Barranquilla, 18 de septiembre de 2023

Doctor
JORGE RODRÍGUEZ LOPEZ
Asesor de Despacho
Supervisor

ASUNTO: Informe De Actividades Realizadas En Virtud Del Contrato De Prestación De Servicio N.º CD-11-2023-0391.

Me permito presentar a ustedes el informe en virtud del contrato de **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LAS ACCIONES DENTRO DEL PROCESO DE FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN DISTRITO DE BARRANQUILLA"**. correspondiente a un tercer pago del 27 de abril de 2023 al 26 de mayo del 2023.

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
Apoyar la vigilancia en la salud pública de la mortalidad perinatal y neonatal tardía	Se realiza vigilancia de caso de interés en salud publica donde se verifica: Análisis de caso, Clasificación de caso e identificación de factores relacionados en las siguientes fechas: 1. 16/05/2023 Dayana Linei Ortiz Moreno 2. 18/05/2023 Rosa Inés López Doria Ver documentos anexos
Velar y vigilar la notificación inmediata en el momento en que se identifica el caso de MME confirmado por clínica desde la UPGD (baja, mediana o alta complejidad).	Se realiza unidad de análisis de evento de MME. En las siguientes fechas. • 09 de mayo de 2023 Revisión caso paciente Jennifer Redondo Arroyo Clínica Iberoamericana
Realizar seguimiento inmediato para garantizar el manejo integral de las complicaciones obstétricas de la mujer para prevenir su progresión y evitar desenlaces fatales en las EPS del Distrito de Barranquilla.	• 01 de mayo de 2023 Leyanis Beatriz Martínez Cana CC 1143455293 Cajacopi EPS. • Abril de 2023 Sandra Milena Iriarte Torres Mutual Ser. • 25/05/2023 Capacitación de trastornos hipertensivos en el embarazo. Dirigido al personal de las EPS e IPS del Distrito de Barranquilla. Ver documentos anexos

Cordialmente.

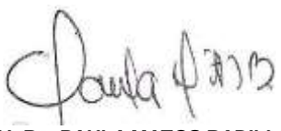


Firma digital

JAIRO DE JESUS BUENDIA MENDOZA
C.C. 19185451 de Bogotá D.C
Contrato N° CD-11-2022-0526



JORGE RAFAEL RODRIGUEZ LOPEZ
Asesor de Despacho
Sala de Analisis de Riesgo-SAR
Vigilancia Epidemiologica
Supervisor



VoBo. PAULA MATOS BADILLO
Profesional especializado

CAPACITACION EN TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO. THE

Fecha: 25 mayo de 2023
Hora de Inicio: 3:00 PM
Hora final: 5:00 PM

Objetivo: Desarrollar capacidades en el talento humano de EPS e IPS del Distrito de Barranquilla en la Ruta Materno Perinatal contemplado en la Resolución 3280 de 2018; Tema: TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO. THE
.
Saludo y Bienvenida al Evento,

Siendo las 03:00 pm del día 25 mayo del año 2023, Se Brinda Saludo al evento por monitor (Sandra Hurtado Martinez: Técnico Operativo Programa maternidad segura)

Presentación de Ponente
Dra Norella Ortega Ariza
Médica y cirujana Especialista en Ginecología y Obstetricia, Universidad Metropolitana.
Magister Inmunología de la Reproducción, Harvard Medical School
Diplomado en Homotoxicología, Universidad del Norte
Ex presidente Asociación de Obstetricia y Ginecología del Atlántico ASOGA
Actual Presidente de la Asociación Colombiana de Menopausia, capítulo Atlántico

DESARROLLO DEL TEMA:

ATENCION PRECONCEPCIONAL
• Epidemiologia
*Complicación más frecuente 12 – 22%
*Primera causa de muerte materna en la segunda mitad de la gestación.
*incrementa la mortalidad perinatal 5 veces
- Hipertensión gestacional – Preeclampsia.- Eclampsia – Síndrome de HELP
Prevención
Modificaciones producidas por la Preeclampsia,
Etiología, Diagnóstico y Tratamiento y complicaciones PE
Hipertensión Arterial Crónica
Factores de riesgo para Preeclampsia sobre agregada
Etiología. Clasificación. Fx de riesgo. Paraclínicos. Tratamiento.

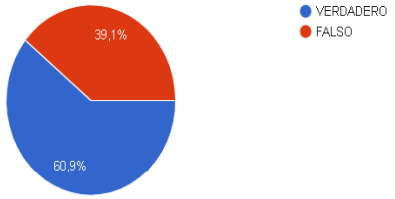
Link de la actividad: Google Meet:
Enlace de la videollamada: https://meet.google.com/bnc-pjhg-erg
Se confirmó asistencia **102** de Profesionales del Distrito.

Se firmo asistencia virtual en Form con link:
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdPMjVnrS2j9tPvUI3qQ3z-H1YjqGng-pJRVoOlXWbJTc-jYg/viewform?usp=sf_link

PRETEST:
Realizado por el siguiente link:
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfR8yu-lxKKjVzxXbRe1bxIYHgeAqMovF3uNfx20ME54lApGQ/viewform?usp=sf_link

1. EN LOS TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DEL EMBARAZO SON CONDICIONES ADVERSAS
LAS NAUSEAS, VOMITOS, DOLOR TORACICO

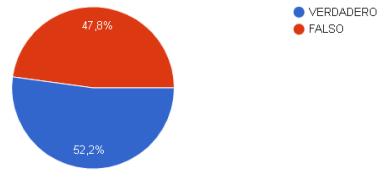
23 respuestas



2. PACIENTE DE 37 AÑOS G1 P0 CON EMBARAZO DE 14 SEMANAS POR AMENORREA, CURSA CON TA: 140/90 MMHG, FC:80XMIN, FR:16 RESP X MIN. EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES GRADO I Y PROTEINURIA DE 280 MG EN 24 HORAS.

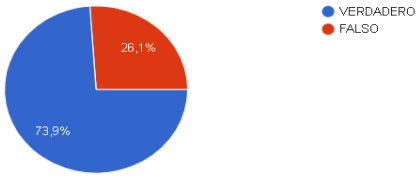
LA IDx ES ARO POR PACIENTE AÑOSA PREECLAMPSIA.

23 respuestas



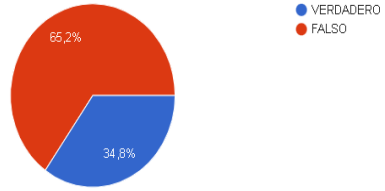
3. HAY INMINENCIA DE ECLAMPSIA CUANDO LA PACIENTE PRESENTA TA: 140/90MMHG, PERDIDA DE PROTEINA POR ORINA CON 350 MG EN 24 HORAS, DOLOR EN EPIGASTRIO E HIPOCONDRIO DERECHO.

23 respuestas



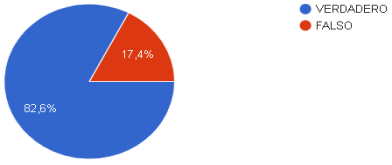
4. EL GLUCONATO DE CALCIO SE USA EN LA PREECLAMPSIA PARA EL MANEJO DE LAS CONVULSIONES

23 respuestas



5. EN LA HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA ES UN FACTOR DE RIESGO PARA DESARROLLAR PREECLAMPSIA SOBREAGREGADA, LA HIPERTROIFA VENTRICULAR IZQUIERDA

23 respuestas



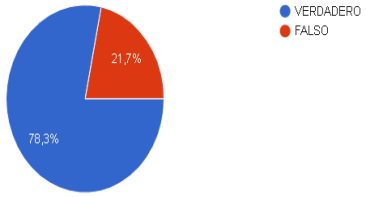
PRETEST:

Realizado por el siguiente link:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdvIODDSNEk7e79LadD0FoVicX1qG-wZJaJQOaSIx_530qIvA/viewform?usp=sf_link

1. EN LOS TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DEL EMBARAZO SON CONDICIONES ADVERSAS
LAS NAUSEAS, VOMITOS, DOLOR TORACICO

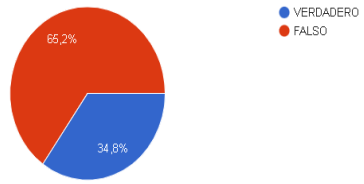
46 respuestas



2. PACIENTE DE 37 AÑOS G1 P0 CON EMBARAZO DE 14 SEMANAS POR AMENORREA, CURSA CON TA: 140/90 MMHG, FC:80XMIN, FR:16 RESP X MIN. EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES GRADO I Y PROTEINURIA DE 280 MG EN 24 HORAS.

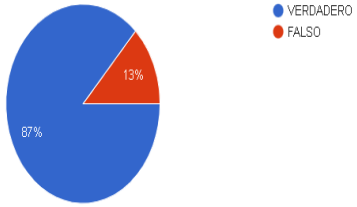
LA IDx ES ARO POR PACIENTE AÑOSA PREECLAMPSIA.

46 respuestas



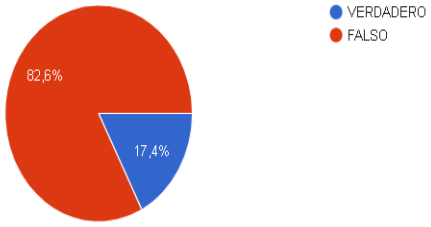
3. HAY INMINENCIA DE ECLAMPSIA CUANDO LA PACIENTE PRESENTA TA: 140/90MMHG, PERDIDA DE PROTEINA POR ORINA CON 350 MG EN 24 HORAS, DOLOR EN EPIGASTRIO E HIPOCONDRIO DERECHO.

46 respuestas



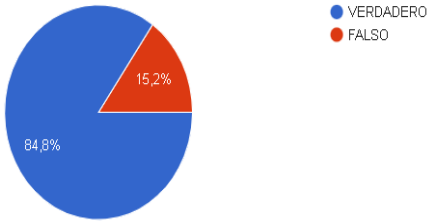
4. EL GLUCONATO DE CALCIO SE USA EN LA PREECLAMPSIA PARA EL MANEJO DE LAS CONVULSIONES

46 respuestas

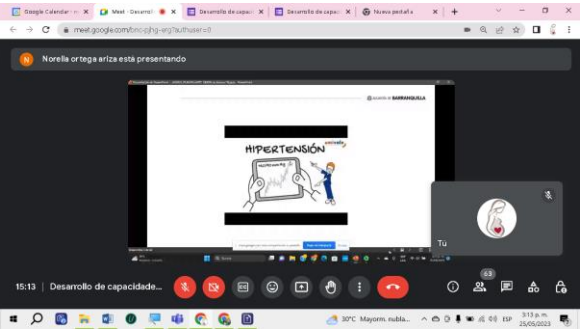


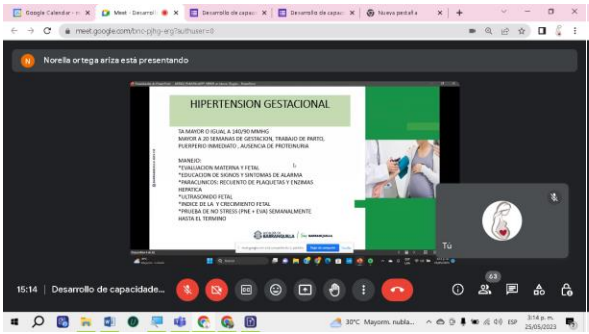
5. EN LA HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA ES UN FACTOR DE RIESGO PARA DESARROLLAR PREECLAMPSIA SOBREAGREGADA, LA HIPERTROIFA VENTRICULAR IZQUIERDA

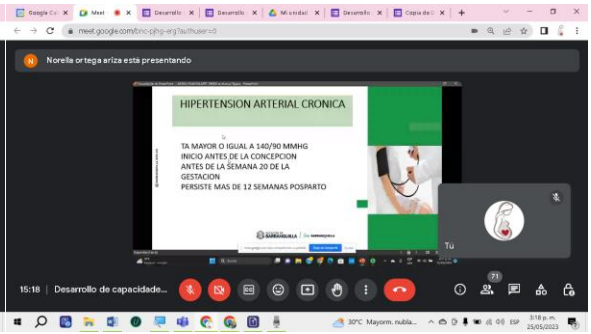
46 respuestas

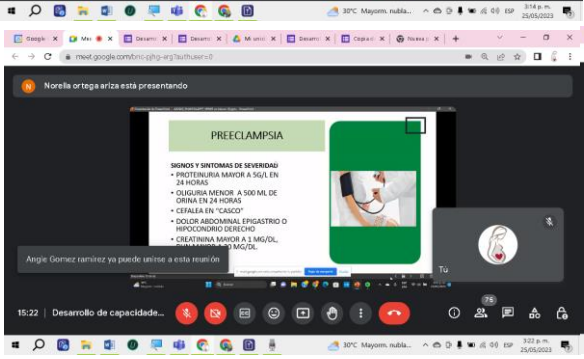


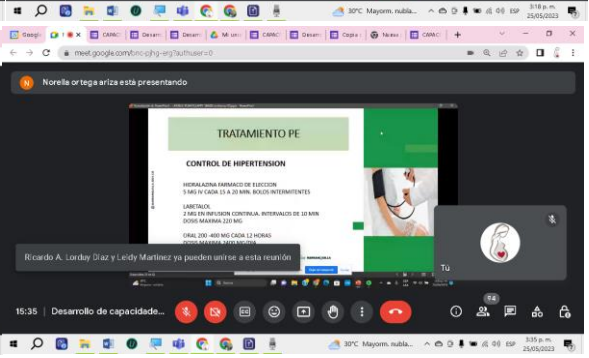

Norella ortega ariza está presentando
TRASTORNOS HIPERTENSIVOS
EN EL EMBARAZO
THE
DRA NORELLA ORTEGA ARIZA
GINECOLOGA OBSTETRA
SALUD PUBLICA
ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
15:11 | Desarrollo de capacidade...

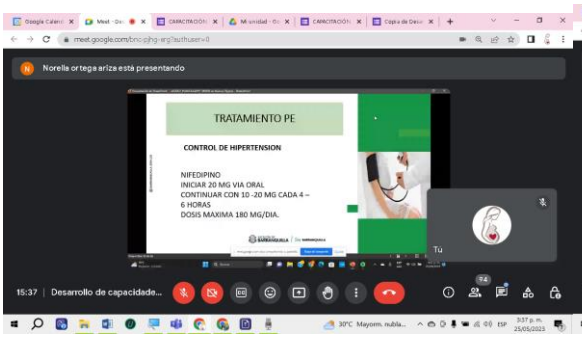

Norella ortega ariza está presentando
HIPERTENSIÓN
15:13 | Desarrollo de capacidade...

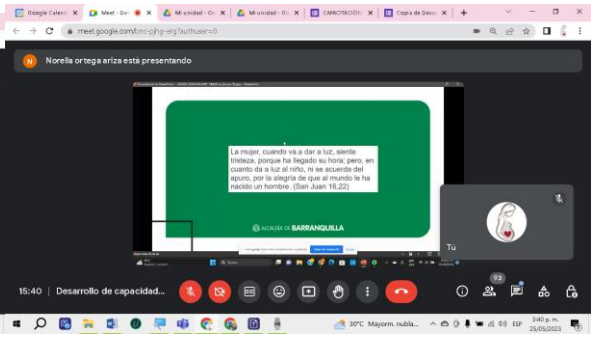

Norella ortega ariza está presentando
HIPERTENSION GESTACIONAL
TA MAYOR O IGUAL A 140/90 MMHG
MAYOR A 20 SEMANAS DE GESTACION, TRABAJO DE PARTO,
PUERPERIO INMEDIATO , AUSENCIA DE PROTEINURIA
MANEJO:
*EVALUACION MATERNA Y FETAL
*EDUCACION DE SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA
*PARACLINICOS: RECUENTO DE PLAQUETAS Y ENZIMAS
HEPATICA
*ULTRASONIDO FETAL
*INDICE DE LA Y CRECIMIENTO FETAL
*PRUEBA DE NO STRESS (PNE + EVA) SEMANALMENTE
HASTA EL TERMINO
15:14 | Desarrollo de capacidade...

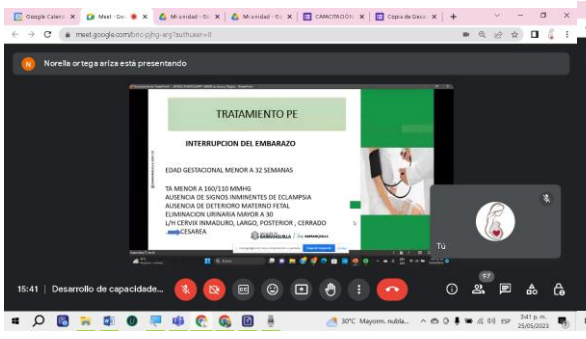

Norella ortega ariza está presentando
HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA
TA MAYOR O IGUAL A 140/90 MMHG
INICIO ANTES DE LA CONCEPCION
ANTES DE LA SEMANA 20 DE LA
GESTACION
PERSISTE MAS DE 12 SEMANAS POSPARTO
15:18 | Desarrollo de capacidade...

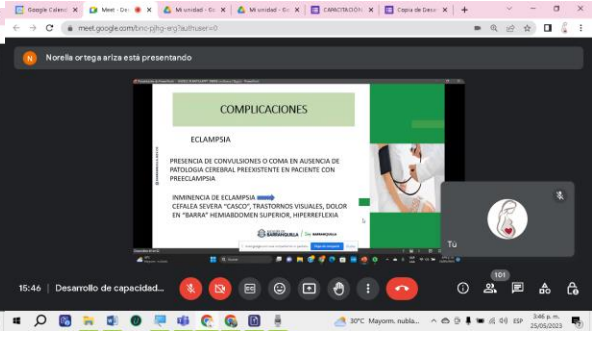

Norella ortega ariza está presentando
PREECLAMPSIA
SIGNOS Y SINTOMAS DE SEVERIDAD
• PROTEINURIA MAYOR A 5G/L EN
24 HORAS
• OLIGURIA MENOR A 500 ML DE
ORINA EN 24 HORAS
• CEFALEA EN "CASCO"
• DOLOR ABDOMINAL EPIGASTRIO O
HIPOCONDRIO DERECHO
• CREATININA MAYOR A 1 MG/DL,
Angie Gomez ramirez ya puede unirse a esta reunión
15:22 | Desarrollo de capacidade...


Norella ortega ariza está presentando
TRATAMIENTO PE
CONTROL DE HIPERTENSION
HIDRALAZINA FARMACO DE ELECCION
5 MG IV CADA 15 A 20 MIN. BOLOS INTERMITENTES
LABETALOL
2 MG EN INFUSION CONTINUA, INTERVALOS DE 10 MIN.
DOSIS MAXIMA 220 MG
ORAL 200 -400 MG CADA 12 HORAS
Ricardo A. Lorduy Diaz y Leidy Martinez ya pueden unirse a esta reunión
15:35 | Desarrollo de capacidade...


Norella ortega ariza está presentando
TRATAMIENTO PE
CONTROL DE HIPERTENSION
NIFEDIPINO
INICIAR 20 MG VIA ORAL
CONTINUAR CON 10 -20 MG CADA 4 –
6 HORAS
DOSIS MAXIMA 180 MG/DIA.
15:37 | Desarrollo de capacidade...


Norella ortega ariza está presentando
La mujer, cuando va a dar a luz, siente
tristeza, porque ha llegado su hora; pero, en
cuanto da a luz al niño, ni se acuerda del
apuro, por la alegría de que al mundo le ha
nacido un hombre. (San Juan 16,22)
ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
15:40 | Desarrollo de capacidad...


Norella ortega ariza está presentando
TRATAMIENTO PE
INTERRUPCION DEL EMBARAZO
EDAD GESTACIONAL MENOR A 32 SEMANAS
TA MENOR A 160/110 MMHG
AUSENCIA DE SIGNOS INMINENTES DE ECLAMPSIA
AUSENCIA DE DETERIORO MATERNO FETAL
ELIMINACION URINARIA MAYOR A 30
L/H CERVIX INMADURO, LARGO, POSTERIOR , CERRADO
CESAREA
15:41 | Desarrollo de capacidade...


Norella ortega ariza está presentando
COMPLICACIONES
ECLAMPSIA
PRESENCIA DE CONVULSIONES O COMA EN AUSENCIA DE
PATOLOGIA CEREBRAL PREEXISTENTE EN PACIENTE CON
PREECLAMPSIA
INMINENCIA DE ECLAMPSIA
CEFALEA SEVERA "CASCO", TRASTORNOS VISUALES, DOLOR
EN "BARRA" HEMIABDOMEN SUPERIOR, HIPERREFLEXIA
15:46 | Desarrollo de capacidad...







Elaboro:

Sandra Hurtado Martinez
Técnico Operativo
Oficina Salud Publica

TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO
THE

DRA NORELLA ORTEGA ARIZA

GINECOLOGA OBSTETRA

SALUD PUBLICA

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

HIPERTENSION DURANTE EL EMBARAZO

CIFRAS TENSIONALES
PAS MAYOR O IGUAL A 140 mmHg
PAD MAYOR O IGUAL A 90 mmHg

EPIDEMIOLOGIA

*COMPLICACION MAS FRECUENTE

*OCURRE DEL 12-22%

*PRIMERA CAUSA DE MUERTE MATERNA EN LA SEGUNDA MITAD DE LA GESTACION

*INCREMENTA LA MORTALIDAD PERINATAL 5 VECES


HIPERTENSIÓN
umivale
140/90 mm Hg

HIPERTENSION GESTACIONAL

TA MAYOR O IGUAL A 140/90 MMHG
MAYOR A 20 SEMANAS DE GESTACION, TRABAJO DE PARTO, PUERPERIO INMEDIATO , AUSENCIA DE PROTEINURIA

MANEJO:
*EVALUACION MATERNA Y FETAL
*EDUCACION DE SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA
*PARACLINICOS: RECUENTO DE PLAQUETAS Y ENZIMAS HEPATICA
*ULTRASONIDO FETAL
*INDICE DE LA Y CRECIMIENTO FETAL
*PRUEBA DE NO STRESS (PNE + EVA) SEMANALMENTE HASTA EL TERMINO



BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

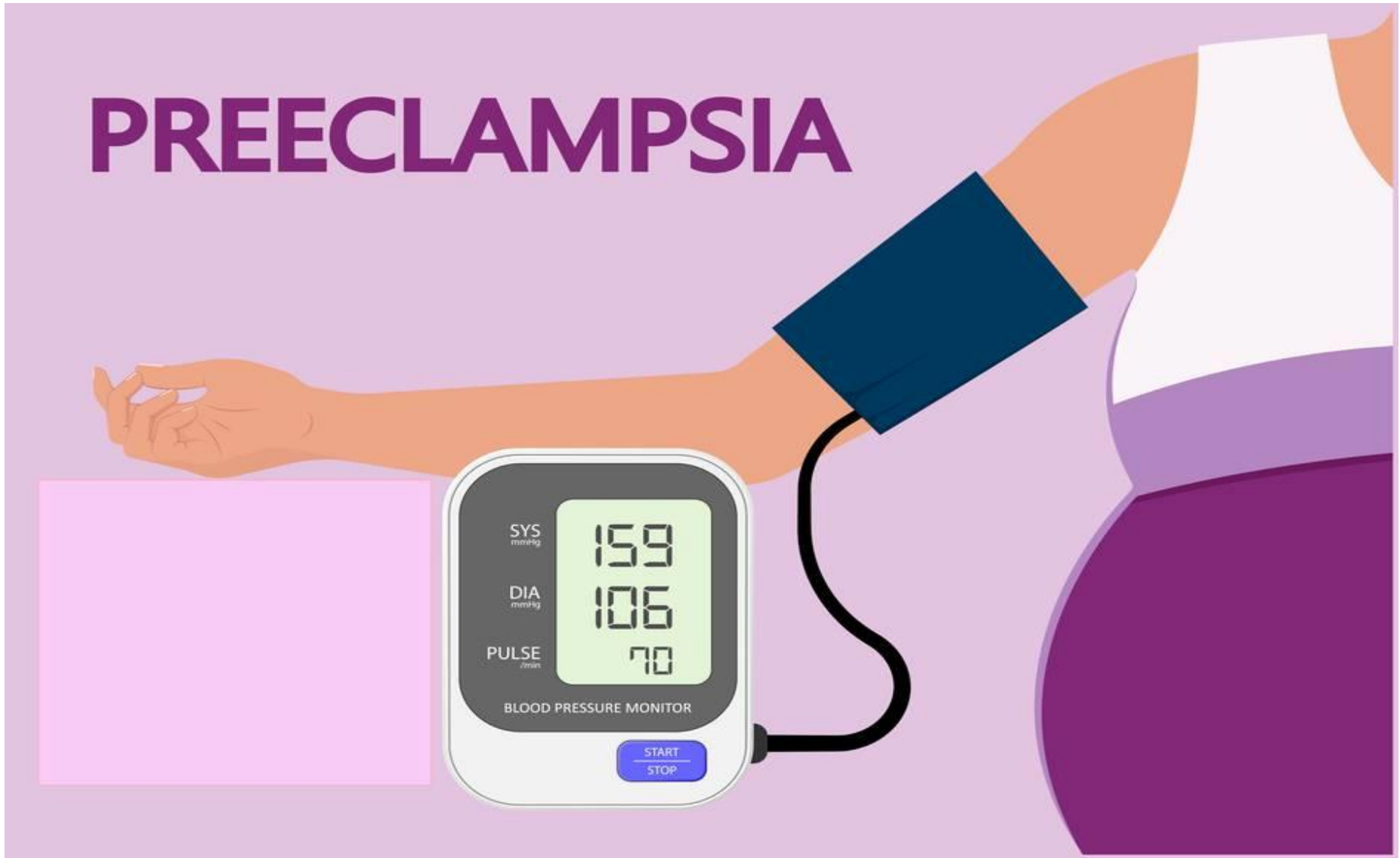
PREECLAMPSIA

TA MAYOR O IGUAL A 140/90 MMHG
MAYOR A 20 SEMANAS DE GESTACION,
PROTEINURIA (MAYOR A 300 MG EN 24 HORAS)

MANEJO:
*EVALUACION MATERNA Y FETAL
*EDUACAION DE SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA
*PARACLINICOS: RECUENTO DE PLAQUETAS Y ENZIMAS HEPATICA
*ULTRASONIDO FETAL
*INDICE DE LA Y CCRECIMIENTO FETAL
*PRUEBA DE NO STRESS (PNE + EVA) SEMANALMENTE HASTA EL TERMINO



BARRANQUILLA.GOV.CO


PREECLAMPSIA
SYS
mmHg
159
DIA
mmHg
106
PULSE
/min
70
BLOOD PRESSURE MONITOR
START
STOP

ECLAMPSIA

PRESENCIA DE CONVULSIONES O COMA EN AUSENCIA DE PATOLOGIA CEREBRAL PREEXISTENTE EN UNA PACIENTE CON PREECLAMPSIA



BARRANQUILLA.GOV.CO

HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA

TA MAYOR O IGUAL A 140/90 MMHG
INICIO ANTES DE LA CONCEPCION
ANTES DE LA SEMANA 20 DE LA GESTACION
PERSISTE MAS DE 12 SEMANAS POSPARTO



BARRANQUILLA.GOV.CO

HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA CON PREECLAMPSIA SOBREAGREGADA



HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA + EXACERBACION DE LA PROTEINURIA O DETERIORO DE LA TENSION ARTERIAL

BARRANQUILLA.GOV.CO

PREVENCION DE PREECLAMPSIA

*CONTROL PRENATAL ADECUADO

*SUPLEMENTO DE CALCIO 2 GR DIA

*EJERCICIO

*ACIDO ACETILSALICÍCLICO 100 MG/DIA

*ANTIOXIDANTES → VIT C 1000 MG, VIT E 400 U



BARRANQUILLA.GOV.CO







ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

PREECLAMPSIA

FACTORES DE RIESGO
*PRIMIGESTANTE
*EDAD MENOR DE 21 O MAYOR DE 35
*HERENCIA, HERMANA CON PE 37%
*EMBARAZO GEMELAR
*OBESIDAD
*DIABETES
*HIPERTENSION CRONICA
*ANT DE PREECLAMPSIA
*INH LUPICO



BARRANQUILLA.GOV.CO
ALCALDÍA DE BARRANQUILLA / Soy BARRANQUILLA

PREECLAMPSIA

CLASIFICACION

LEVE
PAS MENOR A 160 MMHG
PAD MENOR A 110 MMHG

SEVERA
PAS MAYOR O IGUAL A 160 MMHG
PAD MAYOR O IGUAL A 110 MMHG



BARRANQUILLA.GOV.CO

PREECLAMPSIA

SIGNOS Y SINTOMAS DE SEVERIDAD

- PROTEINURIA MAYOR A 5G/L EN 24 HORAS
- OLIGURIA MENOR A 500 ML DE ORINA EN 24 HORAS
- CEFALEA EN “CASCO”
- DOLOR ABDOMINAL EPIGASTRIO O HIPOCONDRIO DERECHO
- CREATININA MAYOR A 1 MG/DL, BUN MAYOR A 20 MG/DL.



