

Sogamoso 18 de mayo de 2022



No. 20221700052652
Fecha Radicado: 18-MAY-2022 09:3
Destino: SECRETARIA GENERAL
Remilente: MARISOL CUSBA NARANJO
Anexos: . Folios: 6.

Señor

Guillermo Israel Africano Garzón

Supervisor de contrato numero 20220130

Secretaria de Salud.

Alcaldía de Sogamoso

Yo Marisol Cusba Naranjo identificada con C.C N° 1057581580 de Sogamoso, contratista de la secretaria de salud, oficina de Salud Ambiental, con contrato N° 20220130 me permito informar:

En la actualidad y a la fecha de hoy curso un embarazo de 33 semanas de gestación en el cual realice un oficio informando a la secretaria de salud y copia a secretaria general de mi estado el 24 de noviembre de 2021. Mi embarazo según lo muestra mi historia clínica es de ALTO RIESGO y por esto he tenido problemas de salud, por tal motivo el Médico Especialista me indica que mi parto se realizara a las 37 semanas de gestación (aproximadamente el 10 de junio de 2022). De igual manera el día 09 de mayo en cita de control el Médico Especialista me entrega una incapacidad desde el 09 de mayo al 07 de junio de 2022, debido a mis antecedentes de salud que constan en la misma.

Por lo anteriormente expuesto y como consta en los soportes médicos adjuntados, presento ante ustedes Solicitud Suspensión De Contrato a partir de fecha 10 de mayo de 2022, fecha en la cual remití de manera magnética copia de la incapacidad medica al supervisor de mi contrato, que adjunto a esta solicitud. Y de manera atenta y si mi estado de salud lo permite solito se realice reintegro de mi contrato para la fecha 11 de octubre de 2022, fecha en la cual culminan mis 18 semanas de licencia de maternidad.

No siendo más el motivo de la presente, agradezco la atención prestada.

Cordialmente;

MARISOL CUSBA NARANJO

CC 1057581580

Anexo: (5 Folios) Papel

C.C Nubia Yolima Mesa Romero, Secretaria de Salud; Giovanna Marcela Camargo Barrera,
Secretaria General

DR. LUIS EDUARDO REYES LARA

NIT: 799626841

CONTACTOS

3105621238

luisereyesl@gmail.com

Av. Universitaria 75a-00 cons. 31A
Tunja (Boyacá)

INCAPACIDAD MÉDICA

PACIENTE: MARSOL CUSBA NARANJO - TIPO IDENTIFICACIÓN: CC - NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 1057501580 - FECHA NACIMIENTO: 17/08/1989 - EDAD: 32 año(s) 8 mes(es) 22 día(s)
GÉNERO: Femenino - INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA: FAMISANAR SAS - TIPO PLAN: Contributivo - TIPO VINCULACIÓN: No Aplica

INCAPACIDAD No.: 43

TIPO INCAPACIDAD: Permanente Total

FECHA: 9/05/2022

DESCRIPCIÓN

FECHA INICIO: 09/05/2022 - FECHA FIN: 07/06/2022 - DÍAS SOLICITADOS: 30

CÓDIGO DIAGNÓSTICO (CIE-10): O262

DIAGNÓSTICO: ATENCIÓN DEL EMBARAZO EN UNA ABORTADORA HABITUAL

CONTINGENCIA: Enfermedad Común (EC)

PRORROGA: No

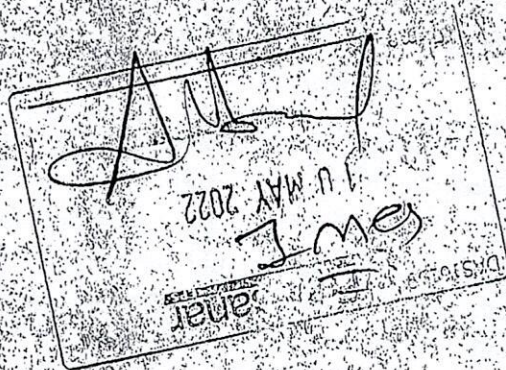
OBSERVACIONES:

GESTANTE DE 32 AÑOS, EN SU TERCERA GESTACIÓN, ANTECEDENTE DE 2 ABORTOS, CON GESTACIÓN DE 32 SEMANAS CON RCIU SEVERO DE INICIO TEMPRANO, INCAPACIDAD MÉDICA POR ENFERMEDAD PARENTAL.

