO DE LACTANCIA MATERNA EN LA PRIMERA HORA: SI

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y numero de identificación: **CC 1023905229**		
Paciente: **NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **11/02/1991**		
Edad y género: **30 Años, Femenino**		
Identificador único: **119304-1**	Financiador: **CC FAMILIAR COMPENSAR**	
Ubicación: **TERCERO NORTE**	Servicio: **TERCERO NORTE**	Cama: **327**

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

CABEZA Y CUELLO, MUCOSAS Y ESCLERAS ANICTERICAS, PABELLÓN AURICULAR
NORMOIMPLANTADO, NORMOCONFIGURADO. ROJO RETINIANO BILATERAL PRESENTE.
TORAX SIN TIRAJES, SIMETRICO, CALMO
CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS NORMALES.
ABDOMEN NORMAL, SIN MASAS. CORDON LIGADO SIN SANGRADO ACTIVO, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS
GENITALES MASCULINOS NORMOCONFIGURADOS.
EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES NORMALES PULSOS POSITIVOS SIMETRICOS, BARLOW Y ORTOLANI NEGATIVO.
ANO PERFORADO
PIEL ROSADO, SIN ICTERICIA, SIN RUBICUNDEZ, SIN LESIONES
NEUROLOGICO REFLEJOS POSITIVOS SIMÉTRICOS NORMALES.
PARACLINICOS
TAMIZAJE AUDITIVO: BILATERAL PENDIENTE
TAMIZAJE VISUAL: BILATERAL NORMAL 10/06/2021

Análisis del caso: RECIÉN NACIDO A TÉRMINO CON PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL, ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTANEA SIN COMPLICACIONES, PARTO POR CESAREA DE 16 HORAS DE VIDA.
PACIENTE SE ENCUENTRA EN ALOJAMIENTO CONJUNTO CON LA MADRE, AL EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES. SIN DETERIORO HEMODINAMICO, CON ADECUADO PATRON RESPRIATORIO AL AMBIENTE, CON ADECUADO PATRON DE SUCCION, CON REFLEJO BUSQUEDA PRESENTE, TOLERANDO LA VIA ORAL, MADRE CON ADECUADA SECRECON DE CALOSTRO.
DIURESIS Y DEPOSICIONES AÚN AUSENTES.

SE REALIZA TAMIZAJE VISUAL NORMAL * PENDIENTE TAMIZAJE AUDITIVO Y VACUNACIÓN

PENDIENTE REPORTE DE TSH NEONATAL EL CUAL DEBE RECOGER DE FORMA AMBULATORIO Y LLEVAR A SU CITA CONTROL DE PEDIATRIA EN ESTA INSTITUCION.

SALIDA UNA VEZ SE VERIFIQUE TAMIZAJE AUDITIVO Y CUMPLIMIENTO DE VIGILANCIA DE CESAREA, SE EXPLICAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, SE ENTREGAN EN FORMATOS POR ESCRITO. SE EXPLICA A LA MADRE. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE RESUELVEN DUDAS.

Análisis del caso: RECIÉN NACIDO A TÉRMINO CON PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL, ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTANEA, SIN COMPLICACIONES, PARTO POR CESAREA DE 16 HORAS DE VIDA.
PACIENTE SE ENCUENTRA EN ALOJAMIENTO CONJUNTO CON LA MADRE. AL EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES. SIN DETERIORO HEMODINAMICO. CON ADECUADO PATRON RESPRIATORIO AL AMBIENTE, CON ADECUADO PATRON DE SUCCION, CON REFLEJO BUSQUEDA PRESENTE, TOLERANDO LA VIA ORAL, MADRE CON ADECUADA SECRECON DE CALOSTRO.
DIURESIS Y DEPOSICIONES AUN AUSENTES.

SE REALIZA TAMIZAJE VISUAL NORMAL * PENDIENTE TAMIZAJE AUDITIVO Y VACUNACIÓN

PENDIENTE REPORTE DE TSH NEONATAL EL CUAL DEBE RECOGER DE FORMA AMBULATORIO Y LLEVAR A SU CITA CONTROL DE PEDIATRIA EN ESTA INSTITUCION.