PREECLAMPSIA

SIGNOS Y SINTOMAS DE SEVERIDAD

- ALTERACIONES VISUALES - FOSFENOS
- DESCOMPENSACION CARDIOPULMONAR
- AUMENTO DE ENZIMAS HEPATICAS AST MAYOR 30U/L, ALT MAYOR 37 U/L, LDH MAYOR 218 U/L
- TROMBOCITOPENIA MENOR A 100.000 X MM3
- RCIU, OLIGOHIDRAMNIOS



MODIFICACIONES PRODUCIDAS POR LA PREECLAMPSIA

MICROSCOPIA ELECTRONICA

- PLACENTA: RCIU OLIGOHIDRAMNIOS
- RENALES: ↑DE LA CREATININA, ACIDO URICO, PROTEINURIA
- HEMATOLOGICOS:TROMBOCITO PENIA, ANEMIA HEMOLITICA,CID
- CARDIOVASCULARES: HEMOCONCENTRACION



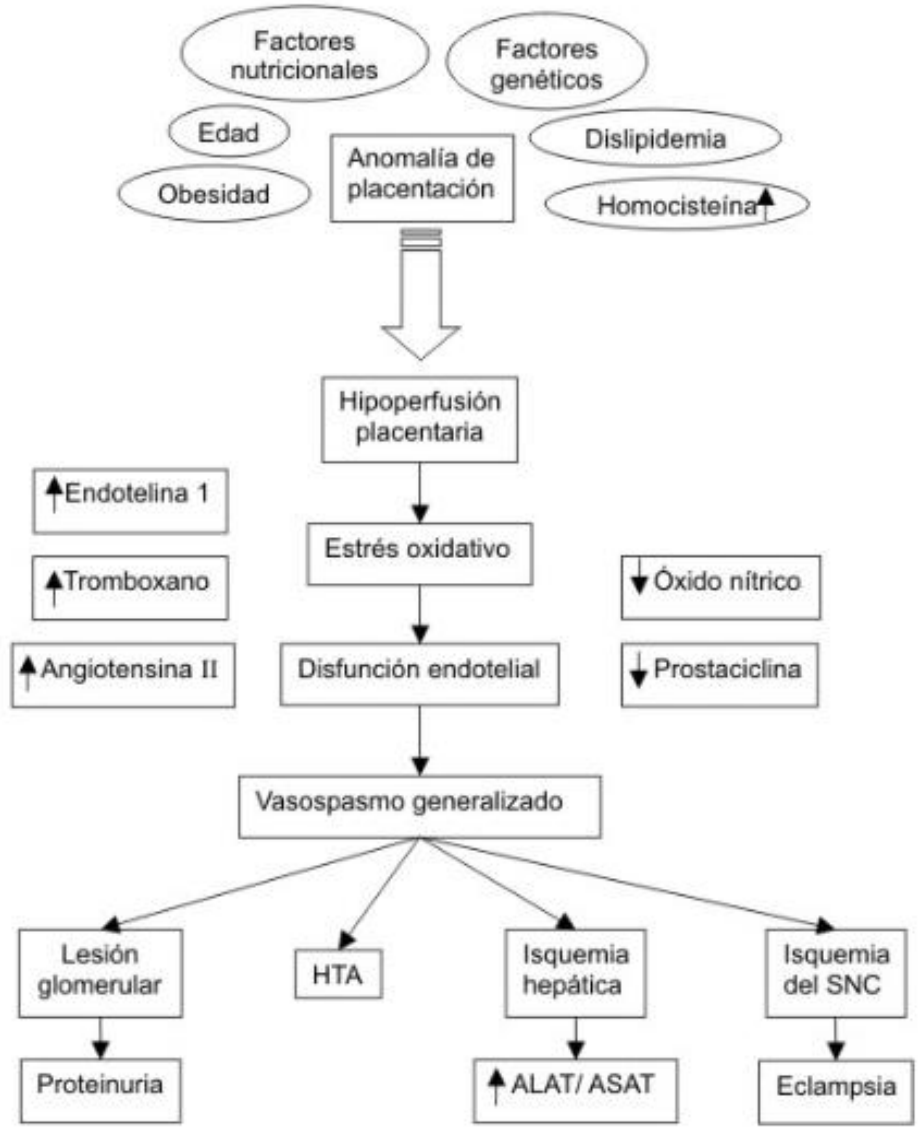


Fig. Fisiopatología de la preeclampsia



ETIOLOGIA PE

ENFERMEDAD DE TEORIAS

- DISFUNCION PLACENTARIA
- TEORIA DE FRIEDMAN
- DAÑO ENDOTELIAL SEVERO
- PREDISPOSICION GENETICA
- CAUSAS INMUNOLOGICAS
- ALTERACIONEES REACTIVIDAD VASCULAR



DIAGNOSTICO PE

DATOS CLINICOS Y DE LABORATORIOS

- HIPERTENSION ARTERIAL
- PROTEINURIA
- SIGNOS Y SINTOMAS
- PARACLINICOS



DIAGNOSTICO PE

HIPERTENSION ARTERIAL

- PAS MAYOR A 140 MMHG
- PAD MAYOR A 90 MMHG



DIAGNOSTICO PE

PROTEINURIA

- MUESTRA EN 24 HORAS MAYOR A 300 MG
- MUESTRA SIMPLE 2 O MAS, INTERVALO DE 4 HORAS MAYOR 100 MG
- ++ TIRA REACTIVA



DIAGNOSTICO PE

SIGNOS Y SINTOMAS

- CEFALEA SEVERA EN “CASCO”
- ESCOTOMAS Y TINNITUS
- EPIGASTRALGIA, DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO
- HIPERREFLEXIA
- EDEMA FACIAL



DIAGNOSTICO PE

PARACLINICOS

- HEMATOCRITO MAYOR AL 40%
- CREATININA MAYOR A 0.8 MG/DL
- AC URICO MAYOR A 6 MG/DL
- PLAQUETAS MENOR A 100.000/MM3
- AST MAYOR A 30 UI/L
- ALT MAYOR A 37 UI/L
- LDH MAYOR A 218 UI/L





ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

TRATAMIENTO PE

PREECLAMPSIA LEVE

- TA MENOR A 160/110 MMHG
- PROTEINURIA MENOR A 5 GR EN 24 HORAS
- SIN DEFICIT NEUROLOGICO
- ELIMINACION URINARIA MAYOR A 30ML/H
- PARACLINICOS NORMALES



TRATAMIENTO PE

PREECLAMPSIA LEVE

- EMBARAZO PRETERMINO → HOSPITALIZAR. MONITOREO MADRE-FETO SEMANAL
- EMBARAZO A TERMINO → INDUCCION DEL PARTO



TRATAMIENTO PE

PREECLAMPSIA SEVERA

- TA MAYOR A 160/110 MMHG
- PLAQUETAS MENOR A 100.000XMM3
- AUMENTO DE ENZ HEPATICAS
- OLIGURIA
- SIGNOS Y SINTOMAS INMINENTES DE ECLAMPSIA
- PNE + EVA NO REACTIVA
- PERFIL BIOFISICO MENOR A 6 PUNTOS
- DOPPLER ANORMAL



TRATAMIENTO PE

PREECLAMPSIA SEVERA

- MENOS DE 32 SEMANAS DE GESTACION
- HOSPITALIZAR
- OBJETIVOS PRIMARIOS TTO
- 1. PREVENCION DE CONVULSIONES
- 2. CONTROL DE HIPERTENSION
- 3. INTERRUPCION DEL EMBARAZO



TRATAMIENTO PE

PREECLAMPSIA SEVERA

- PREVENCION DE CONVULSIONES
- SULFATO DE MAGNESIO INICIAR 4 A 6 MG IV EN INFUSION, LUEGO CONTINUAR CON 1 GR /H.



TRATAMIENTO PE

PREECLAMPSIA SEVERA

- MONITOREO CLINICO:
- REFLEJO PATELAR
- ELIMINACION URINARIA MAYOR A 30 ML/H



TRATAMIENTO PE

PREECLAMPSIA SEVERA

- INTOXICACION POR SULFATO DE MAGNESIO:
- GLUCONATO DE CALCIO 1G/10 ML IV
- SOLUCION AL 10%





ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

TRATAMIENTO PE

CONTROL DE HIPERTENSION

HIDRALAZINA FARMACO DE ELECCION
5 MG IV CADA 15 A 20 MIN. BOLOS INTERMITENTES

LABETALOL
2 MG EN INFUSION CONTINUA. INTERVALOS DE 10 MIN
DOSIS MAXIMA 220 MG

ORAL 200 -400 MG CADA 12 HORAS
DOSIS MAXIMA 2400 MG/DIA



BARRANQUILLA.GOV.CO

TRATAMIENTO PE

CONTROL DE HIPERTENSION

NIFEDIPINO
INICIAR 20 MG VIA ORAL
CONTINUAR CON 10 -20 MG CADA 4 – 6 HORAS
DOSIS MAXIMA 180 MG/DIA.



BARRANQUILLA.GOV.CO

TRATAMIENTO PE

INTERRUPCION DEL EMBARAZO

EDAD GESTACIONAL MAYOR A 34 SEMANAS

HOSPITALIZACION
REPOSO DE 6 A 12 HORAS
INDUCCION DEL PARTO



BARRANQUILLA.GOV.CO

TRATAMIENTO PE

INTERRUPCION DEL EMBARAZO

EDAD GESTACIONAL MENOR A 34 SEMANAS

AUSENCIA DE DETERIORO MATERNO
MADURACION PULMONAR CON
BETAMETASONA 12 MG IM CADA 24 HORAS. 2 DOSIS

INDUCCION DEL PARTO



BARRANQUILLA.GOV.CO

TRATAMIENTO PE

INTERRUPCION DEL EMBARAZO



EDAD GESTACIONAL MENOR A 32 SEMANAS

TA MENOR A 160/110 MMHG
AUSENCIA DE SIGNOS INMINENTES DE ECLAMPSIA
AUSENCIA DE DETERIORO MATERNO FETAL
ELIMINACION URINARIA MAYOR A 30
L/H
EL MANEJO ES EXPECTANTE CON HOSPITALIZACION NIVEL III

BARRANQUILLA.GOV.CO
ALCALDÍA DE BARRANQUILLA / Soy BARRANQUILLA

TRATAMIENTO PE

INTERRUPCION DEL EMBARAZO

EDAD GESTACIONAL MENOR A 32 SEMANAS

TA MENOR A 160/110 MMHG
AUSENCIA DE SIGNOS INMINENTES DE ECLAMPSIA
AUSENCIA DE DETERIORO MATERNO FETAL
ELIMINACION URINARIA MAYOR A 30
L/H CERVIX INMADURO, LARGO, POSTERIOR , CERRADO
. . CESAREA



BARRANQUILLA.GOV.CO

La mujer, cuando va a dar a luz, siente tristeza, porque ha llegado su hora; pero, en cuanto da a luz al niño, ni se acuerda del apuro, por la alegría de que al mundo le ha nacido un hombre. (San Juan 16,22)

COMPLICACIONES PE

1.ECLAMPSIA
2. SINDROME DE HELLP
3. ACV
4. EDEMA PULMONAR
5. INSUFICIENCIA RENAL
6. RUPTURA HEPATICA ESPONTANEA
7. ABRUPTIO PLACENTAE
8. ALTERACIONES HIDROELECTROLITICAS
9. COLAPSO CIRCULATORIO (POSPARTO)
10. ALT VISUALES



BARRANQUILLA.GOV.CO
ALCALDÍA DE BARRANQUILLA / Soy BARRANQUILLA

COMPLICACIONES

ECLAMPSIA

PRESENCIA DE CONVULSIONES O COMA EN AUSENCIA DE PATOLOGIA CEREBRAL PREEXISTENTE EN PACIENTE CON PREECLAMPSIA

INMINENCIA DE ECLAMPSIA ⟹
CEFALEA SEVERA “CASCO”, TRASTORNOS VISUALES, DOLOR EN “BARRA” HEMIABDOMEN SUPERIOR, HIPERREFLEXIA



BARRANQUILLA.GOV.CO

COMPLICACIONES

ECLAMPSIA

CONVULSIONES TONICO CLONICAS. – HEMORRAGIA INTRACRANEAL

50% ANTES DEL PARTO

25% DURANTE EL PARTO

RECURRENCIA 34%

HEMORRRAGIA INTRAVENTICULAR

BRONCOASPIRACION

DESPRENDIMIENTO DE RETINA



BARRANQUILLA.GOV.CO

COMPLICACIONES

ECLAMPSIA →

HIPOXIA MATERNA
BRADICARDIA FETAL
RECUPERACION 4 A 6 HORAS EN AUSENCIA DE OTRA CONVULSION

COMPLICACION PERINATAL: ABRUPTIO PLACENTAE



BARRANQUILLA.GOV.CO

COMPLICACIONES

ECLAMPSIA

TRATAMIENTO
CONTROL DE VIA AEREA
SOPORTE DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS
MOMENTO DE LA CONVULSION:
DIAZEPAM AMP 10 MG, DILUIR EN 10 ML IV HASTA CONTROLAR LA CRISIS
INICIAR SULFATO DE MAGNESIO PARA PREVENIR RECURRENCIA
CONTROL DE HTA
INTERRUPCION DEL EMBARAZO



BARRANQUILLA.GOV.CO

COMPLICACIONES

SINDROME DE HELLP →
CRITERIOS DX

HEMOLISIS : FROTIS INDIRECTO: GR FRAGMENTADOS.
BILIRRUBINA IND MAYOR A 1.2 MG/DL, LDH MAYOR A 218 UI/L

ENZ HEPATICAS ↑.AST Y ALT MAYOR 30 UI/L, LDH MAYOR A 218 UI/L

RECUENTO DE PLAQUETAS. MENOR A 100.000 X MM3



BARRANQUILLA.GOV.CO

COMPLICACIONES

SINDROME DE HELLP →

SIGNOS DE MAL PRONOSTICO

PLAQUETAS MENOR A 50.000 X MM3
AST MAYOR A 170 UI/L
LDH MAYOR A 600 UI/L
BILIRRUBINA IND MAYOR A 1,1 MG/DL



BARRANQUILLA.GOV.CO

COMPLICACIONES

SINDROME DE HELLP

SIGNOS Y SINTOMAS

PRESUNCION: DOLOR EPIGASTRIO E HIPOCONDRIO DERECHO, NAUSEAS, VOMITOS, SIGNOS DE PREECLAMPSIA

PROBABILIDAD: TROMBOCITOPENIA MENOR A 100.000 X MM3

CERTEZA:
AST MAYOR A 34 UI/L
LDH MAYOR A 414 UI/L
ALT MAYOR A 55 UI/L



BARRANQUILLA.GOV.CO

COMPLICACIONES

SINDROME DE HELLP

TRATAMIENTO

SIMILAR A LA PREECLAMPSIA SEVERA
TRANSFUSION DE PLAQUETAS, SI EL RECUENTO ES DE 40.000 X MM3, NECESARIO ELEVAR A 50.000 O MAS.
HEMATOCRITO MENOR A 24%, NECESARIA LA TRANSFUSION SANGUINEA
OLIGURIA MARCADA, NECESARIO CATETER VENOSO CENTRAL.



BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

COMPLICACIONES

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

HEMORRAGIA INTRACRANEANA PRINCIPAL CAUSA DE MUERTE

CATEGORIAS:

1. PETEQUIAS CORTICALES
2. ISQUEMIA MULTIFOCAL
3. HEMORRAGIAS SUBCORTICALES
4. HEMORRAGIAS EN SUSTANCIA BLANCA
5. HEMORRAGIA EN PUENTE O GANGLIOS BASALES



BARRANQUILLA.GOV.CO

COMPLICACIONES

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

PREDISPOSICION. TROMBOCITOPENIA, CID, HTA

DX:

PRESUNTIVO: PTE EN COMA, ESTUPODR MARCADO Y ALTERACIONES NEUROSENSORIALES

CONFIRMATORIO: TAC CEREBRAL

TTO: SIMILAR AL TTO PREECLAMPSIA SEVERA, SOPORTE POR DEFICIT NEUROLOGICO. MAL PRONOSTICO. IMPORTANTE EL TTO ANTIHIPERTENSIVO CON CIFRAS TENSIONALES MAYORES A 190/110 MMHG



BARRANQUILLA.GOV.CO

COMPLICACIONES

EDEMA PULMONAR

-FISIOPATOLOGIA
PROTEINURIA , ALTERACION SINTESIS HEPATICA DE ALBUMINA
DISMINUYE LA PRESION ONCOTICA
O EXCESO DE ADM DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, PRODUCE FALLA VENTRICULAR IZQUIERDA.

-TTO:CATETER DE SWAN-GANZ
PRESION EN CUÑA CAPILAR PULMONAR MAYOR A 20 MMHG, FUROSEMIDA 40-100MG Y DIGITALIZACION
NORMAL, SE DA SOPORTE VENTILATORIO



BARRANQUILLA.GOV.CO

COMPLICACIONES

EDEMA PULMONAR

-FISIOPATOLOGIA
ENDOTELIO CAPILAR : GLOMERULO ENDOTELIOSIS
DISMINUCION DE LA TASA DE FILTRACION GLOMERULAR (TFG)
-OLIGURIA

DX:
ELIMINACION URINARIA MENOR A 30 ML/H, A PESAR DE SOPORTE HEMODINAMICO ADECUADO

TTO: INTERRUPCION DEL EMBARAZO



BARRANQUILLA.GOV.CO

COMPLICACIONES

RUPTURA HEPATICA

-**FISIOPATOLOGIA**

PROCESO HEMORRAGICO, OCLUSION PORTAL, NECROSIS HEPATICA, HEMORRAGIA SUBCAPSULAR, DISTENSION Y RUPTURA.

TRIADA DX:

-PREECLAMPSIA SEVERA

-DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO

-HIPOTENSION

DX: SI LAS CONDICIONES DE LA PACIENTE LO PERMITEN

USG O TAC

TTO:ADM LIQUIDOS Y COMPONENTES SANGUINEOS POR CATETER VENOSOS CENTRAL

INTERRUPCION DEL EMBARAZO

LAPAROTOMIA



BARRANQUILLA.GOV.CO

COMPLICACIONES

ALTERACIONES ELECTROLITICAS.→ HIPONATREMIA , HIPERKALEMIA

ABRUPTIO PLACENTAE

COLAPSO CIRCULATORIO POSPARTO: HIPOTENSION TAQUICARDIA, PALIDEZ, TAQUIPNEA. COMPLICACION: NECROSIS TUBULAR AGUDA , SINDROME DE SHEEHAM

ALTERACIONES VISUALES: MICROHEMORRAGIAS CORTEZA OCCIPITAL, PRESENTA FOSFENOS, AMAUROSIS, DIPLOPIA.
LOS SINTOMAS CEDEN DESPUES DEL PARTO



BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA

HTA ANTES DE LAS 20 SEMANAS DE GESTACION
HTA PERSISTENTE MAS DE 12 SEMANAS POSPARTO

FACTORES DE RIESGO PARA PREECLAMPSIA SOBREAGREGADA

- EDAD MAYOR A 30 AÑOS
- TA MAYOR A 160/110 MMHG
- CREATININA PLASMATICA MAYOR A1,5 MG/DL.
- HIPERTROFIA VENTIRCULAR IZQUIERDA

-



BARRANQUILLA.GOV.CO

HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA

ETIOLOGIA

1. **IDIOPATICA**
2. **RENALES**
3. **ENDOCRINAS**
4. **CARDIOVASCULARES**

CLASIFICACION

1. **LEVE:** TA MAYOR A 140/90 MMHG, PERO MENOR A 160/110 MMHG.
2. **SEVERA:** TA MAYOR A 160/110 MMHG, Y/O ALTERACION DE ORGANO BLANCO (CORAZON, RIÑON). FETO:RCIU



BARRANQUILLA.GOV.CO

HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA

FACTORES DE RIESGO:
EDAD MAYOR DE 30 AÑOS
MULTIPARA
HISTORIA DE HTA
SIGNO DE GUNN
ACIDO URICO MENOR A 5,5 MG/DL
CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS MAYOR A 200 MG
HTA PERSISTENTE POR MAS DE 12 SEMANS

RIESGOS FETALES: PREMATUREZ, RCIU, SUFRIMIENTO FETAL, OBITO FETAL.

PARACLINICOS: USG,
PRUEBAS DE FUNCION RENAL: CREATININA MAYOR 1,5 MG/DL, DEPURACION DE CREATININA MENOR A 130 ML/MIN, PROTEINURIA MAYOR A 300 MG/DL,
PRUEBAS CARDIOVASCULARES: RAYOS X DE TORAX CON PROTECCION DE ABDOMEN, EKG, ECOCARDIOGRAMA



BARRANQUILLA.GOV.CO
ALCALDÍA DE BARRANQUILLA / Soy BARRANQUILLA

HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA

TTO:
PRECONCEPCIONAL

FALLA MENSTRUAL

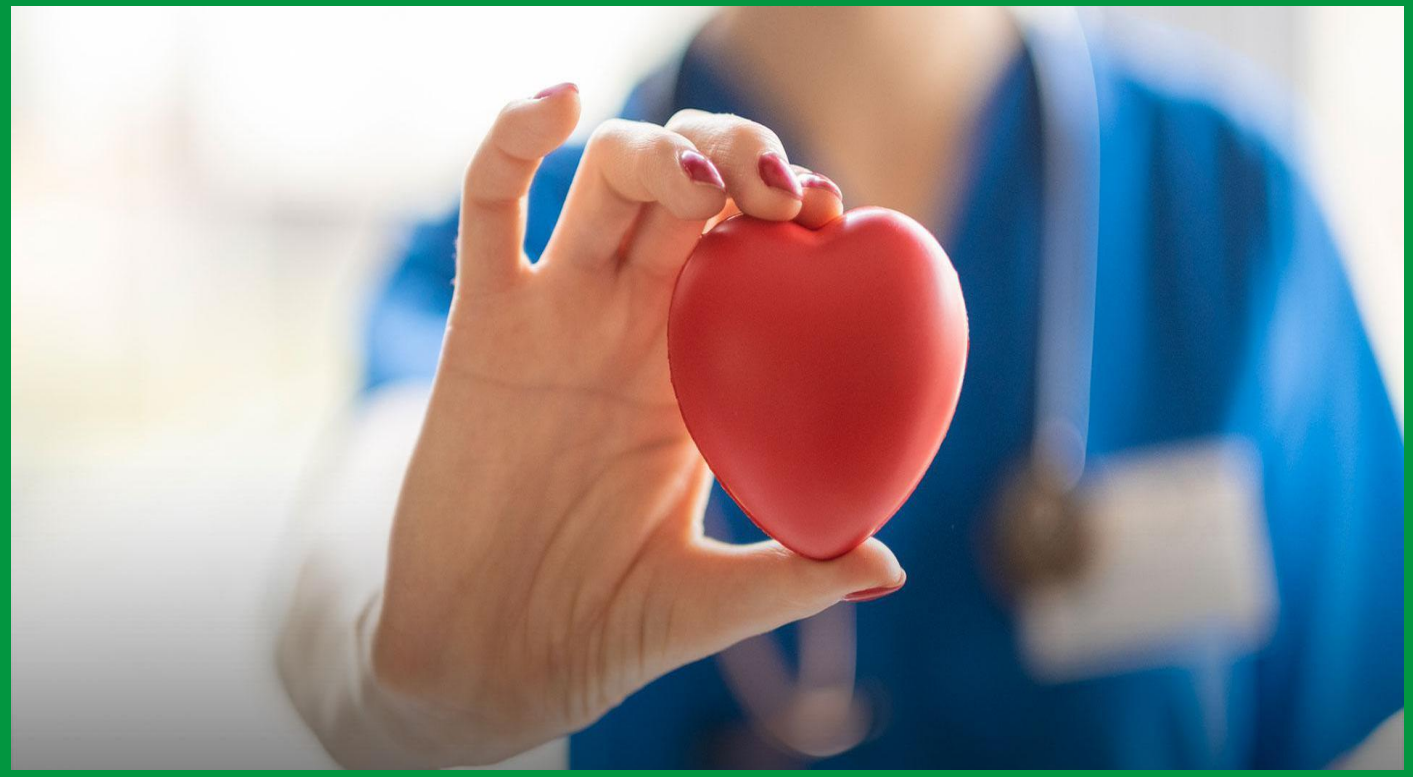
FARMACOLOGICO

- **LEVE: AMBULATORIO**
- ALFA METIL DOPA
- NIFEDIPINO
- ATENOLOL
- LABETALOL
- **SEVERA:**
- LABETALOL
- ´NIFEDIPINO
- ATENOLOL
- **CRISIS:**
- HIDRALAZINA, LABETALOL IV,
- NIFEDIPINO ORAL.



BARRANQUILLA.GOV.CO

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA / Soy BARRANQUILLA



ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA

TTO:

FARMACOLOGICO

- **CRISIS HIPERTENSIVA:**

Sulfato de magnesio: profilaxis eclampsia

DOSIS DE CARGA: 4 gramos de carga

- Diluir 2 ampollas en 100 cc para pasar en bomba de infusión a 400 cc por hora. Si no hay bomba de infusión, pasar mezcla en 15 minutos en buretrol

Dosis de mantenimiento

- Diluir 4 ampollas en 500cc y pasar a 67 cc por hora en bomba de infusión. Si no hay bomba pasar en macrogotero a 10 gotas por minuto



BARRANQUILLA.GOV.CO

HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA

TTO:

FARMACOLOGICO

- **CRISIS HIPERTENSIVA:**

Antihipertensivos de primera línea

☐ **1. Nifedipino**

Adminisitrar una tableta de 10 mg (dosis inicial de 10 mg)
Repetir dosis de dos tabletas de 10 mg (20 mg) cada 20 minutos hasta lograr control de la tensión arterial
Dosis máxima 50- 60 mg.
Hora dosis 10 mg_____20 mg _____ 20 mg_____

Meta tensión arterial TAS <150 TAD 90-100

SI COMPLETADAS LAS 3 DOSIS DE NIFEDIPINO (50 MG) NO HAY CONTROL DE LA TENSIÓN ARTERIAL INICIAR LABETALOL



BARRANQUILLA.GOV.CO

HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA

TTO:

FARMACOLOGICO

- **CRISIS HIPERTENSIVA:**

2. Labetalol

Adminisitrar bolos por vía intravenosa cada 20 minutos en dosis de 20-40-80-80-80mg

Monitorizar tensión arterial, parar infusión de bolos al lograr meta de tensión arterial

Máximo 300 mg de Labetalol en 24 horas.

Hora dosis 20mg_____40mg_____80mg_____80mg_____80mg_____

SI COMPLETADAS LAS 3 PRIMERAS DOSIS DE LABETALOL (140MG) NO HAY CONTROL DE LA TENSIÓN ARTERIAL INICIAR NITROPRUSIATO



BARRANQUILLA.GOV.CO

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA / Soy BARRANQUILLA

HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA

TTO:

FARMACOLOGICO

- **CRISIS HIPERTENSIVA:**

3. Nitroprusiato

Adminisitrar infusión intravenosa a dosis de 0.25mcg/kg/min (máximo 0.5mcg/kg/min)

Preparación: Diluir 1 ampolla de 50mg/2ml en 125 cc de DAD 5%,

Pasar en bomba de infusión. Goteo titulable hasta lograr metas de tensión arterial



BARRANQUILLA.GOV.CO

HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA

TTO:

FARMACOLOGICO

- **CRISIS HIPERTENSIVA:**

Antihipertensivo de mantenimiento

- **NIFEDIPINO:** Administrar una tableta de 30 mg cada 8 horas, O alternativa:
- **METOPROLOL:** Administrar una tableta de 50 mg cada 6-8 horas.