FUNCIONARIO RESPONSABLE



LUIS EDUARDO REYES LARA
Medicina especializada, Medicina Materno Fetal
Registro Profesional: 73-00272002



Maxvyn Soft
www.maxvynsoft.com



DR LUIS EDUARDO REYES LARA

NIT: 79962684

CONTACTOS

3105621238

luisereyesl@gmail.com

Av. Universitaria 75a -00 cons. 31A

Tunja (Boyacá)

EPICRISIS - RESUMEN CONSULTA

PACIENTE: MARISOL CUSBA NARANJO TIPO IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 1057581580 FECHA NACIMIENTO: 17/08/1989 EDAD: 32 año(s) 8 mes(es) 22 día(s)
GÉNERO: Femenino INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA: FAMISANAR SAS TIPO PLAN: Contributivo TIPO VINCULACIÓN: No Aplica

ANTECEDENTES PERSONALES

TIPO ANTECEDENTE	DESCRIPCIÓN
Farmacológicos	MICRONUTRIENTES PRENATALES, LEVOTIROXINA 50 mcg/d, ASA 100 mg/d, ENOXAPARINA 60 mcg/d
Gineco obstétricos	MENARQUIA 14 AÑOS, CICLOS IRREGULARES, PLANIFICACION: INYECTABLE TRIMESTRAL HASTA 06/2021, FUR 20/09/21 ITS: NO, ULTIMA CCV: 2020 SIN REPORTE, NEGATIVA, NO ANTECEDENTE DE PATOLOGIA CERVICAL G1. 2017, ABORTO ESPONTANEO TEMPRANO, REQUIRIO LEGRADO G2. 2018, ABORTO ESPONTANEO TEMPRANO, NO REQUIRIO LEGRADO G3. ACTUAL, N° CPN 8, INICIO LOS CPN A LAS 18 SEMANAS, MISMA PAREJA CASADA, AUX ADMINISTRATIVA PAREJA DE 49 AÑOS, CONDUCTOR, BACHILLER, SIN OTROS HIJOS RESIDE EN SOGAMOSO, AREA URBANA
Patológicos crónicos	HIPOTIROIDISMO PREGESTACIONAL, LEVOTIROXINA 50 mcg/d
Quirúrgicos	LEGRADO
Toxicológico	NO
Transfusionales	NO
Traumáticos	NO

ANTECEDENTES FAMILIARES

TIPO ANTECEDENTE PARENTESCO DESCRIPCIÓN

REVISIÓN POR SISTEMA

OBSERVACIONES

SISTEMA	REFIERE	NO REFIERE
Cabeza		X
Ojos		X
Oídos		X
Nariz		X
Boca y Garganta		X
Cuello		X
Sistema Circulatorio		X
Sistema Respiratorio		X
Sistema Gastrointestinal		X
Sistema Urinario		X
Sistema Reproductivo		X
Sistema Osteomuscular		X
Sistema Nervioso		X
Sistema Endocrino		X
Sistema Vascular Periférico		X
Piel y Faneras		X

SIGNOS VITALES

ANTROPOMETRÍA

T/A FC SPO2 Ta FR OTROS PESO TALLA IMC OTROS



DR LUIS EDUARDO REYES LARA

NIT: 79962684

CONTACTOS

3105621238

luisereyesl@gmail.com

Av. Universitaria 75a -00 cons. 31A

Tunja (Boyacá)