SALIDA UNA VEZ SE VERIFIQUE TAMIZAJE AUDITIVO Y CUMPLIMIENTO DE VIGILANCIA DE CESAREA, SE EXPLICAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, SE ENTREGAN EN FORMATOS POR ESCRITO. SE EXPLICA A LA MADRE. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE RESUELVEN DUDAS.
Fecha: 17/07/2021 09:15
Evolución médica - MEDICINA GENERAL
Análisis: PACIENTE DE 30 AÑOS EN EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE EN PUERPERIO Y POP CESAREA CURSO NORMAL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, TOLERANDO VÍA ORAL, ÚTERO TONICO. LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS, ADECUADA LACTANCIA MATERNA POR LO CUAL SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES, MEDICAMENTOS, CITA DE CONTROL DE POSTPARTO, SE INDICAN METODOS DE PLANIFICACION, DESEA PLANIFICAR CON: SE REMITE PARA INICIO EN EPS. SE DAN SIGNOS CLAROS DE ALARMA DE CUÁNDO CONSULTAR. SE EXPLICA CONDICIÓN CLÍNICA Y CONDUCTA A LA PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
Plan de manejo: EGRESO
Justificación de permanencia en el servicio: EGRESO
Fecha:17/07/2021 09:44
Valoración neonato en hospitalización - MEDICINA GENERAL
*Rol: Apoyo
Subjetivo: ALOJAMIENTO CONJUNTO
***PREVIO ATENCION DE RECIEN NACIDO SE REALIZA LAVADO DE MANOS EXHAUSTIVO Y SE PROCEDE A USO DE IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ***

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y numero de identificación: **CC 1023905229**		
Paciente: **NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **11/02/1991**		
Edad y género: **30 Años, Femenino**		
Identificador único: **119304-1**	Financiador: **CC FAMILIAR COMPENSAR**	
Ubicación: **TERCERO NORTE**	Servicio: **TERCERO NORTE**	Cama: **327**

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

FECHA NACIMIENTO: 15/07/21
HORA NACIMIENTO: 18+12
HEMOCLASIFICACION MADRE: A POSITIVO
HEMOCLASIFICACIÓN RECIÉN NACIDO: A POSITIVO
EDAD: 40 HORAS
PESO: 3645 GRAMOS P 50-90 POR FENTON
TALLA: 51 CM P 50-90 POR FENTON
PERIMETRO CEFALICO: 36 CM P 50 90 POR FENTON

DIAGNÓSTICOS
RECIEN NACIDO A TÉRMINO
BALLARD 39 SEMANAS
PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL
PESO ADECUADO AL NACER
SEXO MASCULINO
NACE POR CESREA POR DETENCION EN LA DILATACION
ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTANEA
APGAR: 9-9-10/10
MADRE CON
-ADECUADOS CONTROLES PRENATALES
- STORCH COMPLETO
RIESGOS INHERENTES
Objetivo: LUCE BIEN, NO LUCE TOXICO, BUEN ESTADO GENERAL, SILVERMAN 0 / 0, ROSADO.
SIGNOS VITALES TA 51/26/30 FC: 140 LPM - FR: 58 RPM - SP02: 93% AL AMBIENTE - T° 36. 6 °C

CABEZA Y CUELLO, MUCOSAS Y ESCLERAS ANICTERICAS, PABELLÓN AURICULAR
NORMOIMPLANTADO, NORMOCONFIGURADO. ROJO RETINIANO BILATERAL PRESENTE.
TORAX SIN TIRAJES, SIMETRICO, CALMO
CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS NORMALES.
ABDOMEN NORMAL, SIN MASAS. CORDON LIGADO SIN SANGRADO ACTIVO, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS
GENITALES MASCULINOS NORMOCONFIGURADOS.
EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES NORMALES PULSOS POSITIVOS SIMETRICOS, BARLOW Y ORTOLANI NEGATIVO.
ANO PERFORADO
PIEL ROSADO, SIN ICTERICIA, SIN RUBICUNDEZ, SIN LESIONES
NEUROLOGICO REFLEJOS POSITIVOS SIMÉTRICOS NORMALES.
PARACLINICOS
TAMIZAJE AUDITIVO: BILATERAL NORMAL
TAMIZAJE VISUAL: BILATERAL NORMAL 15/07/21/2021