Manejo del edema pulmonar

- **FUROSEMIDA:** Admnistrar 40 mg vía intravenosa
- **NITROGLICERINA:** Administrar 0,5 mg/hora. Dosis máxima 4 mg/hora



BARRANQUILLA.GOV.CO

HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA

- **CRITERIOS DE HOSPITALIZACION**

- IMPOSIBILIDAD DE CONTROL DE TA Y ES MAYOR A 160/110 MMHG
- PREECLAMPSIA SOBREAGREGADA
- PROTEINURIA MAYOR A 1 GR EN 24 HORAS
- DETERIORO EN PRUEBAS DE FUNCION RENAL O ECG
- RCIU
- PRUEBAS FETALES ALTERADAS
- NEGLIGENCIA EN EL TTO FARMACOLOGICO



BARRANQUILLA.GOV.CO

HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA

- **TRATAMIENTO**

- **EMBARAZO MAYOR DE 36 SEMANAS .**
- INTERRUPCION DEL EMBARAZO

- **EMBARAZO 28 – 36 SEMANAS**
- MADURACION PULMONAR
- TTO ANTIHIPERTENSIVO
- EVALUACION MATERNA
- EVALUACION FETAL

- **EMBARAZO MENOR A 27 SEMANAS**
- TRATAMIENTO INDIVIDUALIZADO SEGÚN PACIENTE



BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

CAPACITACIÓN EN TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DURANTE EL EMBARAZO

PONENTE: DRA NORELLA ORTEGA ARIZA - GINECOOBSTETRA - RIAMP SSD BARRANQUILLA

Marca temporal	NOMBRE	IDENTIFICACION	PROFESIÓN	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
25/05/2023 15:36:20	Heydy corro perez	1143456032	Aux enfermería	Clínica misericordia internacional	Auxiliar de enfermería	3012561555	anghey.02@hotmail.com
25/05/2023 15:36:26	ROBERTO CARLOS GALOFRE HERRERA	73200981	Medico general	Sura	Medico urgencias	3014305770	raw0077@yahoo.com
25/05/2023 15:36:39	Alexandra Guevara	29109272	Ginecólogo	OCGN	Ginecólogo sala partos	3107567507	alexandraguevara.go@gmail.com
25/05/2023 15:36:46	Esperanza orozco de la Cruz	55219911	Ginecóloga	Eps sanitas	Ginecólogo	3205425189	eorozco@keralty.co
25/05/2023 15:37:32	Andrés Molina Trespalacios	8735951	Ginecólogo Obstetra	ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO	Ginecólogo	3233944294	Amolina63.amt@gmail.com
25/05/2023 15:37:35	Catalina Mercedes Vega lemus	22586831	Auxiliar de enfermería	Clínica Misericordia Internacional	Auxiliar de enfermería	3012509882	catalinavega1001@gmail.com
25/05/2023 15:37:59	Gisella Roa	22733569	Auxiliar en Enfermería	Clínica La Misericordia Internacional	Auxiliar en Enfermería	3043387002	Jugisse23@gmail.com
25/05/2023 15:38:16	Yennifer llanos urueta	1143147653	Aux de enfermería	Secretaria de salud	Auxiliar de enfermería	3014438388	yenniferllanos199408@gmail.com
25/05/2023 15:38:41	Andrés Molina Trespalacios	8735951	Ginecólogo Obstetra	CLINICA DE LA COSTA	Ginecólogo	323 3944294	Amolina63.amt@gmail.com
25/05/2023 15:38:42	Mario Villanueva Peñaranda	12581012	Ginecólogo	Clínica general del norte y clínica misericordia	Ginecólogo	3157555775	mariovillap@gmail.com
25/05/2023 15:39:33	Andrés Molina Trespalacios	8735 951	Ginecólogo Obstetra	CESAC IPS	Ginecólogo	323 3944294	Amolina63.amt@gmail.com
25/05/2023 15:40:21	Yuridis Padilla Gomez	1042453792	Auxiliar de enfermería	Clínica misericordia	Auxiliar de enfermería	3046242059	yuridispadillagomez@gmail.com
25/05/2023 15:41:26	NORAYMA SANCHEZ ZAMBRANO	57403849	ENFERMERA	NUEVA EPS	PROFESIONAL GESTON DEL RIESGO	3042136217	norayma.sanchez@nuevaeps.com.
25/05/2023 15:41:30	CASTRILLON CARDONA LUZ NELLY	32275155	ENFERMERA	CENTRO MEDICO NUEVO HORIZONTE EPS SANITAS	ENFERMERA	3128023720	lncastrillon@epssanitas.com
25/05/2023 15:42:50	Stephanie pastrana Arrieta	1082953212	Medic	C. General del norte	Medico	3105235022	Tiffanypastrana_09@hotmail.com
25/05/2023 15:43:24	MARIAM ELENA GUTIERREZ MERCADO	1045712923	ENFERMERA	SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL	PROFESIONAL DE APOYO	3239803519	mariamgutierrez21@hotmail.com
25/05/2023 15:44:10	Maira Alejandra primo de los reyes	1043020667	Auxiliar de enfermería uci adultos	OINSAMED	Enfermera auxiliar en uci adultos polivalente	3044650455	malejaprimo29@gmail.com
25/05/2023 15:45:41	Lina ortega bernal	1192816344	auxiliar enfermeria	clinica misericordia internacional	auxiliar enfermeria	3023108141	linamarcelaortega10@gmail.com

CAPACITACIÓN EN TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DURANTE EL EMBARAZO

PONENTE: DRA NORELLA ORTEGA ARIZA - GINECOOBSTETRA - RIAMP SSD BARRANQUILLA

Marca temporal	NOMBRE	IDENTIFICACION	PROFESIÓN	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
25/05/2023 15:48:19	Lida Verena Lambraño Rodriguez	22467042	Enfermera Profesional	Secretaria De Salud	Enfermedad De Apoyo	3006507212	lidalambrano01@gmail.com
25/05/2023 15:50:35	DIEGO ANDRÉS BLANCO PEREZ	80074551	Ginecólogo y Obstetra	Clínica general del norte	Médico ginecólogo y Obstetra	3016757385	dian_5@hotmail.com
25/05/2023 15:50:36	Andrea Paola Uricochea	1048214623	Medico	sec salud distrital	medico maternidad segura	3006257953	andrea.uricochea@gmail.com
25/05/2023 15:50:39	Carlos Alberto morales jimenez	72022851	Auxiliar de enfermería	Clínica la misericordia	Auxiliar de enfermería	3003786665	Karlosalberto15@hotmail.com
25/05/2023 15:54:48	Neidy Fernanda Guzmán Medina	1026288827	Médico general	Clínica general del norte	Médico general de sala de partos	3143315898	fernandaguzman94@gmail.com
25/05/2023 15:56:02	Diego Andrés Blanco Pérez	80074551	Médico ginecólogo y Obstetra	Clínica general del norte	Médico ginecólogo y Obstetra	3016757385	dian_5@hotmail.com
25/05/2023 15:56:07	Zoraya Patricia Awadalla Muñoz	32743022	Médico	ESE Hospital Local La Calendaria	Médico P Y M	3104388707	miltonkarimpineda@hotmail.com
25/05/2023 15:56:16	Liliana Delgado Jimenez	22506680	Profesional universitario en Bacteriologia	Oficina de Atencion en Salud Secretaria de Salud Distrital de	Profesional universitario	3224223200	ldelgadoj@barranquilla.gov.co
25/05/2023 15:56:20	Jennifer jimenez	22734599	Enfermera	Frc unidad ambulatoria	Enfermera	3046599500	Seguimientogestante@gmail.com
25/05/2023 15:57:05	Leidy Martínez Valderrama	1045696315	Enfermera	Frc ambulatorio	Enfermera	3233945584	leidymarval@gmail.com
25/05/2023 15:57:19	Leidis Tovar Buelvas	1044217101	Aux de enfermería	Clinica misericordia internacional	Auxiliar de enfermería	3003654598	Leidistovar28@hotmail.com
25/05/2023 15:57:20	Neris Esther Contreras Cueto	30897066	Auxiliar de enfermería	Clínica misericordia internacional	Auxiliar de enfermería (UCI polivalente)	3017327916	Neriscc_@hotmail.es
25/05/2023 15:57:54	Arlis Álvarez	1067923899	Enfermera	La misericordia clínica internacional	Aux enfermería	3176832038	arlisalvarezalmario@gmail.com
25/05/2023 15:59:40	Neris Esther Contreras Cueto	30897066	Auxiliar de enfermería	Clínica misericordia internacional	Auxiliar de enfermería (UCI polivalente)	3017327916	Neriscc_@hotmail.es
25/05/2023 16:00:23	Vanessa olivella serrano	32797569	Médico general	Sanitas centro médico nuevo horizonte	Médico general	3126354770	vanessaolivella12@gmail.com
25/05/2023 16:01:58	MARGARITA CECILIA VILLANUEVA OROZCO	32695037	ENFERMERA	SEC DE SALUD	PROF UNIVERSITARIO	3046802623	margipai21@yahoo.com
25/05/2023 16:03:08	Karina ospino	1129517634	Enfermera jefe	Clínica misericordia internacional	Enfermera	3023087624	karina-ospino228@hotmail.com
25/05/2023 16:03:14	Paula Andrea rada solon	1143445507	Enfermera	Clinica misericordia	Enfermera	3058543084	Paularada06@gmail.com

CAPACITACIÓN EN TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DURANTE EL EMBARAZO

PONENTE: DRA NORELLA ORTEGA ARIZA - GINECOOBSTETRA - RIAMP SSD BARRANQUILLA

Marca temporal	NOMBRE	IDENTIFICACION	PROFESIÓN	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
25/05/2023 16:03:33	Silvia juliana Martinez pacheco	1143251182	Enfermera	Clinica misericordia	Enfermera jefe	3006u34622	Silviajmp.25@hotmail.com
25/05/2023 16:03:38	Adriana Candanoza Castaño	1042420224	Auxiliar de enfermería	Perez Radiologos	Demanda inducida	3014618309	Candanozaa17@gmail.com
25/05/2023 16:03:43	Gicelle casseres hernandez	45763666	Ginecologa	Clinica de la costa	Ginecologa	3004973354	gpale22@hotmail.com
25/05/2023 16:03:48	Mercy	1007907218	Apoyo	Secretaria de salud	Apoyo de salud materna	3013035981	Merpesi@hotmail.com
25/05/2023 16:03:59	Julio Cantillo Cabarcas	72184210	Ginecología y Obstetricia	Clínica de la Costa	Ginecologo	3012008616	juliocantillocabarcas@gmail.com
25/05/2023 16:04:05	Yael lopez de la cruz	32769736	Medico	Secretaria salud	Medico auditoria	3105802137	Ylopezdelacruz77@gmail.com
25/05/2023 16:04:21	Hiperlia Isabel Salas Suárez	22449166	Médico	Secretaría de salud Distrital oficina de calidad	Profesional Especializado	3013813625	hiperliasalassuarez@hotmail.com
25/05/2023 16:04:28	Levis Paola Popayan valle	1042350260	Auxiliar de enfermeria	Oinsamed	Aux de enfermeria	3042149435	Levispopayan@gmail.com
25/05/2023 16:04:30	Renato Miguel Ojeda Franco	72148647	Médico	SURA alto prado	Médico urgencias	3167588503	renatojedaf@hotmail.com
25/05/2023 16:04:30	Eduard Rafael sarmiento avila	8604684	Enfermero	Clínica misericordia internacional	Enfermero	3006851625	eduard0925@hotmail.com
25/05/2023 16:04:31	Mónica valle leiro	57429130	Medico general	Clínica San Diego /clínica santa Ana de Dios	Medico hospitalización maternidad	3106391094	Seban2505@hotmail.com
25/05/2023 16:05:05	Nayibe perez perez	44205785	Auxiliar de enfermería	Misericordia	Auxiliar de enfermería	3007338239	nayibeperez1984@hotmail.com
25/05/2023 16:05:08	norma contreras	32775193	ginecologa	una ese del atlantico	ginecologa	3135739640	dra.normacontreras10@hotmail
25/05/2023 16:05:11	ANDREA VILLA BERDUGO	1143131031	ENFERMERA JEFE	FRC UNIDAD AMBULATORIA	DIRECCION IPS-PROGRAMAS	3003664074	ANPAVIBE12@GMAIL.COM
25/05/2023 16:06:43	Kevin artunduaga	1045728288	Enfermero	Clínica misericordia	Enfermero	3115749255	artunduagakevinandres@gmail.com
25/05/2023 16:06:57	Carlos Alberto morales jimenez	72022851	Auxiliar de enfermería	Clinica la misericordia	Auxiliar de enfermería	3003786665	Karlosalberto15@hotmail.com
25/05/2023 16:07:29	Angelica Maria Gutiérrez Rodríguez	1042447165	Auxiliar de enfermería	Clínica misericordia internacional	Auxiliar de enfermería	3213138747	angelica_04.1993@hotmail.com
25/05/2023 16:07:33	NORELLA ORTEGA ARIZA	32678134	GINECOLOGA OBSTETRA	SECRETARIA DE SALUD - SALUD PUBLICA	GINECOLOGA OBSTETRA	3145549614	dranorellaortega@gmail.com

CAPACITACIÓN EN TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DURANTE EL EMBARAZO

PONENTE: DRA NORELLA ORTEGA ARIZA - GINECOOBSTETRA - RIAMP SSD BARRANQUILLA

Marca temporal	NOMBRE	IDENTIFICACION	PROFESIÓN	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
25/05/2023 16:07:37	Carlos Mario vizcaíno	1140820216	Médico ginecólogo obstetra	Organización Clínica General del norte	Médico ginecólogo obstetra	3505753880	Carlosvizcaino190389@gmail.com
25/05/2023 16:08:00	Yasleidy Blanco Palacio	1140865205	Enfermera	Clínica Misericordia internacional	Enfermera jefe	3104593509	Yasleidy_1206@hotmail.com
25/05/2023 16:08:01	Yuri Romero Coronado	1042428042	Auxiliar de enfermería	Clínica la Misericordia Internacional	Auxiliar de enfermería Cardiologia	3042147052	Yuri_alejandro_@hotmail.com
25/05/2023 16:08:02	Lina Henriquez	1129571518	Enfermera jefe	Clínica Misericordia	Enfermera jefe	3234932736	lina_maria_henriquez@hotmail.com
25/05/2023 16:08:07	Cristina Maria Saltarin San Juan	1194964759	Auxiliar de enfermería	Clínica misericordia	Auxiliar de enfermería	3233014188	Crisasa1210@live.com
25/05/2023 16:08:56	JAILID DE LOS REYES MANOTAS	1143269969	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CLINICA MISERICORDIA INTERNACIONAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3024358675	Jailidr06@gmail.com
25/05/2023 16:09:03	Marco Barrero Acosta	19583503	Ginecologo	Clinica de la costa	Ginecologo	3008654728	marcobarrerr777@gmail.com
25/05/2023 16:09:27	Xilenis Vergara	1042423175	Enfermera	Clínica misericordia internación	Supervisor enfermería	3144447840	xilenis.v@hotmail.com
25/05/2023 16:09:27	Lina Henriquez	1129571518	Enfermera jefe	Clínica Misericordia	Enfermera jefe	3234932736	lina_maria_henriquez@gmail.com
25/05/2023 16:09:31	Luis castro paez	1042997051	Enfermero	Oinsamed	Enfermero	3138570741	Cheocastro051@hotmail.com
25/05/2023 16:09:47	Jhon ferney parra gonzalez	86087196	Auxiliar en enfermeria	Clinica misericordia	Auxiliar en enfermeria	3143275900	Kemex85@hotmail.com
25/05/2023 16:10:16	Linda Rueda	1001799379	Enfermería	La Misericordia	Enfermera	3007689633	Linda_rueda27@hotmail.com
25/05/2023 16:10:18	Yira Alvarez caro	1050035354	Auxiliar de enfermería	Clínica misericordia	Auxiliar de enfermería	3043605868	brendamichell123@hotmail.com
25/05/2023 16:10:43	Maribel Pérez Quintero	32640665	Médico	Secretaría Distrital de Salud	Profesional Universitario	3106326913	mperezq@barranquilla.gov.co
25/05/2023 16:10:55	Zuleima Cantillo	1045682626	Aux de enfermería	Clínica misericordia	Aux de enfermería	3023160959	Zuleimac36@gmail.com
25/05/2023 16:10:56	Karina Escorcia Fernández	55302416	Enfermera jefe	Oinsamed	Supervisora unidades criticas	3113869804	Kary1323@hotmail.com
25/05/2023 16:11:40	Yina martinez blanco	22624585	Enfermera jefe	Clinica miseericordia	Enfermera	3017477505	Yinam 5038@ gmail.com
25/05/2023 16:11:46	Fabio	7477673	Gineco obstetra	OCGN	Ginecólogo obstetra	3106504944	Dr.fabmumedical.38@hotmail.com

CAPACITACIÓN EN TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DURANTE EL EMBARAZO

PONENTE: DRA NORELLA ORTEGA ARIZA - GINECOOBSTETRA - RIAMP SSD BARRANQUILLA

Marca temporal	NOMBRE	IDENTIFICACION	PROFESIÓN	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
25/05/2023 16:12:09	Karen González arias	1001913725	Auxiliar de enfermería	Oinsamed la misericordia clínica internacional	Auxiliar de enfermería	3103546681	karenpatricia1108@gmail.com
25/05/2023 16:12:18	KELLY LARA ARAGON	1042439882	ENFERMERA	SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL	PROFESIONAL DE APOYO	3013516537	kl.maternidadsegura23@hotmail.com
25/05/2023 16:12:28	Deilys	1042426286	Aux enfermería	Clínica misericordia internacional	Aux de enfermería	3015344065	Deilyscamargo@ gmail.com
25/05/2023 16:12:53	Emiliana Pardo salcedo	32745209	Enfermera	Misericordia clínica internacional	Enfermera	3013685056	emilianapardo26@gmail.com
25/05/2023 16:13:17	Yina martinez blanco	22624585	Enfermera	Clinica misericordia	Enfermera	3017477505	Yinam5038@ gmail..com
25/05/2023 16:15:20	Jhon Jairo Sandoval Redondo	1140818301	Auxiliar de enfermería	La misericordia	Auxiliar de enfermería	3043296689	jhonsandoval034@gmail.com
25/05/2023 16:15:43	Yojanys Esther Rodriguez Castro	1043010532	Auxiliar de enfermeria	Clínica la misericordia internacional	Auxiliar de enfermeria	3008117507	yojanysr@gmail.com
25/05/2023 16:15:50	Katherine ramball	1128129036	Auxiliar de enfermería	Clínica misericordia	Aux de enfermeria	3003010339	rambal1994@hotmail.com
25/05/2023 16:16:00	Geraldine Paola Ruiz Jimenez	1143405755	Enfermera	Clinica la misericordia internacional	Enfermera jefe	3058060793	geraruiz121970@gmail.com
25/05/2023 16:16:25	Leidys Eliana Ruiz polo	1143459337	Auxiliar de enfermería	Clínica misericordia	Auxiliar de enfermería	3012314036	leidysruizpolo@gmail.com
25/05/2023 16:16:55	Angie paola gomez ramirez	1042455236	Auxiliar de enfermería	Clinica misericordia internacional	Auxiliar de enfermeria	3046636855	Angiiegomezramirez@gmail.com
25/05/2023 16:20:46	Liliana Delgado Jimenez	22506680	Bacteriologa	Oficina de Atención en Salud - Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla	Profesional universitario	3224223200	ldelgadoj@barranquilla.gov.co
25/05/2023 16:20:52	norma contreras gamarra	32775193	ginecologa	UNA ESE DEL ATLANTICO	GINECOLOGO	3135739640	Dra.normacontreras10@gmail.com
25/05/2023 16:22:40	Luana Oliva Gonzalez	1081794300	Medico	Urgencias sura Altos del Prado	Medico urgencias	3016350833	Luanaoliva88@outlook.com
25/05/2023 16:33:30	MELISSA PAMELA PEREZ FLORE	1010068750	Enfermera	Ips perez radiologos	Enfermera pym	3024108475	melipm13@hotmail.com
25/05/2023 19:22:43	SANDRA HURTADO M	30764933	ENFERMERA	SSD - OFICINA SALUD PUBLICA	TECNICO OPERATIVO	3002696892	SHURTADO@BARRANQUILLA.GOV.CO
26/05/2023 15:18:48	Leidy Quintanilla Afanador	1143426529	Enfermera	SSD	Profesional	3012488743	quintanillaleidy1290@gmail.com

SANDRA MILENA IRIARTE TORRES CC: 1044913844, EPS Mutualser, I
El día 9/04/2023 a las 1:19 p. m, Bosque de María, Paciente de 18 años de edad, *me duele la cabeza y abajo, gesta 1, con embarazo de 22.5 semanas, ingresa urgencias por cuadro clínico de 11 horas de evolución, dado por cefalea, mareo, dolor en hipogastrio, TA 105/60 MMHG FC 155 LXM FR 19 RXM T: 38°C, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen globoso por útero grávido, au: 20 cm, dorso derecho, fcf 184 lxm, tacto cuello posterior, cerrado, con leucorrea blanca grumosa. Se encuenta febril y taquicardica, se ingresa para paraclínicos y valoración por ginecología.
Paraclínicos: hemograma leucos 8.2, hb 9.4, hct 27.6, plt 285, neutro 70.6, linfo 23.6, hemoclasificación o+, urocultivo + para e. coli resistente a cefalexina, ampicilna, cefalotina sin tratamiento, frotis vaginal test amina +, gardenella +, leucos +++.
Diagnóstico: Embarazo 23 semanas + ITU + vaginosis + ARO + : Anemia
Plan: Valoración por ginecología

Valoración por ginecología: Actualmente hemodinámicamente estable, afebril, hidratada, signos vitales dentro de parámetros normales, sin cambio cervicales, se decide dejar en observación se solicitan paraclínico hemograma, vih, treponema, hepatitis b uroanálisis con sonda ns1 antígeno covid revalorar con reporte
Diagnóstico: Dolor pélvico fiebre en estudio, Dengue, ARO por deficiente control prenatal,
Plan: antigeno ns1 (prueba rapida) + Covid + Ampicilina- Sulbactam 3 gr iv cada 6 horas s/s urocultivo con sonda previo inicio de antibiótico. Ampicilina- Sulbactam 3 gr iv cada 6 horas s/s urocultivo con sonda previo inicio de antibiótico.

Medicina interna: paciente en regular condición general, luce pálida, taquipnea, taquicardia, sin colapso hemodinámico, con clara respuesta inflamatoria sistémica, con paraclínicos que muestran leucocitosis con neutrofilia, uroanálisis patológico, lo que nos lleva a pensar en foco de partida para proceso infeccioso urinario, sin descartar foco pulmonar ante hallazgos clínicos y referencia por paciente quien dice que tiene 1 semana con tos, ante situación actual, se indica mantener antibioticoterapia, se solicita policultivar estudio para compromiso multiorgánico, se ordena hospitalizar en UCI. Antígeno ns1 (anticuerpos m: positivos, Elisa antígeno ns1: negativo),
Alto riesgo de complicaciones cardiorrespiratorias y hemodinámicas se decide rotar antibiótico a Piperaciclina Tazobactam 4.5 gramos iv cada 6 horas y suspender ampicilina Sulbactam, remitir a iii nivel por necesidad de uci obstétrica. llega ambulancia medicalizada para traslado de paciente a iii nivel. Diagnóstico Sepsis. Plan: UCI ARO

A las 16:59 ingreso Adelita de Char: paciente taquicardia y polipnea dejan diagnóstico de sepsis de origen urinario, además de dengue sin signos de alarma, inicia manejo con Piperaciclina Tazobactam. Se decide hospitalizar en uci aro para vigilancia estricta, fluidoterapia, se solicitan paraclínicos de extensión, se solicita ecografías de abdomen total, ecocardiograma, rx de tórax,

Diagnóstico: sepsis de origen urinario, dengue sin signos de alarma, anemia grado i según la oms.

Buen patrón respiratorio, balance hídrico positivo con gasto urinario de 2 cc/kg/h dentro de las últimas 12 hrs, cifras tensionales con pam por encima de 65, taquicardica, resto de signos vitales en metas, lactato menor de dos, bilirrubinas normales, función renal conservada, transaminasas sin alteraciones, hemograma con leucocitosis, anemia grado ii según oms sin criterios transfusionales, no trombocitopenia, ionograma con hiponatremia leve, gases arteriales en equilibrio acido base, ns1 para dengue negativo, uroanálisis patológico, aguarda reporte de urocultivo y hemocultivos x2. cuenta con radiografía de tórax sin hallazgos patológicos, aguarda realización de ecocardiograma tt y ecografía de abdomen total para descartar serositis

Regulares condiciones generales, modulando SIRS, paciente taquicardia, taquipnea, con cifras tensionales con tendencia a la hipotensión, se encuentra en el momento afebril con cifras tensionales con tendencia a la hipotensión, con persistencia del dolor abdominal en cuadrante inferior derecho, buen gasto urinario, no sangrado de mucosas, balance hídrico positivo con gasto urinario de 2 cc/kg/h dentro de las últimas 12 hrs, con paraclínicos del dia de hoy , lacto negativo, función renal conservada, anemia grado ii según la oms, ionograma con hiponatremia leve, función hepática conservada, se ordena tac abdominopelvica simple contrastado, se solicita urotac, se ordena transfundir 1 ui de glóbulos rojos,

Retrasos encontrados

- **Diagnósticos con acciones de mejoras para médicos generales y ginecólogos**
- **Paciente con pobre control prental**

Dr. Jairo Buendía Mendoza
Ginecólogo
Secretaria de Salud Distrital

logo institucional	**ANEXO 2** **ACTA DE UNIDAD DE ANALISIS DE CASO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA**	CÓDIGO VERSIÓN Fecha de Aprobación

Acta Unidad de Análisis Caso de:
(MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA Y TEMPRANA)

Acta No.:	**Fecha:** 16 de Mayo del 2023	**Hora Inicio**	2.00 PM	**Tipo Reunión:**	UNIDAD DE ANÁLISIS
Lugar:	PLATAFORMA TEAMS	**Hora Final**	5.00PM	**Departamento/Distrito:**	Barranquilla
Municipio del Caso:	BARRANQUILLA	**Responsable del Acta**	MARGARITA VILLANUEVA OROZCO		
Nombre del Paciente:	DAYANA LINEI ORTIZ MORENO	**Tipo Doc.**		**Número:**	**Sexo:** F

ORDEN DEL DÍA

1	Llamado a lista y verificación del Quórum.
2	Presentación de los Objetivos.
3	Verificación de Fuentes.
4	Revisión de los casos, intervención de Instituciones o entidades.
5	Clasificación del caso
6	Características individuales / Situaciones problema
7	Resumen de la unidad y análisis final del caso

DESARROLLO DE LA REUNION

I. LLAMADO A LISTA Y VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM.

Nombre del Representante de la entidad en la Unidad de Análisis	Profesión - Cargo	ASISTIÓ SI	ASISTIÓ NO	Presenta resumen de atenciones y/o Unidad de Análisis SI	Presenta resumen de atenciones y/o Unidad de Análisis NO	OBSERVACIÓN
MARGARITA VILLANUEVA OROZCO	Maria Alejandra Gil Pineda	[redacted]		[redacted]		Mari Mari Mari Mari Mari Maria Alejandra Maria Maria Maria Mari Mari Mari Mari Mari Mari Maria Alejandra Gil Pineda
JAZMIN LEON LONDOÑO	Lida Verena Lambraño Rodriguez	[redacted]		[redacted]		Lida \ Lida \ Lida \ Lida \ Lida \ Lida Verena Lan Lida V Lida V Lida \ Lida \ Lida \ Lida \ Lida \ Lida \ Lida Verena Lambraño Rodriguez
ISIS ALVAREZ SANCHEZ	ISIS ALVAREZ SANCHEZ	[redacted]		[redacted]		ISIS A ISIS A ISIS A ISIS A ISIS A ISIS ALVAREZ SA ISIS A ISIS A ISIS A ISIS A ISIS A ISIS A ISIS A ISIS A ISIS ALVAREZ SANCHEZ
María Alejandra Gil Pineda	Mariam Elena Gutiérrez Mercado	[redacted]		[redacted]		Mari Mari Mari Mari Mari Mariam Elena G Maria Maria Maria Mari Mari Mari Mari Mari Mari Mariam Elena Gutiérrez Mercado
KELLY LARA ARAGON	Silvia Perez Bedran	[redacted]		[redacted]		Silvia Silvia Silvia Silvia Silvia Silvia Perez Bed Silvia Silvia \ Silvia Silvia Silvia Silvia Silvia Silvia Silvia Silvia Perez Bedran
Olga Bolivar Rios	Leidy Quintanilla Afanador	[redacted]		[redacted]		Leidy Leidy Leidy Leidy Leidy Leidy Quintanilla Leidy Leidy \ Leidy Leidy Leidy Leidy Leidy Leidy Leidy Leidy Quintanilla Afanador
Silvia Perez	MARGARITA VILLANUEVA oROZCO	[redacted]		[redacted]		MARI MARI MARI MARI MARI MARGARITA VI MARC MARC MARC MARI MARI MARI MARI MARI MARI MARGARITA VILLANUEVA oROZCO
Andrea Uricochea	JAZMIN LEON LONDOÑO	[redacted]		[redacted]		JAZM JAZM JAZM JAZM JAZM JAZMIN LEON L JAZMI JAZMI JAZM JAZM JAZM JAZM JAZM JAZM JAZM JAZMIN LEON LONDOÑO
LEIDY QUINTANILLA AFANADOR	NORELLA ORTEGA	[redacted]		[redacted]		NORE NORE NORE NORE NORI NORELLA ORTE NORE NORE NORE NORE NORE NORE NORE NORI NORI NORELLA ORTEGA
Maribel Pérez Quintero	Andrea Uricochea Santiago	[redacted]		[redacted]		Andn Andn Andn Andn Andn Andrea Uricoch Andre Andre Andn Andn Andn Andn Andn Andn Andn Andrea Uricochea Santiago
PAULA MATTOS	Maristella ayala	[redacted]		[redacted]		Mari Mari Mari Mari Mari Maristella avala Maris Maris Maris Mari Mari Mari Mari Mari Mari Mari Maristella ayala
Jairo Buendia Mendoza	Yael Lopez De La Cruz	[redacted]		[redacted]		Yael \ Yael \ Yael \ Yael \ Yael \ Yael Lopez De Li Yael L Yael L Yael \ Yael \ Yael \ Yael \ Yael \ Yael \ Yael Lopez De La Cruz
	Edgar Cano Gutierrez	[redacted]		[redacted]		Edgai Edgar Edgai Edgai Edgai Edgar Cano Gut Edgar Edgar Edgar Edgai Edgai Edgai Edgai Edgai Edgai Edgar Cano Gutierrez
	Stefanie Barrios Mejia	[redacted]		[redacted]		Stefa Stefa Stefa Stefa Stefa Stefanie Barrios Stefar Stefar Stefar Stefa Stefa Stefa Stefa Stefa Stefa Stefa Stefanie Barrios Mejia
	PAULA MATOS BADILLO	[redacted]		[redacted]		PAUL PAUL PAUL PAUL PAUL PAULA MATOS I PAULI PAULI PAUL PAUL PAUL PAUL PAUL PAUL PAUL PAULA MATOS BADILLO
	Jairo Buendia Mendoza	[redacted]		[redacted]		Jairo Jairo Jairo Jairo Jairo Jairo Buendia M Jairo E Jairo E Jairo I Jairo Jairo Jairo Jairo Jairo Jairo Jairo Jairo Buendia Mendoza
anexo listado de asistencia		[redacted]		[redacted]		
		[redacted]		[redacted]		
		[redacted]		[redacted]		
		[redacted]		[redacted]		
		[redacted]		[redacted]		
		[redacted]		[redacted]		
		[redacted]		[redacted]		
		[redacted]		[redacted]		
		[redacted]		[redacted]		
		[redacted]		[redacted]		

II. PRESENTACION DE LOS OBJETIVOS

1	Analizar el caso o casos de: *(MORTALIDAD PERINATAL)*
2	Clasificar el caso o casos de: (MORTALIDAD PERINATAL)
3	Identificar los factores relacionados con la aparición del caso a analizar

III. VERIFICACION DE LAS FUENTES (anexos)

Ficha de Notificación: [redacted]
Resultados de pruebas diagnósticas específicas: [redacted]
Investigación epidemiológica de campo: [redacted]
Otros: [redacted] Cuales?