112/79 mm Hg 96 ppm 96 % 36.5 °C 18 rpm

89.00 Kg 1.46 m Obesidad Morbida

	FINALIDAD CONSULTA	CAUSA	PRIMERA VEZ	FECHA EVENTO												
	Detección de alteraciones del embarazo	Enfermedad general	No	9/05/2022 18:10:09												
	MMF FAMISANAR # 2															
MOTIVO CONSULTA	Dx DE RIESGO - RCIU SEVERO DE INICIO TEMPRANO ESTADIO I - HIPOTIROIDISMO PREGESTACIONAL - ALTO RIESGO DE PREECLAMPSIA Y RCIU - ANTECEDENTE DE DOS ABORTOS - OBESIDAD MATERNA MARISOL 32 AÑOS, G3A2, Hemoclasificación AB POS, GESTACION DE 32 SEM 3 DIAS POR ECO REFIERE SENTIRSE BIEN DOLOR OPRESIVO PELVICO															
ENFERMEDAD ACTUAL	MOV FETALES PRESENTES, NO AMNIOORREA, NO SANGRADO, NO DISURIA, NO FIEBRE, NO LEUCORREA, NO SINTOMAS DE ENCEFALOPATIA SIN ALTERACION EMOCIONAL, PREOCUPADA POR LA SITUACION FETAL, LLANTO FACIL NI IRRITABILIDAD, NI ANSIEDAD ADECUADA RED DE APOYO, RELACION DE PAREJA FUNCIONAL CONSULTAS DE URGENCIA EN LA GESTACION ACTUAL - EN PRIMER TRIMESTRE POR PRURITO VAGINAL - A LAS 31 SEMANAS ASISTIO A URGENCIAS, POR DOLOR PELVICO, TIPO PRESION, LE INDICARON MANEJO PARA VAGINOSIS * General: BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA PESO PREGESTACIONAL 84 Kg, IMC PREGESTACIONAL, PARA OBESIDAD MATERNA GANANCIA DE PESO 6 Kg, ACTUALMENTE EN CURVA DE OBESIDAD															
EXAMEN FÍSICO	<table><tr><td>CABEZA Y CUELLO</td><td>HIDRATADA, PIEL Y MUCOSAS ROSADAS, TIROIDES NO PALPABLE</td></tr><tr><td>CARDIOPULMONAR</td><td>SIN ALTERACIONES</td></tr><tr><td>ABDOMEN</td><td>BLANDO, GLOBOSO, PANICULO ADIPOSEO ABUNDANTE, AU 28 cm, FCF 146 x min, ADECUADA PROGRESION DE LA CURVA DE ALTURA UTERINA</td></tr><tr><td>GENITALES</td><td>EXTERNOS NORMALES, NO TV, NO SANGRADO</td></tr><tr><td>EXTREMIDADES</td><td>NO EDEMAS</td></tr><tr><td>NEUROLOGICO</td><td>SIN DEFICIT</td></tr></table>				CABEZA Y CUELLO	HIDRATADA, PIEL Y MUCOSAS ROSADAS, TIROIDES NO PALPABLE	CARDIOPULMONAR	SIN ALTERACIONES	ABDOMEN	BLANDO, GLOBOSO, PANICULO ADIPOSEO ABUNDANTE, AU 28 cm, FCF 146 x min, ADECUADA PROGRESION DE LA CURVA DE ALTURA UTERINA	GENITALES	EXTERNOS NORMALES, NO TV, NO SANGRADO	EXTREMIDADES	NO EDEMAS	NEUROLOGICO	SIN DEFICIT
CABEZA Y CUELLO	HIDRATADA, PIEL Y MUCOSAS ROSADAS, TIROIDES NO PALPABLE															
CARDIOPULMONAR	SIN ALTERACIONES															
ABDOMEN	BLANDO, GLOBOSO, PANICULO ADIPOSEO ABUNDANTE, AU 28 cm, FCF 146 x min, ADECUADA PROGRESION DE LA CURVA DE ALTURA UTERINA															
GENITALES	EXTERNOS NORMALES, NO TV, NO SANGRADO															
EXTREMIDADES	NO EDEMAS															
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT															



DR LUIS EDUARDO REYES LARA

NIT: 79962684

CONTACTOS
3105821238
luisereyesl@gmail.com
Av. Universitaria 75a -00 cons. 31A
Tunja (Boyacá)

EVALUACION DE ANTECEDENTES

ANTECEDENTE DE DOS ABORTOS, UN LEGRADO
DE CAUSA NO ESTABLECIDA, EN MANEJO CON ENOXAPARINA 60 mcg/d
HIPOTIROIDISMO PREGESTACIONAL