Análisis del caso: RECIÉN NACIDO A TÉRMINO CON PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL, ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTANEA, SIN COMPLICACIONES, PARTO POR CESAREA DE 40 HORAS DE VIDA.
PACIENTE SE ENCUENTRA EN ALOJAMIENTO CONJUNTO CON LA MADRE, AL EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES. SIN DETERIORO HEMODINAMICO, CON ADECUADO PATRON RESPRIATORIO AL AMBIENTE, CON ADECUADO PATRON DE SUCCION, CON REFLEJO BUSQUEDA PRESENTE, TOLERANDO LA VIA ORAL, MADRE CON ADECUADA SECRECON DE CALOSTRO.
DIURESIS Y DEPOSICIONES AUN AUSENTES.

SE REALIZA TAMIZAJE VISUAL Y AUDITIVO NORMAL.

PENDIENTE REPORTE DE TSH NEONATAL EL CUAL DEBE RECOGER DE FORMA AMBULATORIO Y LLEVAR A SU CITA CONTROL DE PEDIATRIA EN ESTA INSTITUCION.

SALIDA CONJUNTA, SE EXPLICAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, SE ENTREGAN EN FORMATOS POR ESCRITO. SE EXPLICA A LA MADRE. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE RESUELVEN DUDAS.
Análisis del caso: RECIÉN NACIDO A TÉRMINO CON PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL, ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTANEA, SIN COMPLICACIONES, PARTO POR CESAREA DE 40 HORAS DE VIDA.
PACIENTE SE ENCUENTRA EN ALOJAMIENTO CONJUNTO CON LA MADRE, AL EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES. SIN DETERIORO HEMODINAMICO, CON ADECUADO PATRON RESPRIATORIO AL AMBIENTE, CON ADECUADO PATRON DE SUCCION, CON REFLEJO BUSQUEDA PRESENTE, TOLERANDO LA VIA ORAL, MADRE CON ADECUADA SECRECON DE CALOSTRO.
DIURESIS Y DEPOSICIONES AUN AUSENTES.

SE REALIZA TAMIZAJE VISUAL Y AUDITIVO NORMAL.

Firmado electrónicamente

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTANEA
NO REQUIRIÓ MANIOBRAS AVANZADAS DE REANIMACIÓN
REQUIRIÓ CPAP EN SALA DE PARTOS: NO
GASES DE CORDÓN: NO APLICA

SE REALIZA PERMEABILIDAD DE COANAS, ESÓFAGO Y ANO
LIGADURA DE CORDON UMBILICAL: DOS ARTERIAS Y UNA VENA
PROFILAXIS OCULAR (YODOPOVIDONA) Y UMBILICAL (CLORHEXIDINA). SE APLICA VITAMINA K 1 MG IM AHORA.

PESO: 3645 GRAMOS P 50-90 POR FENTON
TALLA:? 51 CM P 50-90 POR FENTON
PERIMETRO CEFALICO: 36 CM P 50 - 90 POR FENTON
PERIMETRO TORACICO: 35 CM
PERIMETRO ABDOMINAL: 33 CM
MECONIO: NEGATIVO
DIURESIS: POSITIVA

OBJETIVO:
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, ACTIVO, REACTIVO, SIN CIANOSIS, FRECUENCIA CARDIACA: 158 LPM, FRECUENCIA RESPIRATORIA 52 RPM, SATURACION 91%, FIO2 0.21 SILVERMAN DE 0/0 TENSIONES ARTERIALES: MSD: 65/33/35 MMHG, MSI: 78/36/51 MMHG MII: 69/47/60 MMHG MID: 69/47/51 MMHG

NORMOCEFALO, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, OJOS DE APERTURA ESPONTANEA, MUCOSA ORAL HUMEDA CARA SIMÉTRICA, NO LESIONES. PABELLONES AURICULARES NORMOIMPLANTADOS, PALADAR SIN LESIONES
CUELLO SIN MASAS, SIMÉTRICO, CLAVÍCULAS SIMÉTRICAS
TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPRIATORIOS SIN AGREGADOS. ADECUADA VENTILACIÓN, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, ONFALO DE 3 VASOS, NO MASAS
GENITALES NORMOCONFIGURADOS
EXTREMIDADES COMPLETAS, MOVILIDAD CONSERVADA, BARLOW Y ORTOLANI NEGATIVOS.
FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, ACTIVO, REACTIVO, REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES, MORO SIMÉTRICO
ANO NORMOIMPLANTADO, PERFORADO
PIEL SIN LESIONES.