Certificado de Defunción: [redacted]
Necropsia: [redacted]
Autopsia Verbal: [redacted]

IV. REVISION DEL O LOS CASOS

RESUMEN DE LAS ATENCIONES:

Nombre: Dayana Liney Ortiz Moreno
Edad: 16 años
Documento de identidad: 1043442688
Fecha de nacimiento: 8/10/2006
Asegurador: Mutual Ser
ocupación: hogar
Estado civil: soltera
Residencia : calle 85A#13C ciudad modesto
27 NOV DEL 2022, 27/11/2022 1:06:28 p. m. nota restrospectiva 8am.
TA:103/65 MMHG FC: 71 LPM FR: 20 RPM T:36.3°C SAT:97%, Fcf 161 lxm.
reporte de laboratorios 27/11/22 hemograma: leuco 3.730 hb 13.6 hto 38.5 plaq 114 neutro 81%. recuento manual de plaquetas: 114.000 ácido urico 3.4 bt 0.21 bi 0.04 bd 0.17 ldh 160 bun 6.1 creatinina 0.46 tp 13.2 tpt 32.4 got 50 gpt 45.3.

laboratorios que reportan hemograma con bicitopenia (leucopenia y trombocitopenia) con respecto a los hemogramas previos, y recuento manual de plaquetas disminuida, sin alteración de la serie roja, tiempos de coagulación no prolongados, bilirrubinas normales, función renal conservada, transaminasas elevadas, pendiente realización ecografia de abdomen total. se insiste en la remisión a iii nivel de complejidad para manejo conjunto con medicina interna y ginecologia.
VALORACION X GINECOLOGOA, valoración por medicina interna: 28/11/2023 por el momento se optimiza plan de hidratación, se hace diagnostico caso confirmado de dengue (ns1 positiva 25/11/2022) con signos de alarma categoría b2, se solicita ecografía de abdomen total y radiografías de torax normales, por grupo de riesgo se considera continuar en estancia hospitalaria para vigilancia de fase crítica de la enfermedad.

30/11/2022 nutrición clasifica como sobrepeso para edad gestacional, imc 28,75, establece plan educativo nutricional para mejorara hábitos alimentarios.

02/12/2022
hemograma: leucos 6.17, hb 11.8, hto 345, plt 145.000, neutros 35.9, linfos 53.2
ionograma: cloro 108.4, sodio 136.7, potasio 3.28.
Ecografía obstétrica: conclusión:
1. gestación de 23 semanas 6 días por biometrías.
2. bienestar fetal.
3. FPP: marzo 25 2023.
Se reajusta lev: hartman pasar a razón de 80cc/hora en bomba de infusión. reposicion de potasio por hipokalemia leve.

15 DE DICIEMBRE , MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE DE 16 AÑOS MENOR DE EDAD QUIEN ASISTE A CONSULTA CON ACOMPAÑANTE REFIERE ESTAR EMBARAZADA,SE OBSERVA ABDOMEN GLOBOSO CON 23 SEMANA DE GESTACION POR FUM:16/06/2022 SIN NINGUN CONTROL PRENATAL SE INGRESA POR ENFERMERIA PRIMERA VEZ AL PROGRAMA, REFIERE QUE NO HABIA ASISTIDO POR QUE NO TENIA UNA EPS AFILIADA, VIENE DE CONSULTA POR GINECOLOGIA CAMINO MANGA LA CUAL FUE VALORADA, TRAE ORDENES LABORATORIOS CLINICOS A REALIZAR,CONSULTA POR ODONTOLOGIA, NUTRICION, PSICOLOGIA,TRATAMIENTO MICRONUTRIENTES, ECOGRAFIAS. ESTUVO HOSPITALIZADA POR DENGUE HACE 8 DIAS CON MEJORIA SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS CONTROLES PRENATALES, SIGNOS DE ALARMA DURANTE EMBARAZO RECURRIR A LA URGENCIA. SE LE BRINDA ASESORIA DE VIH Y SIFILIS

INFORMACION OBSTETRICA
Edad 16
G 1 P 0 C 0 A 0 V 0 M 0
FUM: 16/06/2022
EDAD GESTACIONAL POR FUM: 25 SEMANAS APROXIMADAS Y 6 DIAS.
FECHA PROBABLE DE PARTO: 23/03/2023

IDENTIFICACION DE VIOLENCIA DOMESTICA: NO
IDENTIFICACION DEL RIESGO POR DEPRESION: NO

EXAMEN FISICO
ASPECTO GENERAL: BUEN ASPECTO GENERAL.
SIGNOS VITALES: TA 110/70 MMHG FC 70 LXM FR 20 RXM T 37 °C TALLA 158 CMS PESO 59 KGS IMC: 23,6 ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL. AU 25 CM FCF 150 LXM MOV FETALES +. PRESENTACION TRANSVERSA.

CONDUCTA: -CONTROL POR MEDICO CON RESULTADOS: RUBEOLA IG G E IG M HEMOGRAMA VIH , VDRL , PRUEBA RAPIDA PARA SIFILIS (TAMIZAJE INMEDIATO EN CONSULTA) , TOXOPLASMA IG G E IG M FRESCO VAGINAL HEPATITIS B GLUCOSA BASAL, PTOG.
-CUMPLIMIENTO DE CITAS CON NUTRICION,ODONTOLOGIA,GINECOLOGIA, PSICOLOGIA
-CONSUMO DE MICRONUTRIENTES HIERRO, ACIDO FOLICO, CALCIO
-ECOGRAFIAS OBSTETRICA TRANSABDOMINAL.
-VACUNAS EDAD GESTACIONAL.

15/12/2022 REPORTE DE PRUEBAS RAPIDAD VIH Y SIFILIS: NEGATIVAS

13 DE MARZO, PEDIATRIA 14/03/2023 9:43:30 a. m.
SUBJETIVO: ESTANCIA CONJUNTA MATERNA, DIURESIS +, MECONIO +, APORTE ENTERAL: LACTANCIA VALORACIÓN PEDIATRÍA, PRODUCTO RECIÉN NACIDO A TERMINO, ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTÁNEA,LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA CON SUCCIÓN VIGOROSA .

ANALISIS: PACIENTE RECIÉN NACIDO SANO, A TÉRMINO, ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTÁNEA, TAMIZAJE NORMAL, CONDICIONES DE EGRESO CON RECOMENDACIONES DE EGRESO Y SIGNOS DE ALARMA QUE MADRE AFIRMA COMPRENDER, CITA CONTROL EN 8 DÍAS POR PEDIATRÍA, CON REPORTE DE TSH NEONATAL.

PLAN: ALTA MEDICA
ÓRDENES:
CITA CONTROL POR PEDIATRÍA EN 8 DÍAS CON REPORTE DE TSH NEONATAL.

RECOMENDACIONES DE EGRESO RECIÉN NACIDO SANO
1. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD
2. BAÑAR DIARIAMENTE CON JABÓN SUAVE Y AGUA TIBIA.
3. EXPONER INDIRECTAMENTE AL SOL 10 MINUTOS DIARIAMENTE, PROTEGIENDO OJOS Y GENITALES, ANTES DE 10 AM Y/O DESPUÉS DE 4 PM
4. NO USAR TALCO/POLVO Y/O PERFUMES, NO USAR FAJERO
5. LIMPIAR ONFALO 3 VECES AL DÍA CON ALCOHOL, DEJAR CAER SOLO
6. EN CADA CAMBIO DE PAÑAL APLICAR CREMA ANTIPAÑALITIS
7. SI EL BEBE PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA (RESPIRACIÓN RÁPIDA, SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS Y/O SE COLOCA MORADO), CONSULTAR A URGENCIAS
8. SI EL BEBE PRESENTA EL ÓNFALO (EL OMBLIGO) ROJO Y/O MALOLIENTE Y/O ENROJECIDO, CONSULTAR AL URGENCIAS
9. SI EL BEBE PRESENTA FIEBRE, ES DECIR, TEMPERATURA MAYOR O IGUAL A 38°C, CONSULTAR A URGENCIAS
10. SI EL BEBE PRESENTA CONVULSIONES Y/O ATAQUES, CONSULTAR A URGENCIAS
11. SI EL BEBE PRESENTA RECHAZA EL PECHO, NO COME NADA Y/ VOMITA TODO, CONSULTAR A URGENCIAS
12. INICIAR INGRESO A PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
13. CONTINUAR ESQUEMA DE VACUNACIÓN PAL ASISTIR AL CENTRO DE SALUD

REMISION A CLINICA SAN DIEGO , OWEN DAVID TABOADA ORTIZ
Fecha de nacimiento: 13 de marzo 2023
Dirección: Carrera 13 C # 84 – 120
Barrio: Ciudad Modesto.
Fecha de ingreso: 25-03-2023
Servicio de ingreso: UCI NEO
Responsable: DAYANA ORTIZ, Teléfono: 3001833376

Datos de afiliación:
Entidad: Asociación Mutual Ser Empresa Solidaria de Salud EPS.
Plan Beneficios: MUTUAL SER SUBSIDIADO Nivel - Estrato: NIVEL

Motivo de Consulta:
Paciente remitido de Hospital Bosque de Maria por dificultad respiratoria.
Enfermedad Actual:
Paciente masculino 12 día de vida que ingresa remitido de bosque de maria por cuadro clínico de 48hora de evolución dado por tos, estornudo, dificultad respiratoria tiraje intercostales madre refiere que su abuela y hermano se encuentra con gripa . antecedente producto de madre de 16 año g1p0c1 controles prenatales 3 ocasiones perfil infeccioso negativo, cesárea indicada por dcp, peso al nacer 3000gr, hemoclasificación B+, por no mejoría del cuadro clínico motivo por el cual remiten.
EXAMEN FISICO:
Signos Vitales:
F.C: 153 Lat/Min
F.R: 45 Resp/Min
TA: 1 / 1 mmHg
Temperatura: 36,5 °C
Talla: 50 Cms
Peso: 3.125 Kg
IMC: 1,2500
SO2: 85
Glasgow: 15/15
Cabeza y Cuello: fontanelas normotensas, normocéfalo, pinral. no secreción ocular, ni aleteo nasal.
Otolaringologico: narinas permeables, pabellones auriculares bien implantados normoconfigurados, sin apéndices auriculares.
Cardiopulmonar: tórax con tirajes intercostales ruidos cardiacos rítmicos no soplo pulmones con crépitos ocasionales.
Abdomen: no distendido, blando depresible, no doloroso no megalias. peristaltismo positivo.
Genitourinario: asimetría de testículo izquierdo
Extremidades: eutrofias, no edemas no cianosis. simétricas normotonicas, normorreflexica.
Neurológico: activo reactivo, reflejos primitivos presentes no déficit aparente.
Aspecto General: Paciente en regular estado general con requerimiento de oxigeno por cánula nasal desaturado con tiraje intercostales con distensión abdominal.
Analisis y valoración de riesgos: paciente masculino en su día 12 de vida que ingresa bajo contexto cuadro de dificultad respiratoria 2ria a bronquiolitis actualmente con requerimiento de oxigeno por cánula nasal con tiraje intercostales , afebril distención abdominal con glucometría al ingreso 153mg /dl se solicita paraclinico , Rx de tórax , de acuerdo a resultado se tomara conducta se le explica a madre sobre el estado actual del paciente posible complicaciones manifiesta entender.

Se revisa recién nacido de 12 días de vida, en regular estado general, con dificultad respiratoria dada por tirajes inter y subcostales moderados con requerimiento de oxigeno por cánula nasal, normo saturado, hemodinamicamente estable sin apoyo inotrópico, ayunado por dificultad respiratoria.
Diuresis: 40cc al ingreso glucometria 115 mgs.
Criterios de estancia:
Intensivo: ventilación NO invasiva.
Delicado estado general con dificultad respiratoria, cabeza y cuello normocéfalo, fontanela normotensa, apertura ocular espontanea, mucosas húmedas rosadas, cuello móvil simétrico sin adenopatías, extremidades simétricas, normo tónicas, normorreflexica, pulsos periféricos presente. Mucosas rosadas con discreta cianosis de manos y pies. Cardiopulmonar tiraje inter y subcostales moderados, buena entrada de aire a ambos campos pulmonares, ruidos cardiacos rítmicos bien timbrados, no auscultо soplos abdomen blando depresible, peristalsis presente, ombligo en buen estado genito urinario testículo izquierdo aumentado de tamaño neurológico activo, reactivo, reflejos primitivos presentes sist. nerv. central no déficit aparente.25/03/2023 - 10:18:16 p. m: Previo uso de epp indicados por el ministerio de protección social y la clínica general san diego por pandemia covid 19se procede a revisar recién nacido, el cual se encuentra en estado critico, en arm invasiva, con desaturación , tendencia a la bradicardia con apoyo inotrópico, ayunado.
Objetivo: balance hídrico en 9 horas 19 cc gasto urinario en 9 horas 4.6cc/kg/h, glucometría 115mg/dl.
Criterios de estancia: Intensivo: inotrópico + ventilación invasiva.

Análisis paciente masculino de 12 días de vida quien ingreso por cuadro de dificultad respiratoria, rinorrea, con antecedente de abuela y hermano con cuadro respiratorio, actualmente normo saturado con esfuerzo respiratorio marcado por lo cual ordeno ventilación no invasiva, considero realizar panel ampliado film arraid para determinar etiología del proceso respiratorio, Rx de tórax muestra cardiomegalia (se solicita ecocardiograma) y reforzamiento para hiliar bilateral por lo cual considero cubrir con antibiótico de primera línea, testículo izquierdo aumentado de tamaño, impresiona hidrocele por lo cual se ordena ecografía testicular pronostico reservado a evolución.
INTERPRETACION DE PARACLINICOS:
Rx de tórax muestra cardiomegalia y reforzamiento para hiliar bilateral.
IMPRESION DIAGNOSTICA: -SDR secundario a bronquiolitis de etiología a determinar – cardiopatía a descartar-hidrocele izquierdo en estudio-recién a termino con peso y talla adecuado.
TIPO DE AISLAMIENTO: Aislamiento respiratorio INDICACIONES MEDICAS: peso:3055gr-. UCIN intensivo-. ARM no invasiva modo CPAP parámetros dinámicos -. monitorización electrónica continua de signos vitales-. nada vía oral / sog-. oxigeno por cánula nasal a 2litro -. ampicilina 200 mgs iv cada 8 horas (inicio 24-03 2023)-. amikacina 45 mgs iv cada 24 horas (inicio 24-03 2023)-. vigilar patrón respiratorio, cianosis, desaturaciones y apneas y anotar.-. dad 10% 395cc natrol 4.7cc katrol 3cc pasar 16cc hora -. mnb con solución hipertónica cada 6 hora -. pendiente resultados hemograma. pcr, calcio , . -. seguimiento a hemocultivos (24-03-2023) -. ss valoración por psicología-. glucometría cada 12 horas.-. balance hídrico cada 6 horas-. mantener eutérmico. -. cuidados generales del recién nacido-. monitoreo eléctrico de signos vitales permanente -. control de signos vitales y avisar cambio.s

RESUMEN DE LA IEC y de la AUTOPSIA VERBAL (cuando aplique):
Barranquilla, 02/05/ 2023

INVESTIGACION DE CAMPO MUERTE PERINATAL OCURRIDA EN LA CLINICA SAN DIEGO

Nombre: Dayana Line Ortiz Moreno
Identificación: 1043142688

REQUIERE ENMIENDA ESTADÍSTICA?	[redacted]

Cadena fisiopatológica

Certificado de defunción	Causas registradas	Requiere ajuste estadístico	Causas finales
Causa directa	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA	[redacted]	
Causa relacionada A (Causa básica)	BRONQUIOLITIS	[redacted]	
Causa relacionada B		[redacted]	
Causa relacionada C		[redacted]	
Otros estados patológicos		[redacted]	

V. CLASIFICACION DEL CASO

CONFIRMADO

VI. TABLERO DE PROBLEMAS

FACTOR		CARACTERÍSTICA INDIVIDUAL / SITUACIÓN PROBLEMA
CONOCIMIENTOS_ACTITUDES_Y_PRÁCTICAS_EN_SALUD		Desconocimiento de signos y síntomas de alerta por parte del paciente o cuidador
CONOCIMIENTOS_ACTITUDES_Y_PRÁCTICAS_EN_SALUD		Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud
CONOCIMIENTOS_ACTITUDES_Y_PRÁCTICAS_EN_SALUD		Falta de autonomía para la toma de decisiones en salud
CONOCIMIENTOS_ACTITUDES_Y_PRÁCTICAS_EN_SALUD		Inoportunidad en la toma de decisión de acceder al servicio de salud
ACCIONES_DE_PROMOCIÓN_Y_MANTENIMIENTO_DE_LA_SALUD		Incumplimiento en las estrategias para comunicar el riesgo al paciente
ACCIONES_DE_PROMOCIÓN_Y_MANTENIMIENTO_DE_LA_SALUD		Incumplimiento en las acciones de detección temprana
ACCIONES_DE_PROMOCIÓN_Y_MANTENIMIENTO_DE_LA_SALUD		Falla en los mecanismos de seguimiento
ACCIONES_DE_PROMOCIÓN_Y_MANTENIMIENTO_DE_LA_SALUD		Incumplimiento en las estrategias para comunicar el riesgo al paciente
PRESTACIÓN_DE_SERVICIOS_INDIVIDUALES		No disponibilidad de apoyo diagnóstico pertinente
PRESTACIÓN_DE_SERVICIOS_INDIVIDUALES		No se cumplieron las acciones establecidas en las guías de atención clínica

VII. RESUMEN DE LA UNIDAD Y ANALISIS FINAL DEL CASO (clasificación del caso, confirmado, descartado, evento final, etc)

Análisis de paciente recien nacido que segun matriz babies su curso de fallecimiento ocurre en periodo de riesgo neonatal tardia es decir despues de sus 7 dias de nacido , falleciendo en la fase de riego de atencion domiciliaria en tema de atencion integral de las enfermedades que prevalecen en la infancia , al ingreso el cual sucede en Remision a clinica san Diego , paciente masculino de 12 días de vida quien ingreso por cuadro de dificultad respiratoria, rinorrea, con antecedente de abuela y hermano con cuadro respiratorio, actualmente normo saturado con esfuerzo respiratorio marcado por lo cual ordeno ventilación no invasiva, considero realizar panel ampliado film arraid para determinar etiología del proceso respiratorio, Rx de tórax muestra cardiomegalia (se solicita ecocardiograma) y reforzamiento para hiliar bilateral por lo cual considero cubrir con antibiótico de primera línea, testículo izquierdo aumentado de tamaño, impresiona hidrocele por lo cual se ordena ecografía testicular pronostico reservado a evolución.
INTERPRETACION DE PARACLINICOS:
Rx de tórax muestra cardiomegalia y reforzamiento para hiliar bilateral.
IMPRESION DIAGNOSTICA: -SDR secundario a bronquiolitis de etiología a determinar – cardiopatía a descartar-hidrocele izquierdo en estudio-recién a termino con peso y talla adecuado.
TIPO DE AISLAMIENTO: Aislamiento respiratorio ., paciente en estado critico quien presento gas arterial con acidosis respiratoria por lo cual se intuba bajo sedación con midazolam y utilización de guía por vía aérea difícil tráquea hacia las 10, inicialmente con tot 3,5 el cual queda con fuga considerable por lo cual se cambia a tot 4,0 sin balón recuperando saturación durante este episodio se mantuvo frecuencia cardiaca en limites normales. A las 20 y 30 pm presenta bradicardia severa con desaturación marcada, se inicia rcp avanzada, se retira tot por no recuperación 3,5 porque se observa edema de vía aérea. paciente recuperase asiste con presión positiva y mascarilla, masaje cardiaco, adrenalina, bicarbonato de sodio, se reintuba nuevamente con tot frecuencia cardiaca pero hace múltiples paradas, se deja con infusión de adrenalina con lo cual se mantiene frecuencia cardiaca entre 90 y 100x', pero so2 por debajo de 80%, teniendo en cuenta evolución muy tórpida con pobre respuesta a manejo y rx de tórax con cardiomegalia se sospecha de cardiopatía congénita. se llama a los padre quienes acuden y se Re interroga a la madre quien confirma que el paciente presentaba periodos de agitación que se acentuaban con la alimentación, al iniciar patología respiratoria el paciente se descompenso (lo noto con gran esfuerzo respiratorio) por lo cual acudió a camino bosques de maria de donde fue remitido a este centro. Se le explica ambos padre cuadro clínico actual con alta posibilidad de fallecer y se les solicita no abandonar la institución. INTERPRETACION DE PARACLINICOS:
Se realizaron 2 rx de tórax en los cuales persistía cardiomegalia, tot se encontraban normoinsertos, no neumotórax, hemograma, pcr y calcio de ingreso, dentro de parámetros normales, gas arterial con acidosis respiratoria.

VIII. COMPROMISOS PARA LA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

1. Realizar Enmienda Estadistica a certificado de defuncion con el fin de hacer correciones a cascada fisiopatologicas ya que en los factores identificados no se encontro estudios que evidenciaran que el bebe tenia una cardiopatia es decir no se hizo la ecografia cardiaca no laboratorios de pruebas moleculares que nos dieran para pensar en procesos respiratorios, por ello no se llevaron a cabo estas pruebas que mostraran diagnsotico a cardiopatia , llegando a conclusion de sindrome de dificultad respiratoria secundario a una Bronquiolitis , entidad comprometida SAN DIEGO hacer enmienda estadistica enviar acta y establecer plan de mejora de forma urgente , comprometido Clinica San diego e igual EAPB Mutual ser con el fin de Verificar seguimiento de esta usuaria ya que se le identifico gestante como alto riesgo la cual no tuvo controles algunos a esta especialidad para el alto riesgo .

Esta acta debe ser enviada al referente de evento del INS junto con el listado de firmas una vez finalice la unidad de análisis, el tablero de problemas producto de esta unidad se enviará a la entidad territorial quien lo consolidará y enviará junto con los tableros de problemas de los demás eventos en las fechas establecidas en los lineamientos.
Si la reunión se realiza de manera virtual se deberá contar con la grabación de la misma en caso de ser requerida para verificación.

TABLEROS DE PROBLEMAS O SITUACIONES

Variables con lista desplegable | UA= UNIDAD DE ANÁLISIS | TP= TABLERO DE PROBLEMAS

Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Tipo ID	Número de identificación	Entidad territorial distrital a donde UNI que realiza la UA	Entidad territorial municipal L que realiza la UA	Evento	CARACTERISTICA INDIVIDUAL / SITUACIÓN PROBLEMA		En las situaciones anteriores en las que haya mas de una entidad responsable se diferenciar en columnas diferentes (responsable No 1 , responsable No 2 ,responsable No 3 ,responsable No 4)									
									FACTOR	CARACTERISTICA INDIVIDUAL / SITUACIÓN PROBLEMA	Tipo de Entidad responsable No 1	Nombre la Entidad responsable No 1	Tipo de Entidad responsable No 2	Nombre la Entidad responsable No 2	Tipo de Entidad responsable No 3	Nombre la Entidad responsable No 3	Tipo de Entidad responsable No	Nombre la Entidad responsable No 4	OBSERVACIONES
DAYANA	LINEI	ORTIZ	MORENO	TI	1043442688,00	Barranquilla	Barranquilla	Mortalidad perinatal y	CONDICIONANTES_ACTITUDES_Y_PRÁCTICAS_EN_SALUD	Desconocimiento de signos y síntomas de alerta por parte del paciente o cuidador	INDIVIDUO								
					26/03/2023	18/01/2023	53	7.5	CONDICIONANTES_ACTITUDES_Y_PRÁCTICAS_EN_SALUD	Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud	INDIVIDUO								
									CONDICIONANTES_ACTITUDES_Y_PRÁCTICAS_EN_SALUD	Falta de autonomía para la toma de decisiones en salud	INDIVIDUO								
									CONDICIONANTES_ACTITUDES_Y_PRÁCTICAS_EN_SALUD	Inoportunidad en la toma de decisión de acceder al servicio de salud	INDIVIDUO								
									ACCIONES_DE_PROMOCIÓN_Y_MANTENIMIENTO_DE_LA_SALUD	Incumplimiento en las estrategias para comunicar el riesgo al paciente	ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE B EAPB MUTUAL SER								
									ACCIONES_DE_PROMOCIÓN_Y_MANTENIMIENTO_DE_LA_SALUD	Incumplimiento en las acciones de detección temprana	ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE B EAPB MUTUAL SER								
									ACCIONES_DE_PROMOCIÓN_Y_MANTENIMIENTO_DE_LA_SALUD	Falta en las ejecucionnes de seguimiento	ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE B EAPB MUTUAL SER								
									ACCIONES_DE_PROMOCIÓN_Y_MANTENIMIENTO_DE_LA_SALUD	Incumplimiento en las estrategias para comunicar el riesgo al paciente	ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE B EAPB MUTUAL SER								
									PRESTACIÓN_DE_SERVICIOS_INDIVIDUALES	No disponibilidad de apoyo diagnóstico pertinente	INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE CLINICA SAN DIEGO								
									PRESTACIÓN_DE_SERVICIOS_INDIVIDUALES	No se cumplieron las acciones establecidas en las guías de atención clínica	INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE CLINICA SAN DIEGO								
									0	0									
									0	0									
									0	0

Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública
Grupo de Unidad de Análisis de Casos Especiales
Tablero de problemas / Situaciones 2022