EVALUACION CLINICA

PACIENTE CON GANANCIA DE PESO ADECUADA, EN CURVA DE OBESIDAD
NORMOTENSA, SIN SIRS
SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA

EVALUACION PARACLINICA

SIN ANEMIA, SIN TROMBOCITOPENIA, SIN SIRS
STORCH NEGATIVO, CON MEMORIA INMUNOLOGICA PARA RUBEOLA, SIN MEMORIA INMUNOLOGICA PARA TOXOPLASMA
SIN ALTERACION DEL METABOLISMO DE LOS HIDRATOS DE CARBONO
SIN INFECCION GENITOURINARIA
HIPOTIROIDISMO PREGESTACIONAL, AC PEROXIDASA NEGATIVO, AC TIROGLOBULINA ELEVADOS, EN MANEJO CON LEVOTIROXINA 50 mcg/d CON ADECUADA RESPUESTA
PERFIL INMUNOLOGICO NEGATIVO
SIN DISFUNCION DE ORGANO, NO HAY RESULTADO DE PROTEINURIA

23/11/21 AB POS, GLUC 72, TSH 2.91, AgsHB NR, IgG E IgM TOXO NR, IgG RUBEOLA POS, FFV NORMAL, PO NO IVU, PO NO IVU, Hb 14.3, PLAQ 260000
03/02/22 AC TIROIDEOS PEROXIDASA 21.4 (vr 9-33), AC TIROIDEOS TIROGLOBULINA 121 (vr 19-13), TSH 2.31, AC LUPICO NEG, IgG B2G1 NR
04/02/22 GLIC PRE Y POST 75-126
04/04/22 Hb 12.8, PLAQ 220000, PTOG 69-86-106, IgM TOXO NR, PO NO IVU
25/03/22 VIH NR, TREP NR
02/05/22 TP 9.8 cn 10.9 INR 0.89, TPT 29.5 cn 29, Hb 13.8, PLAQ 223000, DHL 123, BT 0.19, BD 0.1, ALT 13, AST 11, CREAT 0.54, TSH 1.33, IgG E IgM A/CARDIOLIPINA NEG, ANAs NEG

EVALUACION FETAL

DEFICIT DE CRECIMIENTO FETAL, PFE MENOR AL P3
HEMODINAMIA FETAL NORMAL
DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS NORMAL
BAJO RIESGO DE ANEUPLOIDIAS
ALTO RIESGO DE PREECLAMPSIA Y RCIU
SIN ALTERACION ESTRUCTURAL

ANÁLISIS

TEMPRANA 19/11/21 7 SEM 1 DIA
TEMPRANA 07/12/21 9 SEM 4 DIAS
TAMIZAJE 20/12/21 12 SEM 3 DIAS, BAJO RIESGO DE ANEUPLOIDIAS, ALTO RIESGO DE PREECLAMPSIA Y RCIU
OBSTETRICA 28/12/21 13 SEM 2 DIAS
OBSTETRICA 24/07/22 16 SEM 4 DIAS, LONG CERVICAL 38 mm
DETALLE 10/02/22 18 SEM 4 DIAS, SIN ALTERACION ESTRUCTURAL
OBSTETRICA 07/04/22 26 SEM 3 DIAS, PFE EN P 20
HEMODINAMIA 12/04/22 26 SEM 5 DIAS, PFE 988 g, P 12, PARAMETROS CEFALICOS POR DEBAJO DEL P 3, SIN CRITERIO DE MICROCEFALIA,
HEMODINAMIA FETAL NORMAL, DOPPLER DE UTERINAS NORMAL
NEUROSONO 25/04/22 27 SEM 0 DIAS, NEUROSONOGRAMA NORMAL, HEMODINAMIA FETAL NORMAL, DOPPLER DE UTERINAS NORMAL
HEMODINAMIA 02/05/22 28 SEM 1 DIA, PFE 1299 g P 0, HEMODINAMIA FETAL NORMAL, DOPPLER DE UTERINAS NORMAL
HEMODINAMIA 09/05/22 29 SEM 4 DIA, PFE 1449 g P 1, HEMODINAMIA FETAL NORMAL, DOPPLER DE UTERINAS NORMAL