DIAGNÓSTICOS:
RECIEN NACIDO A TÉRMINO
BALLARD 39 SEMANAS
PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL
PESO ADECUADO AL NACER
SEXO MASCULINO
NACE POR CESREA POR DETENCION EN LA DILATACION
ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTANEA
APGAR: 9-9-10/10
MADRE CON
-ADECUADOS CONTROLES PRENATALES
- STORCH COMPLETO
RIESGOS INHERENTES

ANALISIS
RECIÉN NACIDO A TÉRMINO 39 SEMANAS, CON ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTANEA, SIN REQUERIMIENTO DE MANIOBRAS DE REANIMACION, PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL, PESO ADECUADO AL NACER, SE REALIZAN CUIDADOS BASICOS, SE VERIFICA PERMEABILIDAD ESOFAGICA, DE COANAS Y ANO, SE REALIZA PROFILAXIS OFTALMICA, PROFILAXIS UMBILICAL Y ADMINSITRACION DE VITAMINA K, EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SIN ALTERACIÓN NEUROLÓGICA. CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO.

SE REVISA HISTORIA CLINICA MATERNA CON ADECUADOS CONTROLES PRENATALES, PARACLINICOS DE STORCH NEGATIVOS, ECOGRAFIAS OBSTETRICAS SIN ALTERACIONES: SE CONSIDERA RECIEN NACIDO PUEDE CONTINUAR TRANSICIÓN NEONATAL EN ALOJAMIENTO CONJUNTO AL LADO DE LA MADRE. SE INICIA LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA, CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO, VIGILANCIA CLINICA ESTRICTA, ATENTOS A CAMBIOS. SE SOLICITA HEMOCLASIFICACION, TSH NEONATAL Y TAMIZAJE VISUAL Y AUDITIVO. SE INFORMA A LA MADRE PESO, TALLA Y CONDICION ACTUAL DEL RECIEN NACIDO.

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

PLAN:
ALOJAMIENTO CONJUNTO
INCENTIVAR APEGO Y LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, DE MANERA TEMPRANA
LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA
SE REALIZÓ PROFILAXIS OFTALMICA, UMBILICAL Y APLICACIÓN DE 1 MG DE
VITAMINA K
SE SOLICITA HEMOCLASIFICACIÓN Y TSH NEONATAL
APTO PARA VACUNACIÓN: BCG - HEPATITIS B
CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO
LIMPIEZA DE MUÑON UMBILICAL
SE SOLICITA TAMIZAJE VISUAL Y AUDITIVO
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS
Fecha: 16/07/2021 09:31
Evolución médica - MEDICINA GENERAL
Analisis:
PACIENTE DE 30 AÑOS DE EDAD EN POP DE CESAREA POR DETENCION EN LA DILATACION Y EL DESCENSO CON
EVOLUCION CLINCA FAVORABLE EN PUERPERIO Y POP
CESAREA CURSO NORMAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES
DENTRO D ELIMITES DE LA NORMALIDAD, NO
SIGNOS DE RESPUESTA
INFLAMATORIA SISTEMICA, TOLERANDO VIA ORAL, UTERO TONICO, LOQUIOS
ESCASOS, NO FETIDOS, ADECUADA LACTANCIA MATERNA, SE CONSIDERA DEBE CONTINUAR MANEJO MEDIO Y VIGILANCIA
INTRAHOSPITALARIA HASTA COMPLETAR 24 HORAS DEL POP