Categoría	Factor	Característica individual / situación problema	Definición	Fuente
Individuo	**Determinantes estructurales**	Identidad de género	De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), el género se refiere a los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres. En este sentido, el programa de la escuela de estudios de género de la facultad de ciencias humanas de la Universidad Nacional de Colombia (Fokus, 2012). El género es un estructurador social, es decir un ordenador que agrupa los "arreglos" (acuerdos tácitos o explícitos), que han hecho las sociedades sobre: Normas sociales y roles asignados a hombres y mujeres. Elementos simbólicos sobre lo masculino y lo femenino. Imágenes estereotipadas de mujeres y hombres, y sus diversidades. Identidades dominantes asociadas a las relaciones de poder entre lo masculino y lo femenino, e intragéneros.	Ministerio de Salud y Protección Social. Promoción Social. Género. https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/genero.aspx
		Menor de edad	Niñas, niños y adolescentes desde los 0 hasta los 18 años. Son ciudadanos, sujetos de derechos, plurales y diversos.	Política Nacional de Infancia y Adolescencia (2018-2030)
		Pertenencia étnica: indígena, negro, mulato, afrocolombiano, raizal, ROM	Comunidad negra. Es el conjunto de familias de ascendencia afrocolombianas que poseen una cultura propia, comparten una historia y tienen sus propias tradiciones y costumbre dentro de la relación compo-poblado, que revelan y conservan conciencia de identidad que las distinguen de otros grupos étnicos. (Ley 70 de 1993). Se define a las "comunidades indígenas" como sujetos de derechos (fundamentales) colectivos. Jurídicamente se emplea el concepto Comunidad indígena para asegurar los derechos colectivos de los indígenas como grupo, sin recurrir al concepto más amplio e internacionalmente vinculante de pueblo indígena. Se entiende por comunidad indígena: "el conjunto de familias de ascendencia amerinda que comparte sentimiento de identificación con su pasado aborigen y mantienen rasgos y valores propios de su cultura tradicional como formas de gobierno y control social internos que las distinguen de otras comunidades rurales".	CPC. ARTÍCULO 7º. El Estado reconoce y protege la diversidad étnica y cultural de la Nación colombiana Ley 70 de 1993 PARCIALIDAD O COMUNIDAD INDIGENA: Entiéndese por parcialidad o comunidad indígena al conjunto de familias de ascendencia amerindia que comparten sentimientos de identificación con su pasado aborigen, manteniendo rasgos y valores propios de su cultura tradicional, así como formas de gobierno y control social internos que los distinguen de otras comunidades rurales. Decreto 2001 de 1988
		Residencia en zonas suburbanas con vulnerabilidad geográfica y social	Residencia en un espacio geográfico de carácter sistémico complejo, heterogéneo, delimitable, (…) de difícil inclusión en las zonificaciones de uso del suelo vigentes según la planeación formal. Con diversidad de ecosistemas, dinámicas de población, culturas e individuos. Estas pueden ser, por ejemplo, zonas ubicadas en sectores de valdíos, con construcciones ilegales, con población de diversos orígenes y con problemas sociales evidenciados por los análisis territoriales.	Valencia & López (2014). Zonas suburbanas.
		Desplazado	Es desplazado toda persona que se ha visto forzada a migrar dentro del territorio nacional abandonando su localidad de residencia o actividades económicas habituales, porque su vida, su integridad física, su seguridad o libertad personales han sido vulneradas o se encuentran directamente amenazadas, con ocasión de cualquiera de las siguientes situaciones: Conflicto armado interno, disturbios y tensiones interiores, violencia generalizada, violaciones masivas de los Derechos Humanos, infracciones al Derecho Internacional Humanitario u otras circunstancias emanadas de las situaciones anteriores que puedan alterar o alteren drásticamente el orden público.	Ley 387 de 1997, Decreto 2569 de 2000
		Migrante	Término genérico no definido en el derecho internacional que, por uso común, designa a toda persona que se traslada fuera de su lugar de residencia habitual, ya sea dentro de un país o a través de una frontera internacional, de manera temporal o permanente, y por diversas razones. Este término comprende una serie de categorías jurídicas bien definidas de personas, como los trabajadores migrantes; las personas cuya forma particular de traslado está jurídicamente definida, como los migrantes objeto de tráfico; así como las personas cuya situación o medio de traslado no están expresamente definidos en el derecho internacional, como los estudiantes internacionales.	International Organization for Migration, Glossary on migration, IML Series No. 34, 2019
		Víctima del conflicto armado	Se consideran víctimas, para los efectos de la ley 1438 de 2011, aquellas personas que individual o colectivamente hayan sufrido un daño por hechos ocurridos a partir del 1º de enero de 1985, como consecuencia de infracciones al Derecho Internacional Humanitario o de violaciones graves y manifiestas a las normas internacionales de Derechos Humanos, ocurridas con ocasión del conflicto armado interno.	Ley 1448 de junio de 2011 Por la cual se dictan medidas de atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado interno y se dictan otras disposiciones
		Sin afiliación al SGSSS	Población que no cuenta con el acto de ingreso al Sistema General de Seguridad Social en Salud que se realiza a través del registro en el Sistema de Afiliación Transaccional, por una única vez, y de la inscripción en una Entidad Promotora de Salud- EPS- o Entidad Obligada a Compensar-EOC-. A su vez corresponde a la población clasificada en los niveles 1 y 2 del SISBEN que se encuentra en los puntos de corte adoptados en la Resolución 3778 del 2011 y a las poblaciones especiales registradas en los listados censales, que no se encuentran afiliadas a los regímenes contributivo y subsidiado y que tampoco están cubiertas por los regímenes especiales y de excepción.	Basado en la definición de afiliación del decreto 2353 de 2015. https://funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=75991
	Determinantes intermedios	Bajo nivel educativo o analfabetismo del paciente o del cuidador	Hace referencia al nivel de educación alcanzado por parte del paciente o el cuidador, caracterizado por rezago o ausencia (analfabetismo) en las fases formativas de acuerdo con la edad del involucrado (cualquiera de los dos) . De acuerdo con el sistema educativo colombiano las fases se dividen en: *Ninguno *Educación preescolar *Básica primaria *Básica secundaria *Media *Pregrado (técnica profesional, tecnológica, universitaria) *Posgrado (especialización, maestría, doctorado).	Encuesta SISBEN IV
		Desocupado	Grupo de personas que no está activa en el mercado laboral por razones válidas o no válidas. Se habla de población económicamente activa desocupada cuando: no hay trabajo disponible, en espera de llamado, no sabe cómo buscar trabajo, cansado de buscar trabajo, no encuentra empleo adecuado para su profesión, espera temporada alta, carece de experiencia necesaria, no tiene recursos para instalar un negocio, es considerado muy joven o muy viejo. Las razones no válidas hacen considerar a la población económicamente inactiva, estas son: el mercado lo considera muy joven o muy viejo; no desea conseguir trabajo; responsabilidades familiares; problemas de salud; está estudiando u otra razón.	DANE (2023). Conceptos básicos. Obtenido online en: https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/mercado-laboral/empleo-y-desempleo
		Ocupado informal	Son las personas que se encuentran en una de las siguientes situaciones: *Trabajaron como empleados particulares en establecimientos, negocios o empresas, que ocupan hasta cinco personas en el total de sus agencias y sucursales, incluyendo al patrono y socio. *Trabajaron sin remuneración en empresas de cinco trabajadores o menos, como trabajadores familiares. *Trabajaron sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares. *Trabajaron como empleados domésticos en empresas de cinco trabajadores o menos. *Trabajaron como jornaleros o peones en empresas de cinco trabajadores o menos. *Trabajaron por cuenta propia en establecimientos de máximo cinco personas y no son profesionales independientes. *Trabajaron como patrones o empleadores en empresas de cinco trabajadores o menos.	DANE (2023). Conceptos básicos. Obtenido online en: https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/mercado-laboral/empleo-y-desempleo
		No disponibilidad o acceso a los alimentos	Carencia de oferta o suministro de alimentos suficientes para el requerimiento individual o recomendación poblacional, que imposibilita el acceso a una alimentación adecuada y sostenible por parte de toda la población.	Adaptación PDSP (2011-2021). Dimensión seguridad alimentaria y nutricional: Disponibilidad y acceso a los alimentos.
		Hogar con servicios públicos deficientes (acueducto, alcantarillado, luz, gas, telefonía, otros)	Carencia de los servicios públicos en un hogar, déficit de condiciones sanitarias satisfactorias y calidad de los mismos. Se debe especificar cual servicio presenta el déficit.	Decreto 1077 de 2015 https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/2020-07/1077-2015.pdf
		Consumidor de sustancias psicoactivas	Se define como una persona que consume sustancias psicoactivas, las cuales se clasifican en 3 grupos: a) Depresoras o estimulantes del sistema nervioso, o alucinógenas. b) Según su origen pueden ser naturales, sintéticas o semisintéticas. c) Según la normatividad pueden ser ilegales o legales, por ejemplo, la cocaína es ilegal pero las bebidas alcohólicas son legales. El consumo es problemático cuando afecta su salud física, las relaciones con la familia y amigos, altera las actividades diarias como el trabajo o el estudio, genere problemas económicos o con la ley.	Ministerio de Salud y Protección Social. Salud Mental. Prevención de consumo de sustancias psicoactivas. https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/SMental/Paginas/convivencia-desarrollo-humano-sustancias-psicoactivas.aspx
		Población con afectaciones en la salud mental	Población caracterizada por una alteración clínicamente significativa del estado cognitivo, la regulación emocional o el comportamiento del individuo que refleja una disfunción de los procesos psicológicos, biológicos o del desarrollo que subyacen en su función mental. Las afectaciones en salud mental se caracterizan por la severidad de la sintomatología y el grado la disfuncionalidad psicosocial que originan.	Adaptación MSPS (2018). Política de Atención en Salud Mental.
		Habitante de calle	"Persona sin distinción de sexo, raza o edad, que hace de la calle su lugar de habitación, ya sea de forma permanente o transitoria y, que ha roto vínculos con su entorno familiar". Se aclara que no todas las personas que habitan la calle se dedican a la indigencia y no todo indigente es habitante de la calle.	Ley 1641 de 2013
		Población con discapacidad	Las personas con discapacidad incluyen a aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas barreras, pueden impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás.	Ley 1346 de 2009, adopción de la Convención de los derechos de las personas con discapacidad.
		Población privada de la libertad	Todas aquellas personas internas en los establecimientos de reclusión, a cargo del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario- INPEC, así como por quienes estén en prisión domiciliaria, detención en el lugar de residencia o bajo un sistema de vigilancia electrónica por parte del INPEC.	Decreto 5159 de 2015
	Conocimientos, actitudes y prácticas en salud	Desconocimiento de derechos y deberes en salud	No reconocer o desconocer el acceso a los servicios de salud de manera oportuna y eficaz para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud.	Encuesta Nacional de Salud 2007. https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/EncuestaNacionaldeSaludPublica.aspx
		Desconocimiento o baja percepción de las características observables que indican que la salud del paciente está en peligro sea por parte del paciente mismo o por parte del cuidador	Desconocimiento de signos y síntomas de alerta por parte del paciente o cuidador	Domínguez R, Tapia E, Hernández J Ct. nivel de conocimiento y su relación con las prácticas en la prevención de las IRAs en madres de niños menores de 5 años. Rev Cuid [Internet]. 2017;8(2):1628–37. Available from: https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/395
		Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud	Es la inhabilidad de detectar, identificar y reaccionar ante una situación de riesgo.	Percepción del estado de salud en la región central colombiana. Encuesta Nacional de Salud, 2007. Sandra M. Agudelo-Londoño, Adriana Giraldo-Villa y Victor I. Romero-Nieto
		Desconocimiento sobre los mecanismos de acceso a los servicios de salud	La persona no conoce las formas o mecanismos para acceder a los servicios de salud, entendiendo acceso en salud como el grado en el cual los individuos y los grupos de individuos tienen la capacidad de obtener los cuidados que requieren por parte de los servicios de atención médica.	División de Migración y Salud, la Organización Internacional para las Migraciones (OIM)
		Experiencias negativas en los servicios de salud o con el aseguramiento	Situaciones dadas por percepción de discriminación social, acceso inequitativo por bajos recursos económicos, por bajo nivel educativo, o afiliación a salud, que determinan diferencias en atención y acceso. Actitudes o creencias estereotipadas de los proveedores de salud dan como resultado un trato injusto y desventajas sistemáticas a los miembros de un grupo en particular se asocia con peores resultados en salud.	Sánchez et al. (2014) Barreras de acceso a los servicios de salud: narrativas de mujeres con cáncer de mama en Colombia
		Falta de autonomía para la toma de decisiones en salud	Escasa participación en las decisiones que afectan su propia salud.	Entwistle VA, Carter SM, Cribb A, McCaffery K. Supporting patient autonomy: the importance of clinician-patient relationships. J Gen Intern Med. 2010 Jul;25(7):741-5. doi: 10.1007/s11606-010-1292-2. Epub 2010 Mar 6. PMID: 20213296; PMCID: PMC2881979
		Inoportunidad en la toma de decisión de acceder al servicio de salud	Demora que tiene una persona o un grupo de personas para buscar y obtener atención médica de manera oportuna.	Diamant AL, Hays RD, Morales LS, Ford W, Calmes D, Asch S, Duan N, Switzer E, Kim S, Fielding J, Sumner G, Shapiro MF, Hayes- Bautista D, Gelberg L. Delays and unmet need for health care among adult primary care patients in a restructured urban public health system. Am J Public Health. 2004 May;94(5):793-9. doi: 10.2105/ajph.94.5.793. PMID: 15117701; PMCID: PMC1448338
	Acceso a los servicios de salud	Prácticas domiciliarias o comunitarias que retrasan el acceso al servicio de salud	Barrera cultural, se opone al criterio de Aceptabilidad de los servicios de salud, del Pacto Internacional de los Derechos económicos, sociales y culturales, descritos en su observación general 14, que establece que todos los establecimientos, bienes y servicios de salud deberán ser respetuosos de la ética médica y culturalmente apropiados, es decir respetuosos de la cultura de las personas, los grupos étnicos, los pueblos y las comunidades, a la par que sensibles a los requisitos del género y el ciclo de vida, y deberán estar concebidos para respetar la confidencialidad y mejorar el estado de salud de las personas de que se trate.	Naciones Unidas. El derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud : . 11/08/2000.E/C.12/2000/4, CESCR OBSERVACION GENERAL 14. https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451.pdf?file=fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451 Restrepo-Zea JH, et al. Acceso a servicios de salud: análisis de barreras y estrategias en el caso de Medellín, Colombia. Rev. Gerenc. Polít. Salud. 2014; 13(27): 242-265. http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.rgyps13-27.assa OPS llama a superar las barreras que impiden a un tercio de la población de las Américas acceder a la salud. https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=2936:ops-llama-a-superar-las-barreras-que-impiden-a-un-tercio-de-la-poblacion-de-las-americas-acceder-a-la-salud&Itemid=562
		Lenguaje e idioma que retrasan el acceso al servicio de salud	Barrera cultural, se opone al criterio de Aceptabilidad de los servicios de salud, del Pacto Internacional de los Derechos económicos, sociales y culturales, descritos en su observación general 14, que establece que todos los establecimientos, bienes y servicios de salud deberán ser respetuosos de la ética médica y culturalmente apropiados, es decir respetuosos de la cultura de las personas, los grupos étnicos, los pueblos y las comunidades, a la par que sensibles a los requisitos del género y el ciclo de vida, y deberán estar concebidos para respetar la confidencialidad y mejorar el estado de salud de las personas de que se trate.	Naciones Unidas. El derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud : . 11/08/2000.E/C.12/2000/4, CESCR OBSERVACION GENERAL 14. https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451.pdf?file=fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451 Restrepo-Zea JH, et al. Acceso a servicios de salud: análisis de barreras y estrategias en el caso de Medellín, Colombia. Rev. Gerenc. Polít. Salud. 2014; 13(27): 242-265. http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.rgyps13-27.assa OPS llama a superar las barreras que impiden a un tercio de la población de las Américas acceder a la salud. https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=2936:ops-llama-a-superar-las-barreras-que-impiden-a-un-tercio-de-la-poblacion-de-las-americas-acceder-a-la-salud&Itemid=562
		No cuenta con la capacidad económica necesaria para el traslado desde la residencia hacia el centro de atención médica	Barrera económica, se opone al criterio de Accesibilidad económica (asequibilidad) de los servicios de salud, del Pacto Internacional de los Derechos económicos, sociales y culturales, descritos en su observación general 14, que establece que: los establecimientos, bienes y servicios de salud deberán estar al alcance de todos. Los pagos por servicios de atención de la salud y servicios relacionados con los factores determinantes básicos de la salud deberán basarse en el principio de la equidad, a fin de asegurar que esos servicios, sean públicos o privados, estén al alcance de todos, incluidos los grupos socialmente desfavorecidos. La equidad exige que sobre los hogares más pobres no recaigan una carga desproporcionada, en lo que se refiere a los gastos de salud, en comparación con los hogares más ricos.	Naciones Unidas. El derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud : . 11/08/2000.E/C.12/2000/4, CESCR OBSERVACION GENERAL 14. https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451.pdf?file=fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451 Hernández, JM et al. Barreras de acceso administrativo a los servicios de salud en población colombiana, 2013. Ciência & Saúde Coletiva [online]. 2015, v. 20, n. 6 OPS llama a superar las barreras que impiden a un tercio de la población de las Américas acceder a la salud. https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=2936:ops-llama-a-superar-las-barreras-que-impiden-a-un-tercio-de-la-poblacion-de-las-americas-acceder-a-la-salud&Itemid=562
		No cuenta con la capacidad económica necesaria para los gastos de la atención en salud (medicamentos, insumos)	Barrera económica, se opone al criterio de Accesibilidad económica (asequibilidad) de los servicios de salud, del Pacto Internacional de los Derechos económicos, sociales y culturales, descritos en su observación general 14, que establece que: los establecimientos, bienes y servicios de salud deberán estar al alcance de todos. Los pagos por servicios de atención de la salud y servicios relacionados con los factores determinantes básicos de la salud deberán basarse en el principio de la equidad, a fin de asegurar que esos servicios, sean públicos o privados, estén al alcance de todos, incluidos los grupos socialmente desfavorecidos. La equidad exige que sobre los hogares más pobres no recaigan una carga desproporcionada, en lo que se refiere a los gastos de salud, en comparación con los hogares más ricos.	Naciones Unidas. El derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud : . 11/08/2000.E/C.12/2000/4, CESCR OBSERVACION GENERAL 14. https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451.pdf?file=fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451 Hernández, JM et al. Barreras de acceso administrativo a los servicios de salud en población colombiana, 2013. Ciência & Saúde Coletiva [online]. 2015, v. 20, n. 6 OPS llama a superar las barreras que impiden a un tercio de la población de las Américas acceder a la salud. https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=2936:ops-llama-a-superar-las-barreras-que-impiden-a-un-tercio-de-la-poblacion-de-las-americas-acceder-a-la-salud&Itemid=562

		Residencia en área que retrasan el acceso al servicio de salud	Residencia en área de difícil acceso oportuno al servicio de salud, se opone al criterio de Accesibilidad física: de los servicios de salud, del Pacto Internacional de los Derechos económicos, sociales y culturales, descritos en su observación general 14, que establece que: los establecimientos, bienes y servicios de salud deberán estar al alcance geográfico de todos los sectores de la población, en especial los grupos vulnerables o marginados, como los grupos étnicos y poblaciones indígenas, las mujeres, los niños, los adolescentes, las personas mayores, las personas con discapacidades y las personas con VIH/SIDA. La accesibilidad también implica que los servicios médicos y los factores determinantes básicos de la salud, como el agua limpia potable y los servicios sanitarios adecuados, se encuentran a una distancia geográfica razonable, incluso en lo que se refiere a las zonas rurales. Además, la accesibilidad comprende el acceso adecuado a los edificios para las personas con discapacidad.	Naciones Unidas. El derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud : . 11/08/2000.E/C.12/2000/4, CESCR OBSERVACION GENERAL 14. https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451.pdf?file=fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451 Vélez, N., et al. (2016). Revisión de las barreras de acceso a los servicios de salud de la población con discapacidad en Colombia entre los años 2005 a 2015. Revista CES Derecho, 7(2). OPS llama a superar las barreras que impiden a un tercio de la población de las Américas acceder a la salud. https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=2936:ops-llama-a-superar-las-barreras-que-impiden-a-un-tercio-de-la-poblacion-de-las-americas-acceder-a-la-salud&Itemid=552
		Situaciones de orden público que retrasan el acceso al servicio de salud	El orden público se relaciona con situaciones de tranquilidad doméstica o con la existencia de condiciones materiales que permitan una vida digna; que genera tranquilidad y paz. Entonces, las situaciones de alteración del orden público son aquellas que atentan contra la estabilidad institucional y la seguridad del Estado, que se pueden presentar como violencia ejercida sobre las infraestructuras sanitarias por grupos al margen de la ley, que impide la prestación de servicios de salud, distintas formas de delincuencia, marginalidad, protesta pública, revuelta y en los casos más graves, revolución o subversión; también dadas por obstrucción a vías públicas que afecten el orden público, incitación por medios ilícitos para obstaculizar de manera temporal o permanente, selectiva o general, las vías o la infraestructura de transporte de tal manera que atente contra la vida humana, la salud pública, la seguridad alimentaria, el medio ambiente o el derecho al trabajo.	Resolución 1841 de 2013. "Situaciones de orden público que dificultan el acceso a los servicios de salud" Estrategia PASE a la Equidad (MSPS)
Servicios de salud	**Acciones de promoción y mantenimiento de la salud**	Incumplimiento en las acciones de demanda inducida	No realización de la acción de organizar, incentivar y orientar a la población hacia la utilización de los servicios de protección específica, detección temprana, para lograr la adhesión a las RIAS y la atención de las enfermedades objeto de erradicación, eliminación y control.	Acuerdo N° 117 de 2021 Ministerio de Salud y protección social. Artículo 2 del Decreto 1485 de 1994 y el Decreto 2357 de 1995.
		Incumplimiento de las acciones de educación y comunicación para la salud	No se organizan procesos pedagógicos (dialógicos e intencionados) de construcción de conocimiento y aprendizaje que, mediante el diálogo de saberes, busquen construir o fortalecer el potencial de las personas, familias, comunidades y organizaciones para promover el cuidado de la salud, gestionar el riesgo en salud y transformar positivamente los entornos en los que se desenvuelven sus vidas. Estos procesos pedagógicos deben tener objetivos específicos por momento de curso de vida (primera infancia e infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez) y pueden ser garantizados en modalidades individual, grupal o colectiva).	Resolución 3280 de 2018
		Incumplimiento en las acciones de protección específica	No aplicación de las acciones y/o tecnologías que permitan y logren evitar la aparición inicial de la enfermedad mediante la protección frente al riesgo. Las actividades, procedimientos e intervenciones para protección específica son: •Vacunación según el Esquema del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) •Atención preventiva en salud bucal •Atención integral del parto y del recién nacido •Atención en planificación familiar y la anticoncepción •Programa de control del riesgo cardiovascular	Resolución 412 de 2000 Ministerio de salud y protección social.
		Incumplimiento en las acciones de detección temprana	No realización de las actividades, procedimientos e intervenciones que permitan identificar en forma oportuna y efectiva la enfermedad. Facilitan su diagnóstico en estados tempranos, el tratamiento oportuno y la reducción de su duración y el daño que causa evitando secuelas, incapacidad y muerte. Se realizan por ciclos vitales. •Atención en salud por pediatría, medicina general o familiar, y enfermería para la primera infancia •Atención en salud por medicina general, pediatría o medicina familiar, y enfermería para la infancia •Atención en salud por medicina general o familiar y enfermería para la adolescencia •Atención en salud por medicina general o familiar y enfermería para la juventud •Atención en salud por medicina general o familiar para la adultez •Atención en salud por medicina general o familiar para la vejez •Ruta integral de atención en salud materno perinatal. •Detección temprana de cáncer de cuello uterino •Detección temprana de cáncer de mama •Detección temprana de cáncer de próstata •Detección temprana de cáncer de colon y recto •Detección temprana de alteraciones de la agudeza visual	Acuerdo 117 de 1998
		Incumplimiento en las estrategias para comunicar el riesgo al paciente	Falla en el diseño o en la implementación de los respectivos ciclos pedagógicos y sesiones educativas de las temáticas que sean más pertinentes, según la caracterización poblacional de los afiliados a las EAPB o de acuerdo con las tensiones identificadas en el proceso de planeación territorial en salud, conforme a las orientaciones pedagógicas, metodológicas y didácticas contenidas en el documento de marco conceptual y metodológico de educación (y comunicación) para la salud de las Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS. Hace referencia a la educación	Resolución 3280 de 2018
	Gestión del aseguramiento	La EAPB o entidad territorial no garantiza una red de servicios suficiente, oportuna, accesible o resolutiva	Prestación de servicios bajo el modelo de atención integral, definido como el conjunto de acciones coordinadas, complementarias y efectivas para garantizar el derecho a la salud, expresadas en políticas, planes, programas, proyectos, estrategias y servicios, que se materializan en atenciones dirigidas a las personas, familias y comunidades para la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos. Red de prestación de servicios Es el conjunto articulado de prestadores de servicios de salud, ubicados en un espacio geográfico, que trabajan de manera organizada y coordinada en un proceso de integración funcional orientado por los principios de complementariedad, subsidiaridad y los lineamientos del proceso de referencia y contrarreferencia establecidos por la entidad responsable del pago, que busca garantizar la calidad de la atención en salud y ofrecer una respuesta adecuada a las necesidades de la población en condiciones de accesibilidad, continuidad, oportunidad, integralidad y eficiencia en el uso de los recursos. Prestación de servicios de salud con calidad: Oportunidad es la posibilidad que tiene el usuario de obtener los servicios que requiere sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud. Accesibilidad es la posibilidad que tiene el usuario para utilizar los servicios de salud.	Decreto 4747 de 2007
		No se desarrollan acciones específicas o intervenciones de acuerdo con la caracterización poblacio	La caracterización poblacional se define como una metodología de análisis de riesgos, características y circunstancias individuales y colectivas, que comprende diversos tipos de modelos explicativos que permiten identificar riesgos, priorizar poblaciones dentro de las personas afiliadas y lugares dentro de un territorio y programar las intervenciones individuales necesarias para prevenir y mitigar dichos riesgos, mediante acciones a cargo de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB y Administradoras de Riesgos Laborales-ARL. contempladas en los Planes de Beneficios. Se requiere por cada municipio, distrito y departamento donde tenga afiliados.	Ley 1438 de 2011 Resolución 3280 de 2018
		Incumplimiento en la oferta de prestación de servicios	Está relacionada con la garantía al acceso a los servicios de salud, el mejoramiento permanente de la calidad de la atención en salud, y la búsqueda y generación de eficiencia en la prestación de los servicios de salud a la población colombiana.	Prestación de Servicios de Salud. Departamento Nacional de planeación. Colombia. Consultado el 20/01/2023. Disponible en: https://www.dnp.gov.co/programas/desarrollo-social/subdireccion-de-salud/Paginas/prestacion-de-servicios-de-salud.aspx
		No se realiza seguimiento a los procesos de afiliación de su población a cargo	Incumplimiento de la competencia por parte de la entidad territorial o la EAPB del seguimiento a la afiliación para aseguramiento de su población o al incumplimiento en los procesos para cada uno de los regímenes.	Resolución 3202 de 2016
		No se realiza la atención integral de su población afiliada	La atención integral e integrada significa que el rango de los servicios disponibles debe ser suficiente para responder a las necesidades de salud de la población, incluyendo la provisión de servicios de promoción, prevención, diagnóstico precoz, curación, rehabilitación, atención paliativa y apoyo para el auto-cuidado. La integralidad es una función de todo el sistema de salud e incluye la prevención, la atención primaria, secundaria, terciaria y paliativa. Para que sea integrada, la APS requiere de la coordinación de todos los niveles de atención del sistema de salud. La integralidad definida en la política de Atención Integral en Salud comprende la igualdad de trato y oportunidades en el acceso (principio de equidad) y el abordaje integral de la salud y la enfermedad, consolidando "las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas"	OPS/OMS. Documento de Posición: La Renovación de la APS. Washington, DC. 2005. Consultado el 20/01/2023. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-oficiales-1&alias=1751-documento-posicion-renovacion-aps-2005&Itemid=1179&lang=es Ley 1751 de 2015
		Barreras administrativas para acceder a la atención en salud	Las barreras de acceso a los servicios de salud (SS) desde las Empresas Administradoras de Beneficios (EAPB), son el conjunto de estrategias técnico-administrativas que estas interponen para negar, dilatar o no prestar este tipo de servicios a sus afiliados.	Jorge Hernández, Dana Rodríguez, Juan Corchete. Barreras de acceso administrativas a los servicios de salud en población Colombiana. 2013, consultado el 23/03/2022. Disponible en: https://www.icmbog.org/articulos/2013-v05n0367-t3568
	Prestación de servicios individuales	No se cumplieron las acciones establecidas en las guías de atención clínica	Las Guías de Práctica Clínica (GPC) son un "conjunto de recomendaciones basadas en una revisión sistemática de la evidencia y en la evaluación de los riesgos y beneficios de las diferentes alternativas, con el objetivo de optimizar la atención sanitaria a los pacientes".	Catálogo de Guías de práctica clínica en el sistema nacional de Salud (SNS). Consultado el 23/01/2023. Disponible en: https://portal.guiasalud.es/gpc/
		No disponibilidad de apoyo diagnóstico pertinente	Fallas en la solicitud, toma, recepción e interpretación, calidad y oportunidad de los exámenes u otros procedimientos diagnósticos requeridos de acuerdo con las guías nacionales (describa cuál) (laboratorio, imaaenología, electrocardiografía, monitoreo fetal)	
		No se realizó la referencia-contrarreferencia necesaria a otro nivel de atención o se realizó inoportunamente	Referencia y contrarreferencia: Conjunto de procesos, procedimientos y actividades técnicos y administrativos que permiten prestar adecuadamente los servicios de salud a los pacientes, garantizando la calidad, accesibilidad, oportunidad, continuidad e integralidad de los servicios, en función de la organización de la red de prestación de servicios definida por la entidad responsable del pago. La referencia es el envío de pacientes o elementos de ayuda diagnóstica por parte de un prestador de servicios de salud, a otro prestador para atención o complementación diagnóstica que, de acuerdo con el nivel de resolución, dé respuesta a las necesidades de salud. La contrarreferencia es la respuesta que el prestador de servicios de salud receptor de la referencia, da al prestador que remitió. La respuesta puede ser la contraremisión del paciente con las debidas indicaciones a seguir o simplemente la información sobre la atención prestada al paciente en la institución receptora, o el resultado de las solicitudes de ayuda diagnóstica	Decreto 4747 de 2007
		No se realizó la remisión a otras especialidades requeridas de acuerdo a las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)	El objetivo de las RIAS es regular las condiciones necesarias para asegurar la integralidad en la atención en Salud para las personas, familias y comunidades por parte de los diferentes integrantes del SGSSS y demás entidades que tengan a su cargo acciones en salud a efectos de contribuir al mejoramiento de los resultados en salud y reducir la carga de la enfermedad.	Resolucion 3202 de 2016 del MSPS
		Diagnostico tardío o inadecuado	Trasgredir la ley 23 de 1981. "ARTÍCULO 10º. El médico dedicará a su paciente el tiempo necesario para hacer una evaluación adecuada de su salud e indicar los exámenes indispensables para precisar el diagnóstico y prescribir la terapéutica correspondiente"	Ley 23 de 1981
		Tratamiento inadecuado o inoportuno	Trasgredir la ley 23 de 1981. "ARTÍCULO 10º. El médico dedicará a su paciente el tiempo necesario para hacer una evaluación adecuada de su salud e indicar los exámenes indispensables para precisar el diagnóstico y prescribir la terapéutica correspondiente"	Ley 23 de 1981
		Falla en los mecanismos de seguimiento	No realizar los seguimientos de acuerdo a las guias de practica clínica y las RIAS.	Resolución 3280 de 2018 del MSPS
		Inadecuado diligenciamiento de la historia clínica	No cumplimiento con las características de legibilidad, integralidad, secuencialidad, racionalidad científica, disponibilidad y oportunidad.	Resolución 1995 de 1999, por la cual se establecen normas para el manejo de la historia clínica.
		Falta o deficiencia en la disponibilidad de medicamentos, dispositivos médicos y tecnológicos para la atención	Desabastecimiento crítico de los insumos y medicamentos necesarios para la atención con criterios de calidad del caso	Resolución 3280 de 2018 del MSPS
	Prestación de servicios colectivos	Inaccesibilidad a las activades del Plan de Intervenciones Colectivas	Las disposiciones contenidas en la resolución son de obligatorio cumplimiento para los integrantes del Sistema general de Seguridad Social en Salud - SGSSS, en el ámbito de sus competencias, funciones y responsabilidades	Resolución 3518 de 2021. https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resolución%203518%20de%202021.pdf
		Inoportunidad o ausencia de contratación para la ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas		
		Deficiente gestión para la adquisición o mantenimiento de insumos para la ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas		
		Ausencia o deficiencia de redes de apoyo familiares, comunitarias y sociales	Se usa el término red para designar estructuras o dinámicas de vínculos o interacciones entre diferentes actores o miembros de un territorio, que pueden ser instituciones (públicas y privadas), organizaciones y grupos de diferentes tipos, comunidades, familias o personas, que coordinan acciones conjuntas a través de las cuales comparten e intercambian conocimientos, experiencias y recursos (económicos, físicos, personales, sociales) para generar alternativas novedosas que les permitan potenciar esos recursos (generar sinergias) para alcanzar un objetivo común en respuesta a una situación determinada.	Fortalecimiento para la conformación y funcionamiento de redes Modelo y lineamientos de Proceso del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PIC https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ATF/ENT/lineamientos-redes-sociales-comunitarias-en.pdf
	Procesos de gestión del talento humano	Insuficiente disponibilidad del talento humano	Se refiere a no tener la disponibilidad del personal necesario de toda persona que lleve a cabo tareas que tienen por principal finalidad promover la salud, constituida por todos aquellos trabajadores de salud responsables de contribuir, directa o indirectamente, al cumplimiento de las funciones esenciales de la salud pública, independientemente de su profesión y de la institución donde ellos realmente trabajan.	Anlloi et al (2014) Características de la gestión del talento humano en salud pública. En: Marís, Ramón et al (2014). Tensiones en las decisiones en salud pública en el sistema colombiano: el bien común en confrontación con los intereses y políticas particulares.
		Deficiencias en el trato respetuoso y de cuidado establecido en los derechos del paciente	Recibir un trato digno en el acceso a servicios de salud que respete sus creencias y costumbres, su intimidad, así como las opiniones personales que tenga, sin recibir trato discriminatorio	Resolucion 0343 de 2012
		Deficiencias en el enfoque intercultural del talento humano para la atención en salud	Concepto de interculturalidad definido en los principios del Sistema Indígena de Salud Propio Intercultural-SISPI: "la comunicación y coordinación comprensiva entre los diferentes saberes y prácticas de los pueblos y las instituciones del SGSSS, que genera el reconocimiento, la valoración y el respeto a su particularidad, en el plano de la igualdad, armonía y equilibrio."	Lineamientos incorporación del enfoque intercultural en los procesos de formación del talento humano en salud, para el cuidado de la salud de pueblos indígenas en Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. 2017
		Deficiencias en el enfoque de género del talento humano para la atención en salud	Principio de igualdad del SGSSS: IGUALDAD. El acceso a la Seguridad Social en salud se garantiza sin discriminación a las personas residentes en el territorio colombiano, por razones de cultura, sexo, raza, origen nacional, orientación sexual, religión, edad o capacidad económica, sin perjuicio de la prevalencia constitucional de los derechos de los niños	Ratificó el 3. Artículo 3° PRINCIPIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD. Modificado el artículo 153 de la Ley 100 de 1993, con el siguiente texto: "Son principios del Sistema General de Seguridad Social en salud". Ley 1438 de 2011. "POR MEDIO DE LA CUAL SE REFORMA AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES"
	Gobernanza	Ausencia de coordinación de acciones intersectoriales en el territorio	Falta de acciones que involucren una o varias partes del sector de la salud con una o varias partes de otro sector, que se genera para actuar en torno a un tema, con el objetivo de alcanzar resultados de la salud de una manera más efectiva, eficientes o sustentable, de lo que podría alcanzar el sector salud actuando por sí sólo. Se refiere a la ausencia de acciones de gobernanza que permiten la integración de varios sectores (públicos, privados, comunidades y gubernamentales) con una visión conjunta para resolver problemas sociales.	MSPS (2018). Estrategia de entorno comunitario saludable.
		No se han desarrollado planes, programas o proyectos para el control y mitigación de los eventos d	Falta del conjunto de políticas que buscan garantizar de una manera integrada, la salud de la población por medio de acciones de salubridad dirigadas tanto de manera individual como colectiva, ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo del país. Dichas acciones fallan cuando el Estado falla en su rectoría frente a la promoción de los sectores responsables de todos los sectores de la comunidad frente a la salud pública.	Adaptación de Prosperidad Social (2020) Gestión y Articulación de la Oferta Social. Disponible en: https://www.prosperidadsocial.gov.co/es/gen/pag/Paginas/Gestin%C3%A9n-y-Articulac%C3%A9n-de-la-Oferta-Social.aspx