FACTORES DE RIESGO IDENTIFICADOS

- RCIU SEVERO DE INICIO TEMPRANO ESTADIO I
- HIPOTIROIDISMO PREGESTACIONAL
- ALTO RIESGO DE PREECLAMPSIA Y RCIU
- ANTECEDENTE DE DOS ABORTOS
- OBESIDAD MATERNA

DADOS LOS FACTORES IDENTIFICADOS SE INDICAN RIESGOS PARA

- PERDIDA GESTACIONAL
- PREECLAMPSIA

INDICACION DE CONTROL POR ALTO RIESGO MATERNO FETAL

- RCIU SEVERO DE INICIO TEMPRANO ESTADIO I

Dx RELACIONADOS

G3A2 - GESTACION DE 32 SEM 3 DIAS POR ECO



DR LUIS EDUARDO REYES LARA

NIT: 79962684

CONTACTOS

3105621238

luisereyes1@gmail.com

Av. Universitaria 75a -00 cons. 31A

Tunja (Boyacá)

CONTROL PRENATAL POR MEDICINA MATERNO FETAL EN 2 SEMANAS, 23/05/2022

SE FORMULA

- CALCIO 600 mg/d
- HIERRO 300 mg/d
- ENOXAPARINA 60 mg/d
- ASA 150 mg/d
- LEVOTIROXINA 50 mcg/d

SE SOLICITA

- IgM B2G1 (PENDIENTE)
- PROTEINURIA 24 h (PENDIENTE)
- IgM TOXO
- HEMODINAMIA FETAL SEMANAL

PLAN

DIETA POR NUTRICION

SIGNOS DE ALARMA

AUSENCIA DE MOV FETALES, SANGRADO, SALIDA DE LIQUIDO, ARDOR AL ORINAR, FIEBRE, VOMITO MAS DE DIEZ VECES DIA O ASOCIADO A PERDIDAS DE CONCIENCIA O DESMAYOS, DOLOR DE CABEZA INTENSO, VER LUCES, ESCUCHAR PITOS

SE EXPLICA SENTENCIA C - 355 SOBRE INTERRUPCION VOLUNTARIA DE LA GESTACION, EN LOS CASOS PERMITIDOS POR LA LEY, COMO UN DERECHO FUNDAMENTAL DE LA MUJER

INFORMACIÓN DIAGNÓSTICO(S)

DIAGNÓSTICO

TIPO DIAGNÓSTICO

¿ES PRINCIPAL?

OBSERVACIONES

ATENCION DEL EMBARAZO EN UNA ABORTADORA HABITUAL (O262)	Confirmado repetido	Si	Sin Información
AUMENTO EXCESIVO DE PESO EN EL EMBARAZO (O260)	Confirmado repetido	No	OBESIDAD MATERNA
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO (Z358)	Confirmado nuevo	No	ALTO RIESGO DE PREECLAMPSIA Y RCIU
ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL (O365)	Confirmado nuevo	No	RCIU SEVERO DE INICIO TEMPRANO ESTADIO I
HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO (E039)	Confirmado repetido	No	HIPOTIROIDISMO PREGESTACIONAL

INFORMACIÓN ORDENES

MEDICAMENTO(S)

Sin Información

PROCEDIMIENTO(S) O EXAMEN (ES) DIAGNÓSTICO(S)

- * ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL. Finalidad: Diagnóstico. Lateralidad: No Aplica. Cantidad Total: 1.
- * ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL. Finalidad: Diagnóstico. Lateralidad: No Aplica. Cantidad Total: 1.
- * Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Finalidad: Diagnóstico. Lateralidad: No Aplica. Cantidad Total: 1.

REMISIÓN(ES) MÉDICA(S)

- * Medicina especializada: Medicina Materno Fetal. Cantidad Total: 1.