Plan de manejo: VIGILANCIA CLINICA
ANALGEISA
TROMBOPROFILAXIS
Justificación de permanencia en el servicio: VIGILANCIA CLINICA
ANALGEISA
TROMBOPROFILAXIS
Fecha: 16/07/2021 10:00
Valoración neonato en hospitalización - MEDICINA GENERAL
*Rol: Apoyo
Subjetivo: ALOJAMIENTO CONJUNTO
***PREVIO ATENCION DE RECIEN NACIDO SE REALIZA LAVADO DE MANOS EXHAUSTIVO Y SE PROCEDE A USO DE IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ***

FECHA NACIMIENTO: 15/07/21
HORA NACIMIENTO: 18+12
HEMOCLASIFICACIÓN MADRE: A POSITIVO
HEMOCLASIFICACIÓN RECIÉN NACIDO: A POSITIVO
EDAD: 16 HORAS
PESO: 3645 GRAMOS P 50-90 POR FENTON
TALLA: 51 CM P 50-90 POR FENTON
PERIMETRO CEFALICO: 36 CM P 50 -90 POR FENTON

DIAGNÓSTICOS:
RECIEN NACIDO A TÉRMINO
BALLARD 39 SEMANAS
PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL
PESO ADECUADO AL NACER
SEXO MASCULINO
NACE POR CESREA POR DETENCION EN LA DILATACION
ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTANEA
APGAR: 9-9-10/10
MADRE CON
-ADECUADOS CONTROLES PRENATALES
- STORCH COMPLETO
RIESGOS INHERENTES
Objetivo: LUCE BIEN, NO LUCE TOXICO, BUEN ESTADO GENERAL, SILVERMAN 0 / 0, ROSADO
SIGNOS VITALES: TA60/36 FC: 160 LPM - FR: 55 RPM - SP02: 93% AL AMBIENTE - T° 36.1 °C

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 1023905229**		
Paciente: **NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **11/02/1991**		
Edad y género: **30 Años, Femenino**		
Identificador único: **119304-1**	Financiador: **CC FAMILIAR COMPENSAR**	
Ubicación: **TERCERO NORTE**	Servicio: **TERCERO NORTE**	Cama: **327**

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

PENDIENTE REPORTE DE TSH NEONATAL EL CUAL DEBE RECOGER DE FORMA AMBULATORIO Y LLEVAR A SU CITA CONTROL DE PEDIATRIA EN ESTA INSTITUCION

SALIDA CONJUNTA, SE EXPLICAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, SE ENTREGAN EN FORMATOS POR ESCRITO. SE EXPLICA A LA MADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE RESUELVEN DUDAS

Nota aclaratoria

Fecha: 15/07/2021 18:57

HALLAZGOS
RECIEN NACIDO VIVO EN CEFALICA SEXO FEMENINO, PESO3645 GRAMOS, TALLA 51CM, APGAR 8-9-10. HORA DE NACIMIENTO 18+12 AM.
PLACENTA EUTERMICA MACROSCOPICAMENTE SANA.
LIQUIDO AMNIOTICO CLARO NO FETIDO
ANEXOS NORMALES

Firmado por: LIZZA GABRIELA PORTILLA MUÑOZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 53076124, CC 53076124, el 15/07/2021 18:57

Nota aclaratoria

Fecha: 16/07/2021 10:23

TAMIZAJE AUDITIVO: NORMAL

PLAN:
SALIDA

Firmado por: ALAIN ALEXANDER CAMACHO PRADO, MEDICINA GENERAL, Registro 74243488, CC 74243488, el 16/07/2021 10:23

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
O821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	Principal	Confirmado
Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Principal	Confirmado

Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total
740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	1

Descripción de exámenes	Total
Treponema pallidum ANTICUERPOS PRUEBA TREPONEMICA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	1
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	1

Otros medicamentos

Acetaminofen 500 mg Tableta
Diclofenaco 75 mg/3 ml Solucion Inyectable
Dipirona 1 gr/2 ml Solucion Inyectable
Enoxaparina 40 mg/0.4ml Jeringa Prellenada
Oxitoxina 10 UI/ml Solucion Inyectable Ampolla

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico [X] Quirúrgico [X]

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: SALIDA A CASA

Condiciones generales a la salida:
VIVO

Medicamentos Ambulatorios:

MEDICAMENTOS

- Acetaminofen 500 mg Tableta: 1000 MILIGRAMO, ORAL, Cada 6 Horas, por 7 DIAS. A partir del: 2021-07-15
- Enoxaparina 40 mg/0.4ml Jeringa Prellenada: 40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 14 DIAS. A partir del: 2021-07-15
- Naproxeno 250 mg Tableta: 250 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 Horas, por 7 DIAS. A partir del: 2021-07-15

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día: 17/07/2021 11:55:15

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 1023905229**		
Paciente: **NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **11/02/1991**		
Edad y género: **30 Años, Femenino**		
Identificador único: **119304-1**	Financiador: **CC FAMILIAR COMPENSAR**	
Ubicación: **TERCERO NORTE**	Servicio: **TERCERO NORTE**	Cama: **327**

INFORME DE EPICRISIS

INFORMACIÓN DEL EGRESO

INCAPACIDAD

- Incapacidad enfermedad general. Numero de dias: 126. Prorroga: No. A partir de: 2021-07-15

Unidades de estancia del paciente
URGENCIAS, HOSPITALIZACION

Diagnóstico principal de egreso
O821 - PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA
Remitido a otra IPS: No
Servicio de egreso: HOSPITALIZADOS

Médico que elabora el egreso: DIANA LUCERO GUERRERO BULLA, MEDICINA GENERAL, Registro 1018436958, CC 1018436958, el 17/07/2021 09:17

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día: 17/07/2021 11:55:15

Fecha	27/05/2021 09:24:32 a. m.	Sede	BOG COMPENSAR CALLE 26
Paciente	NYDIA CLEMENCIA TEATINO RIAÑO	Estudio	75119267 1664863
Examen	ECO OBSTETRICA	Documento	1023905229
Empresa	UT COMPENSAR IPS	Edad	30 a 3 m 16 d

EDAD GESTACIONAL

POR ECO: 32 semanas 4 días FPP: 18 de Julio de 2021
POR ECO DE 10 SEMANAS: 32 semanas 1 día FPP: 21 de Julio de 2021
FETO UNICO VIVO.
PESO FETAL ESTIMADO EN PERCENTIL 49 (HADLOCK) COMPARADO CON ECOGRAFÍA DE SEMANA 10

NOTA: Dificultad técnica para la realización del examen por abundante panículo adiposo, lo que impide adecuada valoración anatómica y disminuye la sensibilidad del estudio. La ecografía es un método indirecto de diagnóstico, tiene una sensibilidad para la detección de malformaciones fetales de un 70% y para malformaciones cardíacas del 50%.
Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19, contacto con pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 días. Se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS, en los cinco momentos, en técnica y duración. Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

JORGE ALBERTO ALVAREZ
M.D. GINECOLOGO
R.M. 5645/94
CC. 79448816

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales y están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Art.5to.

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO NUMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO 165923328

LUGAR DEL NACIMIENTO

Departamento: BOGOTA, D.C.

Municipio: BOGOTA, D.C.

AREA DEL NACIMIENTO

CABECERA MUNICIPAL

Centro Poblado (inspeccion, corregimiento o caserio) ¿ Cual ?

FECHA DEL NACIMIENTO 2021-07-15 AAAA-MM-DD

HORA DEL NACIMIENTO: Hora 18 : Minutos 12

SEXO DEL NACIDO VIVO MASCULINO

HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO Grupo sanguineo A Factor Rh POSITIVO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD):

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
TEATINO	RIAÑO	NYDIA	CLEMENCIA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE: CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) 1023905229

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FISICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

A cual pueblo indigena pertenece?

DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD):

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
FORTICHA	MUÑOZ	LIZZA	GABRIELA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 53076124

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO MEDICO

REGISTRO PROFESIONAL 53076124

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN Departamento BOGOTA, D.C. Municipio BOGOTA, D.C. Año 2021 Mes JULIO Dia 15

Firma de quien certifica el Nacimiento

Impresión Generada del Sistema por Rectificación de Información - Valida Como Antecedente para Registro Civil.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.023.905.229
TEATINO RIAÑO

NOMBRE
NYDIA CLEMENCIA

Nydia Teatino
FIRMA





FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 11-FEB-1991
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-FEB-2009 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00184551-F-1023905229-20120628 0030375435A 1 1951814975