		Fallas en la identificación y canalización a programas de protección social de acuerdo con la necesidad del paciente y a la oferta disponible del estado	No gestionar y articular el acceso preferente de la población vulnerable a la oferta de servicios y programas sociales del Estado y complementarla con inversión del sector privado, organizaciones sociales, cooperación de fuentes oficiales y no oficiales e iniciativas de innovación social	Directory articulación de la oferta social, página de Prosperidad Social

logo institucional	**ANEXO 2** **ACTA DE UNIDAD DE ANALISIS DE CASO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA**	CÓDIGO VERSIÓN Fecha de Aprobación

Acta Unidad de Análisis Caso de:

(MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA Y TEMPRANA)

Acta No.:	**Fecha:** 18 de Mayo del 2023	**Hora Inicio**	**2.00 PM**	**Tipo Reunión:**	**UNIDAD DE ANÁLISIS**
Lugar:	PLATAFORMA TEAMS	**Hora Final**	**5.00PM**	**Departamento/Distrito:**	**Barranquilla**
Municipio del Caso:	BARRANQUILLA	**Responsable del Acta**		**MARGARITA VILLANUEVA OROZCO**	
Nombre del Paciente:	ROSA INES LOPEZ DORIA	**Tipo Doc.**	CC	**Número:**	**1140868830**	**Sexo:**	F

ORDEN DEL DÍA

1	Llamado a lista y verificación del Quórum.
2	Presentación de los Objetivos.
3	Verificación de Fuentes.
4	Revisión de los casos, intervención de Instituciones o entidades.
5	Clasificación del caso
6	Características individuales / Situaciones problema
7	Resumen de la unidad y análisis final del caso

DESARROLLO DE LA REUNION

I. LLAMADO A LISTA Y VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM.

Nombre del Representante de la entidad en la Unidad de Análisis	Profesión - Cargo	ASISTIÓ SI	ASISTIÓ NO	Presenta resumen de atenciones y/o Unidad de Análisis SI	Presenta resumen de atenciones y/o Unidad de Análisis NO	OBSERVACIÓN
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	VIGIL VIGIL VIGIL VIGIL VIGIL VIGIL VIGIL VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	[redacted]		[redacted]		Mari Mari Mari Mari Mari Maria Alejandra Maria Maria Maria Mari Mari Mari Mari Mari Mari Maria Alejandra Gil Pineda
Coordinador médico PyP	Coon Coor Coor Coor Coor Coor Coor Coor Coor SHARON QUINTERO PALENCIA	[redacted]		[redacted]		Lida \ Lida \ Lida \ Lida \ Lida \ Lida Verena Lan Lida V Lida V Lida \ Lida \ Lida \ Lida \ Lida \ Lida \ Lida Verena Lambraño Rodriguez
Apoyo de maternidad segura	Apov Apov Apov Apov Apov Apov Apov Apov Apov Joyce Mileth Arévalo Acosta	[redacted]		[redacted]		ISIS A ISIS A ISIS A ISIS A ISIS A ISIS A ISIS ALVAREZ SA ISIS A ISIS A ISIS A ISIS A ISIS A ISIS A ISIS A ISIS A ISIS ALVAREZ SANCHEZ
GINECOLOGA OBSTETRA	GINE GINE GINE GINE GINE GINE GINE GINE MERCY PERALTA	[redacted]		[redacted]		Mari Mari Mari Mari Mari Mariam Elena G Maria Maria Maria Mari Mari Mari Mari Mari Mari Mariam Elena Gutiérrez Mercado
medico	medi medi medi medi medi medi medi medi medi NORELLA MARGARITA ORTEGA ARIZA	[redacted]		[redacted]		Silvia Silvia Silvia Silvia Silvia Silvia Perez Bed Silvia Silvia \ Silvia Silvia Silvia Silvia Silvia Silvia Silvia Silvia Silvia Perez Bedran
EPIDEMIOLOGIA	EPIDE EPIDE EPIDE EPIDE EPIDE EPIDE EPIDE EPIDE EPIDE andrea uricochea	[redacted]		[redacted]		Leidy Leidy Leidy Leidy Leidy Leidy Quintanilla Leidy Leidy \ Leidy Leidy Leidy Leidy Leidy Leidy Leidy Leidy Quintanilla Afanador
Pediatra	Pedia Pedia Pedia Pedia Pedia Pedia Pedia Pedia Pedia ELIZABETH PEREIRA PINEDO	[redacted]		[redacted]		MARI MARI MARI MARI MARI MARGARITA VI MARC MARC MARC MARI MARI MARI MARI MARI MARI MARGARITA VILLANUEVA OROZCO
coordinacion medica	coor coor coor coor coor coor coor coor coor Álex Enrique Santiago Retamoso	[redacted]		[redacted]		JAZM JAZM JAZM JAZM JAZM JAZMIN LEON LI JAZMI JAZMI JAZM JAZM JAZM JAZM JAZM JAZM JAZM JAZMIN LEON LONDOÑO
enfermera de calidad	enfer enfer enfer enfer enfer enfer enfer enfer enfer juliana rojas medina	[redacted]		[redacted]		NORI NORE NORE NORE NORE NORI NORELLA ORTEC NORE NORE NORE NORE NORE NORE NORE NORI NORE NORI NORELLA ORTEGA
Enfermera de PyP	Enfer Enfer Enfer Enfer Enfer Enfer Enfer Enfer Enfer stefanía perez cortes	[redacted]		[redacted]		Andri Andri Andri Andri Andri Andrea Uricoch Andre Andre Andri Andri Andri Andri Andri Andri Andri Andrea Uricochea Santiago
TRABAJADORA SOCIAL	TRAB TRAB TRAB TRAB TRAB TRAB TRAB TRAB TRAB Suramy Orozco	[redacted]		[redacted]		Mari Mari Mari Mari Mari Maristella avala Maris Maris Maris Mari Mari Mari Mari Mari Mari Mari Maristella ayala
prof universitario	prof \ prof \ prof \ prof \ prof \ prof \ prof \ prof \ JAZMIN LEON LONDOÑO	[redacted]		[redacted]		Yael l Yael L Yael l Yael l Yael l Yael l Yael Lopez De Li Yael L Yael L Yael l Yael L Yael l Yael l Yael L Yael l Yael l Yael Lopez De La Cruz
Jairo Buendia Mendoza	Jairo Jairo Jairo Jairo Jairo Jairo Jairo Jairo Jairo Buendia Mendoza	[redacted]		[redacted]		Edgar Edgar Edgar Edgar Edgar Edgar Cano Gut Edgar Edgar Edgar Edgar Edgar Edgar Edgar Edgar Edgar Edgar Cano Gutierrez
		[redacted]		[redacted]		Stefa Stefa Stefa Stefa Stefa Stefanie Barrios Stefar Stefar Stefar Stefa Stefa Stefa Stefa Stefa Stefa Stefa Stefanie Barrios Mejia
		[redacted]		[redacted]		PAUL PAUL PAUL PAUL PAUL PAULA MATOS I PAULA PAUL PAUL PAUL PAUL PAUL PAUL PAUL PAUL PAULA MATOS BADILLO
		[redacted]		[redacted]		
		[redacted]		[redacted]		
		[redacted]		[redacted]		
		[redacted]		[redacted]		
		[redacted]		[redacted]		
		[redacted]		[redacted]		
		[redacted]		[redacted]		
		[redacted]		[redacted]		
		[redacted]		[redacted]		
		[redacted]		[redacted]		

II. PRESENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS

1	Analizar el caso o casos de: *(MORTALIDAD PERINATAL)*
2	Clasificar el caso o casos de: (MORTALIDAD PERINATAL)
3	Identificar los factores relacionados con la aparición del caso a analizar

III. VERIFICACIÓN DE LAS FUENTES (anexos)

Ficha de Notificación:	[redacted]	Certificado de Defunción:	[redacted]
Resultados de pruebas diagnósticas específicas:	[redacted]	Necropsia:	[redacted]
Investigación epidemiológica de campo:	[redacted]	Autopsia Verbal:	[redacted]
Otros:	[redacted] Cuales?		

IV. REVISION DEL O LOS CASOS

RESUMEN DE LAS ATENCIONES:

14
07 2022 Medicina General Acude por cuadro de dolor en hipocondrio derecho que se exacerba con la ingesta de comidas, no mejora con medicación Escala del dolor 4 10 RxS No refiere Al examen físico dolor abdominal, Murphy se indica manejo ambulatorio con analgésicos, hidróxido de aluminio y solicitan eco abdominal
•02 08 2022 Medicina General Acude para lectura de ecografía la cual se realizó el día 21 07 2022 los órganos abdominales conservan su morfología, no hay patologías demostrables a nivel de cavidad abdominico pélvica en el presente estudio Se considera que paciente cursa con cuadro sugestivo de síndrome intestino irritable por lo se inicia tratamiento farmacológico ambulatorio con trimebutina simeticona, adicional se entrega orden para retiro de implante subdérmico
•20 08 2022 Medicina General Refiere que hace 10 horas inicia cuadro clínico consistente en vómitos de contenido alimenticio 3 deposiciones líquidas no mucosas no sangre 3 malestar general fiebre no cuantificada, al examen físico febril, hidratada, se ordena manejo ambulatorio con recomendaciones nutricionales, acetaminofén por fiebre y protector gástrico 28 08 2022 Enfermería Paciente planificando actualmente con implante subdérmico jadelle fecha de inserción 06 2017 la cual solicita retiro por vencimiento, refiere que no ha iniciado método de pfh, se genera orden de pfh para para iniciar nuevo método, se le explican los riesgos de vida sexual sin protección
•07 09 2022 Medicina General Paciente con cuadro clínico de 5 días de evolución caracterizado por disuria, hematuria escasa, además flujo vaginal de color blanquecino al examen físico, sin dolor abdominal, no datos de irritación peritoneal Se ordena manejo medico con clotrimazol y nitrofurantoina, adicional se solicita CCV y uroanálisis
•Se realiza asesoria en SSR genera orden de prueba de Embarazo y se direciona a Inserción de implante subdérmico
•18 10 2022 Medicina General Paciente acude por amenorrea com resultado de prueba casera positiva, asocia náuseas, cefalea RxS No refiere Fum 15 09 2022 Al examen físico sin alteraciones Se solicita Gonadotropina y revalorar com reportes

19
10 2022 Medicina General Paciente acude com prueba de embarazo positiva de 18 10 2022 hoy consulta por dolor pelvico leve que se acompaña de manchas marrones de 2 dias de evolucion no sintomas urinarios no precisa fum segun a mediados de septiembre/ 22 Al examen fisico abdomen p peristalsis presente, dolor a la palpación profunda flanco, fosa iliaca derecha e hipogastrio, se genera orden de laboratorios y ecografía, MCN e ingreso a CPN
•
Recomendaciones
y signos de alarma MC
.:"Vengo a ingreso control prenatal" Paciente de 28 años de edad que ingresa a CPN por enfermería con embarazo de 5 5 Sem por amenorrea con Fum 15 09 2022 No se ha realizado ecografía Trae reporte de beta cualitativa positiva de 18 10 2022 G 3 A 1 C 1 Pig 5 años Embarazo no planeado, aceptado, cuenta con apoyo de su pareja Trabaja en una oficina Vive con su hija y pareja Refiere que presenta vómitos Niega acudir a urgencias el ultimo mes Niega antecedentes patológicos Niega alergia a medicamentos Niega Antecedentes familiares de preeclampsia Niega violencia de genero, niega consumo de drogas, alcohol y tabaco, se socializa sentencia C 355 06 decide continuar con embarazo
RXS
no refiere
Ex físico Peso 85 Kg IMC 30 4 TA 120 70 FC 90 FR 17 Temp 36 buen estado general, Abdomen Blando, depresible, no doloroso a la palpación
Análisis
Paciente de 28 años de edad con embarazo de 5 5 semanas G 3 A 1 C 1 Antecedentes de obesidad Tiene orden de laboratorios aun sin realizar, orden de ecografía de translucencia nucal Se brinda asesoria pre test vih, vías de transmisión, acepta, firma consentimiento informado Realizo prueba Dúo, entrego orden de rubeola Igg, valoración por obstetricia, psicología, odontología, Nutrición, preservativos Ecografía obstétrica transvaginal Tiene orden de Mcn del 19 10 2022 pendiente por reclamar Explico que debe realizar estudios para asistir a cita con obstetricia Se brinda educación sobre objetivos del programa dieta saludable, se insiste en la asistencia a citas de

22 de febrero , Triage
2
MC
.:"Tengo dolor de cabeza desde las 4 am" Pte femenina de 28 años de edad con embarazo de 25 sem por fum quien refiere cuadro clínico de cefalea global 3 10 en la escala análoga del dolor de mas o menos 10 horas de evolucion niega sangrado vaginal niega fiebre niega dolor abdominal, niega vómitos niega diarrea niega acufenos niega fotofobia toma Mcn, G 3 A 1 C 1 P 0 no infecciones recurrentes ni eventos afines, la cefalea no le produce focalizaciones ni eventos neurológicos mayores, tiene vacuna covid x 2 no alergia, sin otros síntomas referidos se revisa estado, ya esta en controles prenatales
RXS
Niega dolor abdominal, niega fiebre
Ex
fisico Peso 84 Kg IMC 3 0 TA 118 77 FC 80 FR 18 Temp 36 Alerta, Abdomen Globoso por útero grávido fcf 141 x min mov activos peristalsis, reflejos sensitivos motores normales
Análisis
Paciente con cefalea en el momento estable signos vitales normales se ordena analgesia Tto ambulatorio con acetaminofen recomendaciones y signos de alarma Incapacidad 2 días
DIAGNOSTICO
.:(2 35 8 SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO
(
G 44 8 OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS 24 de febrero Triage
2
MC
.:"Tengo dolor de cabeza" Pte femenina de 28 años de edad GS B con emb de 25 sem por ecografía de I trim 4 11 22 emb 9 sem, Icc 22 6 quien reconsulta a urgencias por persistencia de cuadro clínico caracterizado por tensional tipo pulsátil de intensidad 9 10 en la escala análoga del dolor que se intensificaron hace 1 hora al asociarse a tinitus, fosfenos, fotosensibilidad y nauseas, niega sangrado vaginal o salida de liquido claro e inoloro, niega fiebre,

ATENCIONES EN REINA CATALINA , Fecha: 18/03/2023 Hora: 13:10
Signos vitales dentro de parámetros normales
Clasificación: TRIAGE 3
Pasó a observación
MC: "estoy botando líquido"
Antecedentes obstetricos: G2C1 V1
Examen fisico: Movimientps fetales +
Se solicitan paraclínicos de extensión e Interconsulta por Ginecologia
Not retrospectiva 15:43 –
Personal médico le manifiesta le anula posibilidad de retiro voluntario debido a condición de gestante posterior se da a la fuga
PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE (ruptura prematura de membrana) POR SU CUADRO CLÍNICO ACTUAL, DESPUÉS DE HABER ESCUCHADO LAS EXPLICACIONES DADAS POR EL CUERPO MÉDICO DE URGENCIAS Y EL SERVICIO DE ENFERMERÍA, LA SEÑORA: ROSA INES LOPEZ DORIA EN PLENO USO DE SUS FACULTADES MENTALES DECIDE POR SU PROPIA VOLUNTAD SE LE EXPLICA SU ESTADO CLINICO CLINICA YA QUE SE EBCUENTRA ENBARAZADA CON 26 SEMANAES DE EMBARAZO PACIENTE SE DA A LA FUGA
PLAN DE MEJORAS , Sensibilización al personal médico sobre el diligenciamiento correcto de historia clínica
Socialización de la escala de MEOWS
[redacted]

atenciones en clinica misericordia , Motivo de consulta
Esta botando liquido
Enfermedad actual
Paciente de sexo femenino de 28 años de edad con cuadro clínico de embarazo de 26 semanas por eco de segundo trimestre G2p1a0c0 que acude por cuadro clínico de 4 horas de evolución de salida de líquido amarillento abundante por genitales por lo que acude a urgencia de clínica reina catalina donde según refiere espero dos horas sin ser atendida y acude a esta institución para valoración.

Antecedentes
Personales
Personales
Menarquia: 12 años
Ivs: 16años
Ivo: 18años
G2p1
Ciclos menstruales regulares
Vacunacion covid dos dosis no recuerda biológico
Eco de primer trimestre 04/11/2022
Emb de 9 semana por LCC
Embrión único vivo valoracion x ginecologia Paciente de 28 años de edad G2P1 GSB+ con antecedente de infección de vía urinaria no tratada, cursando con gestación de 28.1 semanas por eco de II trimestre, quien ingresa bajo el contexto de ruptura prematura de membranas, actualmente, en aceptables condiciones generales, consciente, alerta, orientada en sus 3 esferas, tolerando oxigeno ambiente, sin desaturaciones periféricas, resto de signos vitales dentro limites fisiológicos, niega síntomas ominosos, fcf 145 bxmin, al tacto vaginal, cuello permeable a un dedo, blando, con presencia de amenorrea, no dinámica uterina, por todo lo anterior, se solicita uroanalsis,urocultivo, hemograma, tiempos de coagulación, adicionalmente, serologia VIH Y VDRL , se solicita ecografía obstétrica transabdominal + perfil biofisico. Se indica maduración pulmonar y antibioticoterapia empírica con ampicilina. Se indica manejo intrahospitalario se reserva cama de uci neonatal. Continua en seguimiento por nuestro servicio.
Conducta expectante, al momento sin datos clínicos ni paraclínicos de sirs, sin datos de emergencia obstétrica. Paciente y familiar ampliamente informados, los cuales refieren entender y aceptar conducta medica.

GENITOURINARIO: DIURESIS (+). TAV CUELLO LARGO POSTERIOR BLANDO OCE PERMEABLE A UN DEDO, CON TARNIER POSITIVO SALIDA ABUNDANTE DE LIQUIDO
ECOGRAFIAS INTRAINSTITUCIONALES
19.03.2023 ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFÍSICO FECHA: 19/03/2023
ILA: 14.9 PESO: 1102 GR +/-315 GR PLACENTA LATERAL DERECHA ALTA Cordón umbilical de 3 vasos normal LÍQUIDO AMNIÓTICO NORMAL.

valoracion x perinatologia, Paciente de 28 años con embarazo de 29.2 semanas por ecografia de i trimestre quien consulta el dia 18-03-23 remitida de la consulta externa por salida de liquido, lo cual solicitan valoracion por obstetricia quien solicita eg obstetrica mas cervicometria, mas doppler fetoplacentario normal por lo que solicitan valoracion por medicina materno fetal para definir conducta por ecografia con cervicometria en 2.8mm , cuello corto y sospecha de rpm por historia clinica.
Se decide solicitar amniocentesis para gram (901107)+ cultivo (901217)+glucosa (903841) + antibiograma(901001)+ pcr(906914)+ Idh (903828)+ ss il6 (906853)+ amniodifusion (751202) en liquido amniotico para test de colorante e iniciar manejo antibiotico triconjugado con ceftriazona amp 1gr iv c/24 h mas metronidazol amp 500mg iv c/12 h y eritromicina tab 500mg vo c/ 8h.
Se decide continuar manejo medico con nifedipino tab 30mg vo c/12 h, suspender ampicilina. Se explica a la paciente conducta quien refiere entender y aceptar.
Plan: suspender ampicilina monitoria fetal por turno vigilancia materno fetal estricta

Conceptúa finalización de gestación vía alta por cesárea anterior , se reserva uci neonatal, se explican secuelas y alto riesgo propios de prematurez extrema incluyendo a la muerte neonatal , comprende y acepta, solicita pomeroy por paridad satisfecha se reiteran riesgos de perdida neonatal sin embargo insiste en su solicitud de pomeroy salida de líquido amniótico escaso e hipertérmico, no fétido,

Nace el 25/03/2023 a las 18:24 hrs, liquido amniotico claro, normotermico, al nacer con apgar 7/10, y a los 5 minutos 8/10, se realiza pinzamiento y se corta cordón umbilical al minuto, se traslada a servocuna termorregulada donde se realiza atencion del recien nacido, se despeja via aerea, se comprueba permeabilidad esofagica, de coanas y anal, secado vigoroso mas estimulo tactil, buen tono muscular, se clampea y corta remanente de cordón umbilical, se coloca vitamina k 1 mg intra muscular como profilaxis ademas profilaxis oftalmica con gentamicina 1 gota en cada ojo, paciente durante la adaptacion progresa con signos de dificultad respiratoria severa, tirajes universales, aleteo nasal, quejido, disocion toraco abdominal, silverman 8 falla ventilatoria inminente, se decide asegurar via aerea en sala de partos, se intuba paciente con tubo #3 sin balon al primer intento atraumatico al primer intento sin complicaciones, se administra presion positiva con dispositivo bolsa autoinflable y se traslada de manera prioritaria a uci neonatal en incubadora de transporte

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS,paciente quien recupera saturacion de oxigeno en 92% sin embargo persiste con bradicardia marcada 65 lat/min, se inician maniobras de reanimación neonatal avanzada con compresiones toracicas y se administra adrenalina en dilucion 1:10.000 dosis respuesta, paciente persiste con bradicardia extrema por lo que se continuan maniobras de reanimacion, compresiones toracicas y ventilacion por presion positiva con dispositivo bolsa auto inflable + adrenalina dosis / respuesta, progresa a asistolia por lo cual se indica adrenalina dosis / respuesta . Se recibe radiografia de torax que evidencia gran neumotorax a tension de pulmon derecho, se pasa abocath #16, previa asepsia y antisepsia linea medio axilar derecho entre 5 y 6 espacio intercostal, se conecta a trampa de agua la cual es oscilante, posterior a esto paciente sin recuperacion de ritmo cardiaco por lo cual a las 17:40 hrs se declara fallecida (35 min de reanimacion). Se llama a familiares para informar situacion. Solicito psicologia para acompañamiento y gestion del duelo.

PESO 1230 GR - TALLA 36 CM - PERIMETRO CEFALICO: 25 CM - PERIMETRO TORAXICO: 22 CM - PERIMETRO ABDOMINAL: 20 CM, SE SOLICITA MUESTRAS (TSH NEONATAL, HEMOCLASIFICACIÓN).
Examen fisico
Fc. 154 fr. 65 t. 36 sao2. 89 ambiente
Cabeza y oral: normocefalo, no acabalgamiento de suturas, no lesiones en cuero cabelludo, fontanela normotensa, escleras anictericas, narinas permeables con aleteo nasal, pabellón auricular con buena implantación, mucosas hidratadas, tubo orotraqueal #3,5 sin balon fijo en arcada 9, cuello movil sin masas, clavículas íntegras Torax simetrico, expansible, tirajes intercostales y subcostales, pulmones con rales diseminados, regular entrada de aire bilateral, precordio calmo, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos Abdomen peristalsis positiva, blando, depresible, no discomfort, no masas no megalias, onfalo trivascular, relación a/v: 2:1.
Neurologico hipoactivo/hiporeactivo, tono muscular en relacion a la edad gestacional Piel: acrocianosis, llenado capilar de 4 segundos.

Se conecta a ventilacion mecanica recuperandose saturacion periferica de oxigeno a 93%, ordeno dosis de rescate de surfactante pulmonar exogeno por cuadro de prematuridad extrema y enfermedad por deficit de surfactante, solicito radiografia de torax, se inicia antibioticoterapia endovenosa de primera linea paciente potencialmente infectado por antecedentes maternos, sospecha de corioanmionitis subclinica ademas de ruptura prematura de membranas de 7 dias de evolucion, se ordena hemocultivar y seguimiento clinico. Se deja en la unidad con ordenes medicas a seguir, alto riesgo de deterioro y mortalidad asociado a prematuridad extrema, pronostico reservado, se informara a familiar acerca de impresion diagnostica y conducta a seguir.
Impresion diagnostica
1. Recien nacido pretermino de 29 semanas por ballard peso y talla adecuados para la edad gestacional
2. Sindrome de dificultad respiratoria en ventilacion mecanica invasiva secundario a
- enfermedad de membrana hialina
3. Riesgo de sepsis neonatal temprana: hijo de madre con sospecha de corioamnionitis + ruptura prematura de membranas prolongada (7 dias)
4. Riesgo metabolico
5. Riesgo global del prematuro
Ordenes medicas en ucin
1. Estancia en ucin
2. Nada via oral + sonda orogastrica abierta
3. Liquidos endovenosos

RESUMEN DE LA IEC y de la AUTOPSIA VERBAL (cuando aplique):

Barranquilla, Abril 28 de 2023

INVESTIGACION DE CAMPO MUERTE PERINATAL OCURRIDA EN LA CLÍNICA CLINICA MISERICORDIA INTERNACIONAL

Nombre: Rosa Inés López Doria
Identificación: 1140868830
Fecha Nacimiento: 24 de mayo 1994
Edad: 28 años
Dirección: Cra 14 # 12-70
Barrio: Urb La Playa
Municipio: Barranquilla
Teléfono: 3173991425
Aseguradora: Salud Total
Régimen: Contributivo
Estudios: Técnicos
Profesión: Técnico en Análisis de Programación
Ocupación: Analista en una empresa de mensajería
Estado Civil: Unión Libre
Estrato: 3

Antecedentes Obstétricos: G 3 _ P_ A 1¬¬_C 2_ Muertos 2_ Vivos_1
Edad Gestacional Semanas: 28 semanas
Antecedentes Personales de Riesgos y Complicaciones:
Fecha de parto: 25 de Marzo 2023
Fecha de fallecimiento: 26 de Marzo 2023
Lugar de atención de controles prenatales: Salud Total Virrey Solís Calle 53
Lugar de parto: Clínica Misericordia Internacional

REQUIERE ENMIENDA ESTADÍSTICA?	[redacted]

Cadena fisiopatológica

Certificado de defunción	Causas registradas	Requiere ajuste estadístico	Causas finales
Causa directa	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	[redacted]	O429 RUPTUR PREMATURA DE MEMBRANAS
Causa relacionada A (Causa básica)	NEUMOTORAX	[redacted]	
Causa relacionada B	PREMATUREZ	[redacted]	
Causa relacionada C		[redacted]	
Otros estados patológicos		[redacted]	

V. CLASIFICACION DEL CASO

CONFIRMADO

VI. TABLERO DE PROBLEMAS

FACTOR	CARACTERÍSTICA INDIVIDUAL / SITUACIÓN PROBLEMA
ACCIONES_DE_PROMOCIÓN_Y_MANTENIMIENTO_DE_LA_SALUD	Incumplimiento en las acciones de demanda inducida
ACCIONES_DE_PROMOCIÓN_Y_MANTENIMIENTO_DE_LA_SALUD	Incumplimiento en las acciones de protección específica
CONOCIMIENTOS_ACTITUDES_Y_PRÁCTICAS_EN_SALUD	Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud
PRESTACIÓN_DE_SERVICIOS_INDIVIDUALES	Falla en los mecanismos de seguimiento
PRESTACIÓN_DE_SERVICIOS_INDIVIDUALES	No se cumplieron las acciones establecidas en las guías de atención clínica
CONOCIMIENTOS_ACTITUDES_Y_PRÁCTICAS_EN_SALUD	Falta de autonomía para la toma de decisiones en salud
PRESTACIÓN_DE_SERVICIOS_INDIVIDUALES	Inadecuado diligenciamiento de la historia clínica

PRESTACIÓN_DE_SERVICIOS_INDIVIDUALES		Falla en los mecanismos de seguimiento

VII. RESUMEN DE LA UNIDAD Y ANALISIS FINAL DEL CASO (clasificación del caso, confirmado, descartado, evento final, etc)

embarazo NO planeado, SI aceptado, estaba planificando con el implante subdérmico, el cual se había retirado porque se le había vencido en el mes de junio de 2022, esperando colocarse implante nuevo. A partir de allí no utilizó ningún método de planificación familiar. Queda en embarazo en el mes de septiembre del 2022. Inicia controles prenatales en el mes de Octubre de 2022, donde inicia control prenatal ,

En el mes de diciembre 2022, presenta sangrado, Acude de urgencias a la Clínica La Merced, le realizan ecografía, tiene síntomas de aborto a los tres meses de embarazo, le ordenan reposo, la manejan con progesterona. Le dan de alta el mismo día con 7 días de incapacidad , En el mes de enero 2023, le detectan infección urinaria, se la manejan con Nitrofurantoina, le inician tratamiento con antibioticos , El 18 de marzo, con 28 semanas de gestación, saliendo del trabajo, siente que derrama líquido, acude de urgencias a la Clínica Reina Catalina. Afirma que allí le realizan el triaje, permanece "2 horas en sala de espera", tiene ruptura prematura de membrana, por lo cual piden salida voluntaria, aseguran que no firman ninguna autorizacion, simplemente egresan de la institución. Se dirige en esos momentos a la Clínica Misericordia Internacional, allí la atienden pocos minutos después de haber llegado, la valora el ginecólogo, le inician tratamiento de antibiótico, le realizan varios estudios, la dejan hospitalizada, 11 días procurando detener el parto. El 19 de marzo le colocan maduración de pulmones. El 25 de marzo, continúa derramando líquido, le indican que no podían seguir deteniendo el parto. Deben ingresarle a cirugia para realizarle cesárea de urgencias, le realizan cesárea + pomeroy. Ingresan a la menor a UCIN, la meten en incubadora. Al día siguiente 26 de marzo le informan que la menor estaba muy prematura, que su estado era delicado, NO estaba respirando por Si sola, que le estaban realizando varios estudios, Permanece en UCI, dado a su prematures y estado delicado bebe hace paro respiratorio, egresando materna bajo tratamiento medico con antibioticos

VIII. COMPROMISOS ´PARA LA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

Esta acta debe ser enviada al referente de evento del INS junto con el listado de firmas una vez finalice la unidad de análisis, el tablero de problemas producto de esta unidad se enviará a la entidad territorial quien lo consolidará y enviará junto con los tableros de problemas de los demás eventos en las fechas establecidas en los lineamientos.
Si la reunión se realiza de manera virtual se deberá contar con la grabación de la misma en caso de ser requerida para verificación.