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

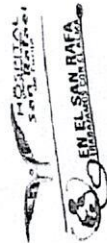
LUIS EDUARDO REYES LARA
Medicina especializada, Medicina Materno Fetal
Registro Profesional: 73-082/2002

PACIENTE:

☒

MARISOL CUSBA NARANJO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación	CC 1057581580
Paciente	MARISOL CUSBA NARANJO
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	17/08/1989
Edad y género	32 Años, Femenino
Identificador único	820053-1
Financiador	FAMISANAR SAS EPS-C



INFORME DE EPICRISIS

Responsable

3

CAROLINA BARRERA TRASLAVINA, OBSTETRICIA, Registro 52963773, el 01/06/2022 10:59

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 03/06/2022

Grupo Esquema de vacunación COVID 19 de 0

Patológicos Síndrome de la última aplicación

Hospitalarios Síndrome de la última aplicación

Quirúrgicos Síndrome de la última aplicación

Farmacológicos Síndrome de la última aplicación

Traumáticos Síndrome de la última aplicación

Tóxicos Síndrome de la última aplicación

Analgésicos Síndrome de la última aplicación

Familiares Síndrome de la última aplicación

Ginecológicos y Obstétricos Síndrome de la última aplicación

Descripción

3 DOSIS SINOVAC Y PFIZER

NIEGA

NIEGA

ASPIRINETA, HENOXAPARINA

NIEGA

NIEGA

NIEGA

NIADRE DIABÉTICA, MADRE HTA

GINECOLOGICOS

Fecha última menstruación: 20/09/2021 Observaciones fecha última menstruación: NO CONFIABLE

OBSTÉTRICOS

Gestaciones: 2 Partos vaginales 0 Cesáreas 0 Abortos 2 Edélicas 0 Molas 0 Materna Gestación anterior: 2 Partos vaginales 0 Cesáreas 0 Abortos 2 Edélicas 0 Molas 0 Materna

Diagnósticos: 3

Diagnósticos: 3

Hemograma: 42. Plaquetas: 200000

Trimestre: 1er. Hb(g/dl): 14. 3. Hematocrito(%): 42. Plaquetas: 200000

Control glicémico

Trimestre: 1er. Glucemia(mg/dl): 72

Toxoplasmosis

Trimestre: 1er. IgG: Negativo IgM: Negativo

Rubéola

Prueba IgG: Resultado: Positivo.

Grupo Sanguíneo: AB Rh: Positivo

Grupo sanguíneo y factor Rh

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 02/06/2022 21:14

Evolución médica: OBSTETRICIA

Subjetivo: GINECO OBSTETRICIA

- PACIENTE DE 32 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

- G3P0A2

- GESTACIÓN DE 35.6 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE TAMIZAJE

- PREECLAMPSIA SIN CRITERIOS DE SEVERIDAD

- FETO ÚNICO VIVO - RCIU SEVERO - ESTADIO I

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR, SIN ACTIVIDAD UTERINA, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, SIN PERDIDAS VAGINALES, DIURESIS POSITIVA, DE CARACTERÍSTICAS NORMALES, SIN EMBARGO REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

Objetivo

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 03/06/2022 12:52:14

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación	CC 1057581580
Paciente	MARISOL CUSBA NARANJO
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	17/08/1989
Edad y género	32 Años, Femenino
Identificador único	820053-1
Financiador	FAMISANAR SAS EPS-C



INFORME DE EPICRISIS

Servicio de ingreso: URGENCIAS

Remitido de otro IPS: No Remitido

Fecha y hora de ingreso: 01/06/2022 15:33

Número de ingreso: 820053-1

Clasificación de la atención

Clasificación de la atención inicial

Información de la información, motivo de consulta y enfermedad actual

Fuente de la información: motivo de consulta y enfermedad actual

EDAD: 32 AÑOS

NATURAL: SOCAUCOSCO

PROCEDENTE: SIN PROCEDENTE

FORMA DE OBSTETRICIA: G3P0A2

FUR: 2009-2021

M.C. LA REMITE EL DR. REYES DE CONSULTA EXTERNA.

PACIENTE DE 32 AÑOS, CON GESTACIÓN DE 35.6 SEMANAS, QUIEN ES REMITIDA A SERVICIO DE URGENCIAS POR EL DR. REYES DE CONSULTA EXTERNA, QUIEN LE RECOMIENDA LA CIPRA EXACCIÓN, PARA EL MANEJO DEL DOLOR, SIN EMBARGO REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

EN EL PRESENTE MOMENTO, LA PACIENTE REFIERE SENSACIÓN DE OLIGURIA, SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN, SIN SENSACIÓN DE EDEMA.