TABLERO DE PROBLEMAS O SITUACIONES

Responsable del Tablero: Variables: nom1 Nom2 Apellido1 Apellido 2 Año UNIDAD DE ANALISIS: Nº CASOS DE PACIENTES:

Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Tipo Id	Número de identificación	Entidad territorial **municipio** a que pertenece el caso	Entidad territorial **municipio** a que reside el caso	Estado	CARACTERISTICA INDIVIDUAL - SITUACIÓN PROBLEMA		Nombre de la Entidad responsable No 1	Nombre de la Entidad responsable No 2	Nombre de la Entidad responsable No 3	Nombre de la Entidad responsable No 4	Nombre de la Entidad responsable No 5	Nombre de la Entidad responsable No 6	Nombre de la Entidad responsable No 7	Nombre de la Entidad responsable No 8	OBSERVACIONES
									Variable	Categoría									
ROSA	INES	LOPEZ	DURIA		51438649	BarrancoPiTa	BarrancoPiTa	Activo	ACCIDENTAL PROFESIONAL CAUSA EXTERNA	Incumplimiento a las normas de derecho laboral.	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC								
						21/05/2023	21/05/2023	Cerrado	ACCIDENTAL PROFESIONAL CAUSA EXTERNA	Incumplimiento en las normas de protección específica.	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC								
									CONSIDERADO_SOPORTE_Y_RESPONSABLE	Bajo perspectiva de riesgos en salud para usuario en servicio de salud	UNIDAD PAZ	UNIDAD PAZ							
									PERFECTO_DE_IDENTIDAD_REGISTRADO	Falta de los datos del dia de registrado	UNIDAD PAZ	UNIDAD PAZ							
									PERFECTO_DE_IDENTIDAD_REGISTRADO	Hora completa de los servicios suministrados en las granjas administrativas	INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD IPS UNIMEDICAL								
									CONSIDERADO_SOPORTE_Y_RESPONSABLE	Falta de asistencia para la entrega de derechos en salud	UNIDAD PAZ	UNIDAD PAZ							
									PERFECTO_DE_IDENTIDAD_REGISTRADO	Ocultacion de diligenciamiento de historia clinica	INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD	CLINICA REINA CATALINA							
									PERFECTO_DE_IDENTIDAD_REGISTRADO	Falta de los datos del dia de registrado	CENTRO ATENCIÓN HOSPITALARIA PUEBLO NUEVO	CLINICA REINA CATALINA							
									x	x									
									x	x									
									x	x	

Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública
Grupo de Unidad de Análisis de Casos Especiales
Tablero de problemas / Situaciones 2022

Categoría	Factor	Característica individual / situación problema	Definición	Fuente
Individuo	**Determinantes estructurales**	Identidad de género	De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), el género se refiere a los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres. En este sentido, el programa de la escuela de estudios de género de la facultad de ciencias humanas de la Universidad Nacional de Colombia (Fokus, 2012). El género es un estructurador social, es decir un ordenador que agrupa los "arreglos" (acuerdos tácitos o explícitos), que han hecho las sociedades sobre: Normas sociales y roles asignados a hombres y mujeres. Elementos simbólicos sobre lo masculino y lo femenino. Imágenes estereotipadas de mujeres y hombres, y sus diversidades. Identidades dominantes asociadas a las relaciones de poder entre lo masculino y lo femenino, e intragéneros.	Ministerio de Salud y Protección Social. Promoción Social. Género. https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/genero.aspx
		Menor de edad	Niñas, niños y adolescentes desde los 0 hasta los 18 años. Son ciudadanos, sujetos de derechos, plurales y diversos.	Política Nacional de Infancia y Adolescencia (2018-2030)
		Pertenencia étnica: indígena, negro, mulato, afrocolombiano, raizal, ROM	Comunidad negra. Es el conjunto de familias de ascendencia afrocolombianas que poseen una cultura propia, comparten una historia y tienen sus propias tradiciones y costumbre dentro de la relación compo-poblado, que revelan y conservan conciencia de identidad que las distinguen de otros grupos étnicos. (Ley 70 de 1993). Se define a las "comunidades indígenas" como sujetos de derechos (fundamentales) colectivos. Jurídicamente se emplea el concepto Comunidad indígena para asegurar los derechos colectivos de los indígenas como grupo, sin recurrir al concepto más amplio e internacionalmente vinculante de pueblo indígena. Se entiende por comunidad indígena: "el conjunto de familias de ascendencia amerinda que comparte sentimiento de identificación con su pasado aborigen y mantienen rasgos y valores propios de su cultura tradicional como formas de gobierno y control social internos que las distinguen de otras comunidades rurales".	CPC. ARTÍCULO 7º. El Estado reconoce y protege la diversidad étnica y cultural de la Nación colombiana Ley 70 de 1993 PARCIALIDAD O COMUNIDAD INDIGENA: Entiéndese por parcialidad o comunidad indígena al conjunto de familias de ascendencia amerindia que comparten sentimientos de identificación con su pasado aborigen, manteniendo rasgos y valores propios de su cultura tradicional, así como formas de gobierno y control social internos que los distinguen de otras comunidades rurales. Decreto 2001 de 1988
		Residencia en zonas suburbanas con vulnerabilidad geográfica y social	Residencia en un espacio geográfico de carácter sistémico complejo, heterogéneo, delimitable, (…) de difícil inclusión en las zonificaciones de uso del suelo vigentes según la planeación formal. Con diversidad de ecosistemas, dinámicas de población, culturas e individuos. Estas pueden ser, por ejemplo, zonas ubicadas en sectores de valdíos, con construcciones ilegales, con población de diversos orígenes y con problemas sociales evidenciados por los análisis territoriales.	Valencia & López (2014). Zonas suburbanas.
		Desplazado	Es desplazado toda persona que se ha visto forzada a migrar dentro del territorio nacional abandonando su localidad de residencia o actividades económicas habituales, porque su vida, su integridad física, su seguridad o libertad personales han sido vulneradas o se encuentran directamente amenazadas, con ocasión de cualquiera de las siguientes situaciones: Conflicto armado interno, disturbios y tensiones interiores, violencia generalizada, violaciones masivas de los Derechos Humanos, infracciones al Derecho Internacional Humanitario u otras circunstancias emanadas de las situaciones anteriores que puedan alterar o alteren drásticamente el orden público.	Ley 387 de 1997, Decreto 2569 de 2000
		Migrante	Término genérico no definido en el derecho internacional que, por uso común, designa a toda persona que se traslada fuera de su lugar de residencia habitual, ya sea dentro de un país o a través de una frontera internacional, de manera temporal o permanente, y por diversas razones. Este término comprende una serie de categorías jurídicas bien definidas de personas, como los trabajadores migrantes; las personas cuya forma particular de traslado está jurídicamente definida, como los migrantes objeto de tráfico; así como las personas cuya situación o medio de traslado no están expresamente definidos en el derecho internacional, como los estudiantes internacionales.	International Organization for Migration, Glossary on migration, IML Series No. 34, 2019
		Víctima del conflicto armado	Se consideran víctimas, para los efectos de la ley 1438 de 2011, aquellas personas que individual o colectivamente hayan sufrido un daño por hechos ocurridos a partir del 1º de enero de 1985, como consecuencia de infracciones al Derecho Internacional Humanitario o de violaciones graves y manifiestas a las normas internacionales de Derechos Humanos, ocurridas con ocasión del conflicto armado interno.	Ley 1448 de junio de 2011 Por la cual se dictan medidas de atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado interno y se dictan otras disposiciones
		Sin afiliación al SGSSS	Población que no cuenta con el acto de ingreso al Sistema General de Seguridad Social en Salud que se realiza a través del registro en el Sistema de Afiliación Transaccional, por una única vez, y de la inscripción en una Entidad Promotora de Salud- EPS- o Entidad Obligada a Compensar-EOC-. A su vez corresponde a la población clasificada en los niveles 1 y 2 del SISBEN que se encuentra en los puntos de corte adoptados en la Resolución 3778 del 2011 y a las poblaciones especiales registradas en los listados censales, que no se encuentran afiliadas a los regímenes contributivo y subsidiado y que tampoco están cubiertas por los regímenes especiales y de excepción.	Basado en la definición de afiliación del decreto 2353 de 2015. https://funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=75991
	Determinantes intermedios	Bajo nivel educativo o analfabetismo del paciente o del cuidador	Hace referencia al nivel de educación alcanzado por parte del paciente o el cuidador, caracterizado por rezago o ausencia (analfabetismo) en las fases formativas de acuerdo con la edad del involucrado (cualquiera de los dos) . De acuerdo con el sistema educativo colombiano las fases se dividen en: *Ninguno *Educación preescolar *Básica primaria *Básica secundaria *Media *Pregrado (técnica profesional, tecnológica, universitaria) *Posgrado (especialización, maestría, doctorado).	Encuesta SISBEN IV
		Desocupado	Grupo de personas que no está activa en el mercado laboral por razones válidas o no válidas. Se habla de población económicamente activa desocupada cuando: no hay trabajo disponible, en espera de llamado, no sabe cómo buscar trabajo, cansado de buscar trabajo, no encuentra empleo adecuado para su profesión, espera temporada alta, carece de experiencia necesaria, no tiene recursos para instalar un negocio, es considerado muy joven o muy viejo. Las razones no válidas hacen considerar a la población económicamente inactiva, estas son: el mercado lo considera muy joven o muy viejo; no desea conseguir trabajo; responsabilidades familiares; problemas de salud; está estudiando u otra razón.	DANE (2023). Conceptos básicos. Obtenido online en: https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/mercado-laboral/empleo-y-desempleo
		Ocupado informal	Son las personas que se encuentran en una de las siguientes situaciones: *Trabajaron como empleados particulares en establecimientos, negocios o empresas, que ocupan hasta cinco personas en el total de sus agencias y sucursales, incluyendo al patrono y socio. *Trabajaron sin remuneración en empresas de cinco trabajadores o menos, como trabajadores familiares. *Trabajaron sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares. *Trabajaron como empleados domésticos en empresas de cinco trabajadores o menos. *Trabajaron como jornaleros o peones en empresas de cinco trabajadores o menos. *Trabajaron por cuenta propia en establecimientos de máximo cinco personas y no son profesionales independientes. *Trabajaron como patrones o empleadores en empresas de cinco trabajadores o menos.	DANE (2023). Conceptos básicos. Obtenido online en: https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/mercado-laboral/empleo-y-desempleo
		No disponibilidad o acceso a los alimentos	Carencia de oferta o suministro de alimentos suficientes para el requerimiento individual o recomendación poblacional, que imposibilita el acceso a una alimentación adecuada y sostenible por parte de toda la población.	Adaptación PDSP (2011-2021). Dimensión seguridad alimentaria y nutricional: Disponibilidad y acceso a los alimentos.
		Hogar con servicios públicos deficientes (acueducto, alcantarillado, luz, gas, telefonía, otros)	Carencia de los servicios públicos en un hogar, déficit de condiciones sanitarias satisfactorias y calidad de los mismos. Se debe especificar cual servicio presenta el déficit.	Decreto 1077 de 2015 https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/2020-07/1077-2015.pdf
		Consumidor de sustancias psicoactivas	Se define como una persona que consume sustancias psicoactivas, las cuales se clasifican en 3 grupos: a) Depresoras o estimulantes del sistema nervioso, o alucinógenas. b) Según su origen pueden ser naturales, sintéticas o semisintéticas. c) Según la normatividad pueden ser ilegales o legales, por ejemplo, la cocaína es ilegal pero las bebidas alcohólicas son legales. El consumo es problemático cuando afecta su salud física, las relaciones con la familia y amigos, altera las actividades diarias como el trabajo o el estudio, genere problemas económicos o con la ley.	Ministerio de Salud y Protección Social. Salud Mental. Prevención de consumo de sustancias psicoactivas. https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/SMental/Paginas/convivencia-desarrollo-humano-sustancias-psicoactivas.aspx
		Población con afectaciones en la salud mental	Población caracterizada por una alteración clínicamente significativa del estado cognitivo, la regulación emocional o el comportamiento del individuo que refleja una disfunción de los procesos psicológicos, biológicos o del desarrollo que subyacen en su función mental. Las afectaciones en salud mental se caracterizan por la severidad de la sintomatología y el grado la disfuncionalidad psicosocial que originan.	Adaptación MSPS (2018). Política de Atención en Salud Mental.
		Habitante de calle	"Persona sin distinción de sexo, raza o edad, que hace de la calle su lugar de habitación, ya sea de forma permanente o transitoria y, que ha roto vínculos con su entorno familiar". Se aclara que no todas las personas que habitan la calle se dedican a la indigencia y no todo indigente es habitante de la calle.	Ley 1641 de 2013
		Población con discapacidad	Las personas con discapacidad incluyen a aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas barreras, pueden impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás.	Ley 1346 de 2009, adopción de la Convención de los derechos de las personas con discapacidad.
		Población privada de la libertad	Todas aquellas personas internas en los establecimientos de reclusión, a cargo del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario- INPEC, así como por quienes estén en prisión domiciliaria, detención en el lugar de residencia o bajo un sistema de vigilancia electrónica por parte del INPEC.	Decreto 5159 de 2015
	Conocimientos, actitudes y prácticas en salud	Desconocimiento de derechos y deberes en salud	No reconocer o desconocer el acceso a los servicios de salud de manera oportuna y eficaz para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud.	Encuesta Nacional de Salud 2007. https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/EncuestaNacionaldeSaludPublica.aspx
		Desconocimiento o baja percepción de las características observables que indican que la salud del paciente está en peligro sea por parte del paciente mismo o por parte del cuidador	Desconocimiento de signos y síntomas de alerta por parte del paciente o cuidador	Domínguez R, Tapia E, Hernández J Ct. nivel de conocimiento y su relación con las prácticas en la prevención de las IRAs en madres de niños menores de 5 años. Rev Cuid [Internet]. 2017;8(2):1628–37. Available from: https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/395
		Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud	Es la inhabilidad de detectar, identificar y reaccionar ante una situación de riesgo.	Percepción del estado de salud en la región central colombiana. Encuesta Nacional de Salud, 2007. Sandra M. Agudelo-Londoño, Adriana Giraldo-Villa y Victor I. Romero-Nieto
		Desconocimiento sobre los mecanismos de acceso a los servicios de salud	La persona no conoce las formas o mecanismos para acceder a los servicios de salud, entendiendo acceso en salud como el grado en el cual los individuos y los grupos de individuos tienen la capacidad de obtener los cuidados que requieren por parte de los servicios de atención médica.	División de Migración y Salud, la Organización Internacional para las Migraciones (OIM)
		Experiencias negativas en los servicios de salud o con el aseguramiento	Situaciones dadas por percepción de discriminación social, acceso inequitativo por bajos recursos económicos, por bajo nivel educativo, o afiliación a salud, que determinan diferencias en atención y acceso. Actitudes o creencias estereotipadas de los proveedores de salud dan como resultado un trato injusto y desventajas sistemáticas a los miembros de un grupo en particular se asocia con peores resultados en salud.	Sánchez et al. (2014) Barreras de acceso a los servicios de salud: narrativas de mujeres con cáncer de mama en Colombia
		Falta de autonomía para la toma de decisiones en salud	Escasa participación en las decisiones que afectan su propia salud.	Entwistle VA, Carter SM, Cribb A, McCaffery K. Supporting patient autonomy: the importance of clinician-patient relationships. J Gen Intern Med. 2010 Jul;25(7):741-5. doi: 10.1007/s11606-010-1292-2. Epub 2010 Mar 6. PMID: 20213296; PMCID: PMC2881979
		Inoportunidad en la toma de decisión de acceder al servicio de salud	Demora que tiene una persona o un grupo de personas para buscar y obtener atención médica de manera oportuna.	Diamant AL, Hays RD, Morales LS, Ford W, Calmes D, Asch S, Duan N, Switzer E, Kim S, Fielding J, Sumner G, Shapiro MF, Hayes- Bautista D, Gelberg L. Delays and unmet need for health care among adult primary care patients in a restructured urban public health system. Am J Public Health. 2004 May;94(5):793-9. doi: 10.2105/ajph.94.5.793. PMID: 15117701; PMCID: PMC1448338
	Acceso a los servicios de salud	Prácticas domiciliarias o comunitarias que retrasan el acceso al servicio de salud	Barrera cultural, se opone al criterio de Aceptabilidad de los servicios de salud, del Pacto Internacional de los Derechos económicos, sociales y culturales, descritos en su observación general 14, que establece que todos los establecimientos, bienes y servicios de salud deberán ser respetuosos de la ética médica y culturalmente apropiados, es decir respetuosos de la cultura de las personas, los grupos étnicos, los pueblos y las comunidades, a la par que sensibles a los requisitos del género y el ciclo de vida, y deberán estar concebidos para respetar la confidencialidad y mejorar el estado de salud de las personas de que se trate.	Naciones Unidas. El derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud : . 11/08/2000.E/C.12/2000/4, CESCR OBSERVACION GENERAL 14. https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451.pdf?file=fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451 Restrepo-Zea JH, et al. Acceso a servicios de salud: análisis de barreras y estrategias en el caso de Medellín, Colombia. Rev. Gerenc. Polít. Salud. 2014; 13(27): 242-265. http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.rgyps13-27.assa OPS llama a superar las barreras que impiden a un tercio de la población de las Américas acceder a la salud. https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=2936:ops-llama-a-superar-las-barreras-que-impiden-a-un-tercio-de-la-poblacion-de-las-americas-acceder-a-la-salud&Itemid=562
		Lenguaje e idioma que retrasan el acceso al servicio de salud	Barrera cultural, se opone al criterio de Aceptabilidad de los servicios de salud, del Pacto Internacional de los Derechos económicos, sociales y culturales, descritos en su observación general 14, que establece que todos los establecimientos, bienes y servicios de salud deberán ser respetuosos de la ética médica y culturalmente apropiados, es decir respetuosos de la cultura de las personas, los grupos étnicos, los pueblos y las comunidades, a la par que sensibles a los requisitos del género y el ciclo de vida, y deberán estar concebidos para respetar la confidencialidad y mejorar el estado de salud de las personas de que se trate.	Naciones Unidas. El derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud : . 11/08/2000.E/C.12/2000/4, CESCR OBSERVACION GENERAL 14. https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451.pdf?file=fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451 Restrepo-Zea JH, et al. Acceso a servicios de salud: análisis de barreras y estrategias en el caso de Medellín, Colombia. Rev. Gerenc. Polít. Salud. 2014; 13(27): 242-265. http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.rgyps13-27.assa OPS llama a superar las barreras que impiden a un tercio de la población de las Américas acceder a la salud. https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=2936:ops-llama-a-superar-las-barreras-que-impiden-a-un-tercio-de-la-poblacion-de-las-americas-acceder-a-la-salud&Itemid=562
		No cuenta con la capacidad económica necesaria para el traslado desde la residencia hacia el centro de atención médica	Barrera económica, se opone al criterio de Accesibilidad económica (asequibilidad) de los servicios de salud, del Pacto Internacional de los Derechos económicos, sociales y culturales, descritos en su observación general 14, que establece que: los establecimientos, bienes y servicios de salud deberán estar al alcance de todos. Los pagos por servicios de atención de la salud y servicios relacionados con los factores determinantes básicos de la salud deberán basarse en el principio de la equidad, a fin de asegurar que esos servicios, sean públicos o privados, estén al alcance de todos, incluidos los grupos socialmente desfavorecidos. La equidad exige que sobre los hogares más pobres no recaigan una carga desproporcionada, en lo que se refiere a los gastos de salud, en comparación con los hogares más ricos.	Naciones Unidas. El derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud : . 11/08/2000.E/C.12/2000/4, CESCR OBSERVACION GENERAL 14. https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451.pdf?file=fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451 Hernández, JM et al. Barreras de acceso administrativo a los servicios de salud en población colombiana, 2013. Ciência & Saúde Coletiva [online]. 2015, v. 20, n. 6 OPS llama a superar las barreras que impiden a un tercio de la población de las Américas acceder a la salud. https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=2936:ops-llama-a-superar-las-barreras-que-impiden-a-un-tercio-de-la-poblacion-de-las-americas-acceder-a-la-salud&Itemid=562
		No cuenta con la capacidad económica necesaria para los gastos de la atención en salud (medicamentos, insumos)	Barrera económica, se opone al criterio de Accesibilidad económica (asequibilidad) de los servicios de salud, del Pacto Internacional de los Derechos económicos, sociales y culturales, descritos en su observación general 14, que establece que: los establecimientos, bienes y servicios de salud deberán estar al alcance de todos. Los pagos por servicios de atención de la salud y servicios relacionados con los factores determinantes básicos de la salud deberán basarse en el principio de la equidad, a fin de asegurar que esos servicios, sean públicos o privados, estén al alcance de todos, incluidos los grupos socialmente desfavorecidos. La equidad exige que sobre los hogares más pobres no recaigan una carga desproporcionada, en lo que se refiere a los gastos de salud, en comparación con los hogares más ricos.	Naciones Unidas. El derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud : . 11/08/2000.E/C.12/2000/4, CESCR OBSERVACION GENERAL 14. https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451.pdf?file=fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451 Hernández, JM et al. Barreras de acceso administrativo a los servicios de salud en población colombiana, 2013. Ciência & Saúde Coletiva [online]. 2015, v. 20, n. 6 OPS llama a superar las barreras que impiden a un tercio de la población de las Américas acceder a la salud. https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=2936:ops-llama-a-superar-las-barreras-que-impiden-a-un-tercio-de-la-poblacion-de-las-americas-acceder-a-la-salud&Itemid=562

		Residencia en área que retrasan el acceso al servicio de salud	Residencia en área de difícil acceso oportuno al servicio de salud, se opone al criterio de Accesibilidad física: de los servicios de salud, del Pacto Internacional de los Derechos económicos, sociales y culturales, descritos en su observación general 14, que establece que: los establecimientos, bienes y servicios de salud deberán estar al alcance geográfico de todos los sectores de la población, en especial los grupos vulnerables o marginados, como los grupos étnicos y poblaciones indígenas, las mujeres, los niños, los adolescentes, las personas mayores, las personas con discapacidades y las personas con VIH/SIDA. La accesibilidad también implica que los servicios médicos y los factores determinantes básicos de la salud, como el agua limpia potable y los servicios sanitarios adecuados, se encuentran a una distancia geográfica razonable, incluso en lo que se refiere a las zonas rurales. Además, la accesibilidad comprende el acceso adecuado a los edificios para las personas con discapacidad.	Naciones Unidas. El derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud : . 11/08/2000.E/C.12/2000/4, CESCR OBSERVACION GENERAL 14. https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451.pdf?file=fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451 Vélez, N., et al. (2016). Revisión de las barreras de acceso a los servicios de salud de la población con discapacidad en Colombia entre los años 2005 a 2015. Revista CES Derecho, 7(2). OPS llama a superar las barreras que impiden a un tercio de la población de las Américas acceder a la salud. https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=2936:ops-llama-a-superar-las-barreras-que-impiden-a-un-tercio-de-la-poblacion-de-las-americas-acceder-a-la-salud&Itemid=552
		Situaciones de orden público que retrasan el acceso al servicio de salud	El orden público se relaciona con situaciones de tranquilidad doméstica o con la existencia de condiciones materiales que permitan una vida digna; que genera tranquilidad y paz. Entonces, las situaciones de alteración del orden público son aquellas que atentan contra la estabilidad institucional y la seguridad del Estado, que se pueden presentar como violencia ejercida sobre las infraestructuras sanitarias por grupos al margen de la ley, que impide la prestación de servicios de salud, distintas formas de delincuencia, marginalidad, protesta pública, revuelta y en los casos más graves, revolución o subversión; también dadas por obstrucción a vías públicas que afecten el orden público, incitación por medios ilícitos para obstaculizar de manera temporal o permanente, selectiva o general, las vías o la infraestructura de transporte de tal manera que atente contra la vida humana, la salud pública, la seguridad alimentaria, el medio ambiente o el derecho al trabajo.	Resolución 1841 de 2013. "Situaciones de orden público que dificultan el acceso a los servicios de salud" Estrategia PASE a la Equidad (MSPS)
Servicios de salud	**Acciones de promoción y mantenimiento de la salud**	Incumplimiento en las acciones de demanda inducida	No realización de la acción de organizar, incentivar y orientar a la población hacia la utilización de los servicios de protección específica, detección temprana, para lograr la adhesión a las RIAS y la atención de las enfermedades objeto de erradicación, eliminación y control.	Acuerdo N° 117 de 2021 Ministerio de Salud y protección social. Artículo 2 del Decreto 1485 de 1994 y el Decreto 2357 de 1995.
		Incumplimiento de las acciones de educación y comunicación para la salud	No se organizan procesos pedagógicos (dialógicos e intencionados) de construcción de conocimiento y aprendizaje que, mediante el diálogo de saberes, busquen construir o fortalecer el potencial de las personas, familias, comunidades y organizaciones para promover el cuidado de la salud, gestionar el riesgo en salud y transformar positivamente los entornos en los que se desenvuelven sus vidas. Estos procesos pedagógicos deben tener objetivos específicos por momento de curso de vida (primera infancia e infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez) y pueden ser garantizados en modalidades individual, grupal o colectiva).	Resolución 3280 de 2018
		Incumplimiento en las acciones de protección específica	No aplicación de las acciones y/o tecnologías que permitan y logren evitar la aparición inicial de la enfermedad mediante la protección frente al riesgo. Las actividades, procedimientos e intervenciones para protección específica son: •Vacunación según el Esquema del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) •Atención preventiva en salud bucal •Atención integral del parto y del recién nacido •Atención en planificación familiar y la anticoncepción •Programa de control del riesgo cardiovascular	Resolución 412 de 2000 Ministerio de salud y protección social.
		Incumplimiento en las acciones de detección temprana	No realización de las actividades, procedimientos e intervenciones que permitan identificar en forma oportuna y efectiva la enfermedad. Facilitan su diagnóstico en estados tempranos, el tratamiento oportuno y la reducción de su duración y el daño que causa evitando secuelas, incapacidad y muerte. Se realizan por ciclos vitales. •Atención en salud por pediatría, medicina general o familiar, y enfermería para la primera infancia •Atención en salud por medicina general, pediatría o medicina familiar, y enfermería para la infancia •Atención en salud por medicina general o familiar y enfermería para la adolescencia •Atención en salud por medicina general o familiar y enfermería para la juventud •Atención en salud por medicina general o familiar para la adultez •Atención en salud por medicina general o familiar para la vejez •Ruta integral de atención en salud materno perinatal. •Detección temprana de cáncer de cuello uterino •Detección temprana de cáncer de mama •Detección temprana de cáncer de próstata •Detección temprana de cáncer de colon y recto •Detección temprana de alteraciones de la agudeza visual	Acuerdo 117 de 1998
		Incumplimiento en las estrategias para comunicar el riesgo al paciente	Falla en el diseño o en la implementación de los respectivos ciclos pedagógicos y sesiones educativas de las temáticas que sean más pertinentes, según la caracterización poblacional de los afiliados a las EAPB o de acuerdo con las tensiones identificadas en el proceso de planeación territorial en salud, conforme a las orientaciones pedagógicas, metodológicas y didácticas contenidas en el documento de marco conceptual y metodológico de educación (y comunicación) para la salud de las Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS. Hace referencia a la educación	Resolución 3280 de 2018
	Gestión del aseguramiento	La EAPB o entidad territorial no garantiza una red de servicios suficiente, oportuna, accesible o resolutiva	Prestación de servicios bajo el modelo de atención integral, definido como el conjunto de acciones coordinadas, complementarias y efectivas para garantizar el derecho a la salud, expresadas en políticas, planes, programas, proyectos, estrategias y servicios, que se materializan en atenciones dirigidas a las personas, familias y comunidades para la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos. Red de prestación de servicios Es el conjunto articulado de prestadores de servicios de salud, ubicados en un espacio geográfico, que trabajan de manera organizada y coordinada en un proceso de integración funcional orientado por los principios de complementariedad, subsidiaridad y los lineamientos del proceso de referencia y contrarreferencia establecidos por la entidad responsable del pago, que busca garantizar la calidad de la atención en salud y ofrecer una respuesta adecuada a las necesidades de la población en condiciones de accesibilidad, continuidad, oportunidad, integralidad y eficiencia en el uso de los recursos. Prestación de servicios de salud con calidad: Oportunidad es la posibilidad que tiene el usuario de obtener los servicios que requiere sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud. Accesibilidad es la posibilidad que tiene el usuario para utilizar los servicios de salud.	Decreto 4747 de 2007
		No se desarrollan acciones específicas o intervenciones de acuerdo con la caracterización poblacio	La caracterización poblacional se define como una metodología de análisis de riesgos, características y circunstancias individuales y colectivas, que comprende diversos tipos de modelos explicativos que permiten identificar riesgos, priorizar poblaciones dentro de las personas afiliadas y lugares dentro de un territorio y programar las intervenciones individuales necesarias para prevenir y mitigar dichos riesgos, mediante acciones a cargo de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB y Administradoras de Riesgos Laborales-ARL. contempladas en los Planes de Beneficios. Se requiere por cada municipio, distrito y departamento donde tenga afiliados.	Ley 1438 de 2011 Resolución 3280 de 2018
		Incumplimiento en la oferta de prestación de servicios	Está relacionada con la garantía al acceso a los servicios de salud, el mejoramiento permanente de la calidad de la atención en salud, y la búsqueda y generación de eficiencia en la prestación de los servicios de salud a la población colombiana.	Prestación de Servicios de Salud. Departamento Nacional de planeación. Colombia. Consultado el 20/01/2023. Disponible en: https://www.dnp.gov.co/programas/desarrollo-social/subdireccion-de-salud/Paginas/prestacion-de-servicios-de-salud.aspx
		No se realiza seguimiento a los procesos de afiliación de su población a cargo	Incumplimiento de la competencia por parte de la entidad territorial o la EAPB del seguimiento a la afiliación para aseguramiento de su población o al incumplimiento en los procesos para cada uno de los regímenes.	Resolución 3202 de 2016
		No se realiza la atención integral de su población afiliada	La atención integral e integrada significa que el rango de los servicios disponibles debe ser suficiente para responder a las necesidades de salud de la población, incluyendo la provisión de servicios de promoción, prevención, diagnóstico precoz, curación, rehabilitación, atención paliativa y apoyo para el auto-cuidado. La integralidad es una función de todo el sistema de salud e incluye la prevención, la atención primaria, secundaria, terciaria y paliativa. Para que sea integrada, la APS requiere de la coordinación de todos los niveles de atención del sistema de salud. La integralidad definida en la política de Atención Integral en Salud comprende la igualdad de trato y oportunidades en el acceso (principio de equidad) y el abordaje integral de la salud y la enfermedad, consolidando "las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas"	OPS/OMS. Documento de Posición: La Renovación de la APS. Washington, DC. 2005. Consultado el 20/01/2023. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-oficiales-1&alias=1751-documento-posicion-renovacion-aps-2005&Itemid=1179&lang=es Ley 1751 de 2015
		Barreras administrativas para acceder a la atención en salud	Las barreras de acceso a los servicios de salud (SS) desde las Empresas Administradoras de Beneficios (EAPB), son el conjunto de estrategias técnico-administrativas que estas interponen para negar, dilatar o no prestar este tipo de servicios a sus afiliados.	Jorge Hernández, Dana Rodríguez, Juan Corchete. Barreras de acceso administrativas a los servicios de salud en población Colombiana. 2013, consultado el 23/03/2022. Disponible en: https://www.icmbog.org/articulos/2013-v05n0367-t3568
	Prestación de servicios individuales	No se cumplieron las acciones establecidas en las guías de atención clínica	Las Guías de Práctica Clínica (GPC) son un "conjunto de recomendaciones basadas en una revisión sistemática de la evidencia y en la evaluación de los riesgos y beneficios de las diferentes alternativas, con el objetivo de optimizar la atención sanitaria a los pacientes".	Catálogo de Guías de práctica clínica en el sistema nacional de Salud (SNS). Consultado el 23/01/2023. Disponible en: https://portal.guiasalud.es/gpc/
		No disponibilidad de apoyo diagnóstico pertinente	Fallas en la solicitud, toma, recepción e interpretación, calidad y oportunidad de los exámenes u otros procedimientos diagnósticos requeridos de acuerdo con las guías nacionales (describa cuál) (laboratorio, imaaenología, electrocardiografía, monitoreo fetal)	
		No se realizó la referencia-contrarreferencia necesaria a otro nivel de atención o se realizó inoportunamente	Referencia y contrarreferencia: Conjunto de procesos, procedimientos y actividades técnicos y administrativos que permiten prestar adecuadamente los servicios de salud a los pacientes, garantizando la calidad, accesibilidad, oportunidad, continuidad e integralidad de los servicios, en función de la organización de la red de prestación de servicios definida por la entidad responsable del pago. La referencia es el envío de pacientes o elementos de ayuda diagnóstica por parte de un prestador de servicios de salud, a otro prestador para atención o complementación diagnóstica que, de acuerdo con el nivel de resolución, dé respuesta a las necesidades de salud. La contrarreferencia es la respuesta que el prestador de servicios de salud receptor de la referencia, da al prestador que remitió. La respuesta puede ser la contraremisión del paciente con las debidas indicaciones a seguir o simplemente la información sobre la atención prestada al paciente en la institución receptora, o el resultado de las solicitudes de ayuda diagnóstica	Decreto 4747 de 2007
		No se realizó la remisión a otras especialidades requeridas de acuerdo a las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)	El objetivo de las RIAS es regular las condiciones necesarias para asegurar la integralidad en la atención en Salud para las personas, familias y comunidades por parte de los diferentes integrantes del SGSSS y demás entidades que tengan a su cargo acciones en salud a efectos de contribuir al mejoramiento de los resultados en salud y reducir la carga de la enfermedad.	Resolucion 3202 de 2016 del MSPS
		Diagnostico tardío o inadecuado	Trasgredir la ley 23 de 1981. "ARTÍCULO 10º. El médico dedicará a su paciente el tiempo necesario para hacer una evaluación adecuada de su salud e indicar los exámenes indispensables para precisar el diagnóstico y prescribir la terapéutica correspondiente"	Ley 23 de 1981
		Tratamiento inadecuado o inoportuno	Trasgredir la ley 23 de 1981. "ARTÍCULO 10º. El médico dedicará a su paciente el tiempo necesario para hacer una evaluación adecuada de su salud e indicar los exámenes indispensables para precisar el diagnóstico y prescribir la terapéutica correspondiente"	Ley 23 de 1981
		Falla en los mecanismos de seguimiento	No realizar los seguimientos de acuerdo a las guias de practica clínica y las RIAS.	Resolución 3280 de 2018 del MSPS
		Inadecuado diligenciamiento de la historia clínica	No cumplimiento con las características de legibilidad, integralidad, secuencialidad, racionalidad científica, disponibilidad y oportunidad.	Resolución 1995 de 1999, por la cual se establecen normas para el manejo de la historia clínica.
		Falta o deficiencia en la disponibilidad de medicamentos, dispositivos médicos y tecnológicos para la atención	Desabastecimiento crítico de los insumos y medicamentos necesarios para la atención con criterios de calidad del caso	Resolución 3280 de 2018 del MSPS
	Prestación de servicios colectivos	Inaccesibilidad a las activades del Plan de Intervenciones Colectivas	Las disposiciones contenidas en la resolución son de obligatorio cumplimiento para los integrantes del Sistema general de Seguridad Social en Salud - SGSSS, en el ámbito de sus competencias, funciones y responsabilidades	Resolución 3518 de 2021. https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resolución%203518%20de%202021.pdf
		Inoportunidad o ausencia de contratación para la ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas		
		Deficiente gestión para la adquisición o mantenimiento de insumos para la ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas		
		Ausencia o deficiencia de redes de apoyo familiares, comunitarias y sociales	Se usa el término red para designar estructuras o dinámicas de vínculos o interacciones entre diferentes actores o miembros de un territorio, que pueden ser instituciones (públicas y privadas), organizaciones y grupos de diferentes tipos, comunidades, familias o personas, que coordinan acciones conjuntas a través de las cuales comparten e intercambian conocimientos, experiencias y recursos (económicos, físicos, personales, sociales) para generar alternativas novedosas que les permitan potenciar esos recursos (generar sinergias) para alcanzar un objetivo común en respuesta a una situación determinada.	Fortalecimiento para la conformación y funcionamiento de redes Modelo y lineamientos de Proceso del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PIC https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ATF/ENT/lineamientos-redes-sociales-comunitarias-en.pdf
	Procesos de gestión del talento humano	Insuficiente disponibilidad del talento humano	Se refiere a no tener la disponibilidad del personal necesario de toda persona que lleve a cabo tareas que tienen por principal finalidad promover la salud, constituida por todos aquellos trabajadores de salud responsables de contribuir, directa o indirectamente, al cumplimiento de las funciones esenciales de la salud pública, independientemente de su profesión y de la institución donde ellos realmente trabajan.	Anlloi et al (2014) Características de la gestión del talento humano en salud pública. En: Marís, Ramón et al (2014). Tensiones en las decisiones en salud pública en el sistema colombiano: el bien común en confrontación con los intereses y políticas particulares.
		Deficiencias en el trato respetuoso y de cuidado establecido en los derechos del paciente	Recibir un trato digno en el acceso a servicios de salud que respete sus creencias y costumbres, su intimidad, así como las opiniones personales que tenga, sin recibir trato discriminatorio	Resolucion 0343 de 2012
		Deficiencias en el enfoque intercultural del talento humano para la atención en salud	Concepto de interculturalidad definido en los principios del Sistema Indígena de Salud Propio Intercultural-SISPI: "la comunicación y coordinación comprensiva entre los diferentes saberes y prácticas de los pueblos y las instituciones del SGSSS, que genera el reconocimiento, la valoración y el respeto a su particularidad, en el plano de la igualdad, armonía y equilibrio."	Lineamientos incorporación del enfoque intercultural en los procesos de formación del talento humano en salud, para el cuidado de la salud de pueblos indígenas en Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. 2017
		Deficiencias en el enfoque de género del talento humano para la atención en salud	Principio de igualdad del SGSSS: IGUALDAD. El acceso a la Seguridad Social en salud se garantiza sin discriminación a las personas residentes en el territorio colombiano, por razones de cultura, sexo, raza, origen nacional, orientación sexual, religión, edad o capacidad económica, sin perjuicio de la prevalencia constitucional de los derechos de los niños	Ratificó el 3. Artículo 3° PRINCIPIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD. Modificado el artículo 153 de la Ley 100 de 1993, con el siguiente texto: "Son principios del Sistema General de Seguridad Social en salud". Ley 1438 de 2011. "POR MEDIO DE LA CUAL SE REFORMA AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES"
	Gobernanza	Ausencia de coordinación de acciones intersectoriales en el territorio	Falta de acciones que involucren una o varias partes del sector de la salud con una o varias partes de otro sector, que se genera para actuar en torno a un tema, con el objetivo de alcanzar resultados de la salud de una manera más efectiva, eficientes o sustentable, de lo que podría alcanzar el sector salud actuando por sí sólo. Se refiere a la ausencia de acciones de gobernanza que permiten la integración de varios sectores (públicos, privados, comunidades y gubernamentales) con una visión conjunta para resolver problemas sociales.	MSPS (2018). Estrategia de entorno comunitario saludable.
		No se han desarrollado planes, programas o proyectos para el control y mitigación de los eventos d	Falta del conjunto de políticas que buscan garantizar de una manera integrada, la salud de la población por medio de acciones de salubridad dirigadas tanto de manera individual como colectiva, ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo del país. Dichas acciones fallan cuando el Estado falla en su rectoría frente a la promoción de los sectores responsables de todos los sectores de la comunidad frente a la salud pública.	Adaptación de Prosperidad Social (2020) Gestión y Articulación de la Oferta Social. Disponible en: https://www.prosperidadsocial.gov.co/es/gen/pag/Paginas/Gestin%C3%A9n-y-Articulac%C3%A9n-de-la-Oferta-Social.aspx

		Fallas en la identificación y canalización a programas de protección social de acuerdo con la necesidad del paciente y a la oferta disponible del estado	No gestionar y articular el acceso preferente de la población vulnerable a la oferta de servicios y programas sociales del Estado y complementarla con inversión del sector privado, organizaciones sociales, cooperación de fuentes oficiales y no oficiales e iniciativas de innovación social	Directory articulación de la oferta social, página de Prosperidad Social

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 9/05/2023 7:18

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: LA PACIENTE

"TENGO CONTRACCIONES"

ENFERMEDAD ACTUAL

HISTORIA CLÍNICA REALIZADA POR EL DR MANUEL AMAT RAMOS (GINECÓLOGO).
SE ATIENDE PACIENTE CON EPP PROPORCIONADOS POR LA INSTITUCIÓN SIGUIENDO PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD.
PTE. DE 31 AÑOS. PORFESIÓN: ENFERMERA JEFE. GRUPO SANG: O(+). GRUPO SANG ESPOSO: O(+). M:12 AÑOS. CICLOS IRREGULARES. CURSANDO EMB. DE 40.2 SEM POR ECO TARDÍA DEL 29/12/22 (21.4 SEM). CONSULTA POR "CONTRACCIONES" DE 5 HS DE EVOLUCIÓN. EXPULSANDO TAPÓN MUCOSO. NIEGA SÍNTOMAS DE ECLAMPSISMO. PERCIBE MOV FETALES.
NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS Y/O NEXO EPIDEMIOLÓGICO PARA COVID.
EMB PROGRAMADO Y DESEADO. UNIÓN CONYUGAL ESTABLE Y FUNCIONAL. NO VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.
CONOCE CÁUSAS DE DESPENALIZACIÓN DEL ABORTO EN COLOMBIA. EMB DE EVOLUCIÓN NORMAL CON C.P.N. INSUFICIENTE POR CAPTACIÓN TARDÍA. HOSPITALIZACIÓN (-). VACUNAS DEL EMB: COMPLETAS. VACUNAS COVID: NO.
- ANT. PATOLÓGICOS: NEG. ETS: NEG. CCV: NUNCA SE HA REALIZADO.
- ANT. QCOS: NEG.
- ANT. FAMILIARES> NEG.
- ANT. MEDICAMENTOSOS: MICRONUTRIENTES.
- ANT. ALÉRGICO

REVISIÓN POR SISTEMAS

RIESGO NUTRICIONAL

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE APETITO INVOLUNTARIA, DURANTE LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS? NO
¿HA TENIDO PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES? NO
PUNTAJE RIESGO NUTRICIONAL:0

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

Error: no se pudo mostrar el subinforme.

EXAMEN FÍSICO

TENSIÓN ARTERIAL: 130/90 mmHg.
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 POR MINUTO.
TEMPERATURA: 36.0 ºC
PERIMETRO CEFÁLICO:
PESO: 84.900 Kg. **TALLA:** 1.65 M, **IMC:** 31.2 OBESIDAD GI.
ESTADO GENERAL: BUEN ESTADO GENERAL. ÁLGIDA.

FRECUENCIA CARDÍACA: 67 POR MINUTO.
SATURACIÓN OXIGENO: 99%.
ESCALA DE DOLOR: 8/10.
PERIMETRO ABDOMINAL:
ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA
SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ: N
GLASGOW:15/15

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

CARDIOVASCULAR: RSCS RÍTMICOS, REGULARES, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS.

PULMONAR: PULMONES CLAROS Y BIEN VENTILADOS EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES.

ABDOMEN: AU:36 CMS. FETO LONG, CEF. DORSO A LA IZQ. MF(+). LF(+) 135/MIN CON DOPPLER. DU: 3/10'/45" DE MODERADA INTENSIDAD. TONO BASAL NORMAL.

GENITALES: TV: CÉRVIX POSTERIOR, BLANDO, CERRADO. B: 70%. PRESENTACIÓN ALTA, NO ENCAJADA. PELVIS ÓSEA LÍMITE.

EXTREMIDADES INFERIORES: EDEMAS GRADO II/IV. ROT:++/++++. LLENADO CAPILAR MENOS DE 2 SEG.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: E66.8 - OTROS TIPOS DE OBESIDAD
TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO NUEVO **CATEGORÍA:** ASOCIADO
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICO: O12.0 - EDEMA GESTACIONAL
TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO NUEVO **CATEGORÍA:** ASOCIADO
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICO: O16.X - HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA
TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA **CATEGORÍA:** ASOCIADO
OBSERVACIONES:

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

DIAGNÓSTICO: O65.1 - TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS
TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO NUEVO **CATEGORÍA:** PRINCIPAL
OBSERVACIONES:

CAUSA EXTERNA: OTRA
CONDICIÓN PACIENTE:
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

ANÁLISIS

* MONITOREO FETAL> P.T.C. NEGATIVA.

- EMB. DE 40.2 SEM + FUV EN CEFÁLICA.
- TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO POR D.C.P.
- HIPERTENSIÓN GESTACIONAL.
- OBESIDAD I.
-

PLAN DE MANEJO

HOSPITALIZAR PARA CESÁREA DE URGENCIAS. SE LE EXPLICA LA CONDUCTA A LA PACIENTE Y ESPOSO ASÍ COMO LOS RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES INHERENTES AL PROCEDIMIENTO Y ACEPTAN FIRMANDO EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.
SE SOLICITAN LABS DE PROTOCOLO Y PERFIL TOXÉMICO.
¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?:

PROFESIONAL: MANUEL IGNACIO AMAT RAMOS
REGISTRO MÉDICO: 79150627
ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA

EVOLUCION

FECHA Y HORA: 09/05/2023 11:46

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
O65.1 TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	CONFIRMADO NUEVO	PRINCIPAL	ACTIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

E66.8 OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO
O16.X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
O12.0 EDEMA GESTACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO

SUBJETIVO

.

OBJETIVO

TENSIÓN ARTERIAL:**160/120** mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: **16** POR MINUTO
TEMPERATURA: **36.0** °C
PESO: Kg. TALLA: **1.65** M
I.M.C:

FRECUENCIA CARDIACA: **78** POR MINUTO
SATURACIÓN DE OXIGENO: **98,00** %
ESCALA DE DOLOR: **0/10**
ESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**

.

INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

.

ANÁLISIS

.

METAS:

.

PLAN DE MANEJO:

PTE TOLERA ACTO QUIRURGICO
ELEVACION DE PRESION ARTERIAL , SIN SINTOMAS PREMONITORIOS.
SE INICIA BOLO DE LABETALOL + SULFATO DE MAGNESIO
SE ORDENA TRASLADOS A UCI ADULTOS PARA VIGILANCIA CONTIUA Y MANEJO
ANALGESIA POR HORARIO
TROMBOPROFILAXIS POR HORARIO
VIGILAR INVOLUCION UTERINA Y LOQUIOS

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: ZOILA CAROLINA OSORIO OROZCO
REGISTRO: 2973
ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA

EVOLUCION

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

FECHA Y HORA: 09/05/2023 15:09

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
O65.1 TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	CONFIRMADO NUEVO	PRINCIPAL	ACTIVO
O16.X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
O12.0 EDEMA GESTACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO
E66.8 OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO

SUBJETIVO

INGRESO A UCI
NOMBRE : JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO
EDAD: 31 AÑOS
OCUPACIÓN; JEFE DE ENFERMERÍA
ACOMPAÑANTE: ESPOSO
INFORMACIÓN: BUENA

OBJETIVO

TENSIÓN ARTERIAL:**126/77** mmHg
FRECUENCIA CARDIACA: **87** POR MINUTO
FRECUENCIA RESPIRATORIA: **18** POR MINUTO
SATURACIÓN DE OXIGENO: **96,00** %
TEMPERATURA: **36.0** °C
ESCALA DE DOLOR: **0/10**
PESO: **80.00** Kg. TALLA: **1.65** M
ESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**
I.M.C: **29.4 SOBREPESO.**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

MC: “TRAÍDA DE QUIRÓFANO”

EA: PACIENTE DE 31 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO 40.2 SEMANAS POR ECO TARDÍA DEL 29/12/22 (21.4 SEM). CONSULTA POR "CONTRACCIONES" DE 5 HS DE EVOLUCIÓN. EXPULSANDO TAPÓN MUCOSO. NIEGA SÍNTOMAS DE ECLAMPSIA, PERCIBE MOV FETALES. NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS Y/O NEXO EPIDEMIOLÓGICO PARA COVID. EMB PROGRAMADO Y DESEADO. UNIÓN CONYUGAL ESTABLE Y FUNCIONAL. NO VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. CONOCE CÁUSAS DE DESPENALIZACIÓN DEL ABORTO EN COLOMBIA. EMB DE EVOLUCIÓN NORMAL CON C.P.N. INSUFICIENTE POR CAPTACIÓN TARDÍA, DURANTE TRABAJO DE PARTO NO ES POSIBLE DESCENSO DEL ´PRODUCTO POR DESPROPORCIÓN CEFALOPÉLVICA, POR LO CUAL ES LLEVADA A CESÁREA, DURANTE PROCEDIMIENTO PRESENTA CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS 194/110, L , SIN SÍNTOMAS PREMONITORIOS, ES MANEJADA CON IMPREGNACIÓN DE SULFATO DE MAGNESIO Y POSTERIOR INFUSIÓN, ADEMÁS 20 MG DE LABETALOL EN BOL, INGRESA EN POSTOPERATORIO INMEDIATO CON MONITORÍA EXTERNA, SIN SOPORTES AVANZADOS, CONSCIENTE, COLABORADORA.

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: NIEGA
QCOS: NIEGA NIEGA
FAMILIARES: NIEGA
MEDICAMENTOSOS: MICRONUTRIENTES.
G/O: VACUNAS DEL EMB: COMPLETAS. VACUNAS COVID: NO. ETS: NEG. CCV: NUNCA SE HA REALIZADO. - GRUPO SANG: O(+). GRUPO SANG ESPOSO: O(+). M:12 AÑOS. CICLOS IRREGULARES. CURSANDO EMB. DE 40.2 SEM POR ECO TARDÍA DEL 29/12/22 (21.4 SEM).
HOSPITALIZACIÓN: NIEGA
ALÉRGICA: VITAMINA C

S/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA CEFALEA, ACUFENOS, FOSFENOS, DISNEA, DOLOR TORÁCICO, PALPITACIONES, ADECUADA SATURACIÓN PERIFÉRICA ADECUADA

SOPORTES
VENTILATORIO: NO REQUIERE
HEMODINÁMICO: NO REQUIERE
INFUSIONES: HARTMAN 80 CC/HR
SULFATO DE MAGNESIO 1 GR/HE POR 24 HORAS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

EXAMEN FÍSICO: PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO: NO MASAS NO MEGALIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR TÓRAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON CAMPOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, SIN ESTIGMA DE SANGRADO, UTERO INVOLUICIONADO INFRAUMBILICAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, LOQUIOS HEMATICOS ESCASOS, EXTREMIDADES: PULSOS SIMÉTRICOS, NO EDEMAS. NEUROLÓGICO: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y ESPACIO, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, MOTILIDAD, SENSIBILIDAD, REFLECTIVIDAD, PARES CONSERVADOS.

PARACLÍNICOS:
09/05/2023: HEMOGRAMA: HEMATOCRITO 37.1%, HEMOGLOBINA 12.8, LEUCOCITOS 7.250, NEUTRÓFILOS 65.1% LINFOCITOS 27.2%, PLAQUETAS 283000, TPT: 29.7/36.5, INR 0.93, TP: 10.6/12.5, VDRL NEGATIVO

IMÁGENES: NO TIENE

PROCEDIMIENTO QUIRIRGICO: CESÁREA: SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - SE INICIA CESAREA CON ELEVACION DE PRESION ARTERIAL 150/100MMHG -SIN SINTOMAS PREMONITORIOS -BAJO ANESTESIA RAQUÍDEA -PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA -COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS -INCISIÓN TIPO PFANNENSTIEL - DISECCIÓN POR PLANOS HASTA CAVIDAD ABDOMINAL -HISTEROTOMIA TIPO KERR -SALIDA LÍQUIDO AMNIÓTICO CLARO -EXTRACCIÓN DE RECIÉN NACIDO VIVO EN CEFÁLICA DE SEXO MASCULINO -SE COLOCA RECIÉN NACIDO PIEL A PIEL -SE ESPERA MINUTO DE ORO -SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL -SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGA: DRA DIANA MAESTRE -DURATOCIN PASANDO -PTE CON ELEVACION DE PRESION ARTERIAL DE 160/120MMHG SE INICIA BOLO DE LABETALOL + IMPREGNACION CON SULFATO DE MAGNESIO Y SE DEJA GOTEO PARA MANTENIMIENTO -EXTRACCIÓN DE PLACENTA MANUAL -SE LIMPIA CAVIDAD UTERINA -HISTERORRAFIA EN TRES PLANOS -SE REALIZAN MULTIPLES PUNTOS HEMOSTATICOS EN SEGMENTO -VERIFICACIÓN DE HEMOSTASIA -SE LIMPIA CAVIDAD ABDOMINAL -ANEXOS NORMALES -CIERRE POR PLANOS -MULTIPLES PUNTOS HEMOSTATICOS EN MUSCULO RECTO ABDOMINAL Y SE DEJAN DOS SPONGOSTAN (UNO A CDA LADO) -SE ORDENA TRANEXAM -CIERRE POR PLANOS HASTA PIEL -CONTEO DE COMPRESAS, PINZAS, AGUJAS E INSTRUMENTAL: COMPLETO (POR INSTRUMENTADORA) PTE SE TRASLADA A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

ANÁLISIS

PACIENTE DE 31 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO 40.2 SEMANAS POR ECO TARDÍA DEL 29/12/22 (21.4 SEM). CONSULTA POR TRABAJO DE PARTO, POR DESPROPORCIÓN CEFALOPÉLVICA ES LLEVADA A CESÁREA, DURANTE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS EN RANGOS DE SEVERIDAD, SIN SÍNTOMAS PREMONITORIOS, QUE REQUIERE MANEJO CON IMPREGNACIÓN DE SULFATO DE MAGNESIO Y POSTERIOR INFUSIÓN, ADEMÁS 20 MG DE LABETALOL EN BOLO, INGRESA EN POSTOPERATORIO INMEDIATO CON MONITORÍA EXTERNA QUE MUESTRA CIFRAS TENSIONALES 194/99, SIN SOPORTES AVANZADOS, CONSCIENTE, COLABORADORA, NO REFIERE SÍNTOMAS PREMONITORIOS, SE INSTAURA MANEJO PARA GESTANTE EN ESTADO POSTPARTO CON TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO CON CRITERIOS DE SEVERIDAD POR CIFRAS TENSIONALES, SE SOLICITAN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA CLASIFICACIÓN DEL TRASTORNO HIPERTENSIVO EN EMBARAZO. FAMILIARES AMPLIAMENTE ENTERADOS REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

METAS:

PAM > 65 MMHG

PLAN DE MANEJO:

ESTANCIA EN UCI
DIETA LÍQUIDA
LACTATO RINGER 80 CC/HR
SULFATO DE MAGNESIO 1 GR/HR POR 24 HORAS
ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 6 HORAS IV
ENOXAPARINA 40 MG CADA DÍA SUBCUTÁNEO
LABETALOL 20 MG BOLO Y REPETIR CADA 10 MINUTOS SI TA > 140/90
NIFEDIPINO 30 MG CADA 8 HORAS VO
TRAMADOL 50 MG CADA 12 HORAS IV
OMEPRAZOL 20 MG CADA DÍA VO
SS HEMOGRAMA, CREATININA, BUN, ELECTROLITOS, PERFIL HEPÁTICO, TIEMPOS DE COAGULACIÓN, RX DE TORAX
SEGUIMIENTO POR GINECOOBSTETRICIA
CUANTIFICACIÓN DE BALANCE HÍDRICO Y DIURESIS
CUIDADOS DE ENFERMERÍA

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: JOHN WILSON FONSECA CABRERA
REGISTRO: 72138208
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCION

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

FECHA Y HORA: 09/05/2023 21:54

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
O65.1 TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	CONFIRMADO NUEVO	PRINCIPAL	ACTIVO
O16.X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
O12.0 EDEMA GESTACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO
E66.8 OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO

OBJETIVO

DATOS CLÍNICOS: INGRESO A UCI, POSTQUIRÚRGICO CESÁREA.
DOSIS DE RADIACIÓN : 0.02 MSV
PROYECCIÓN ÚNICA AP
LA SILUETA CARDÍACA Y EL MEDIASTINO TIENE UN TAMAÑO Y CONFIGURACIÓN NORMAL.
LA VASCULARIZACIÓN PULMONAR ES NORMAL.
NO SE OBSERVAN LESIONES PARENQUIMATOSAS PULMONARES O PLEURALES
ELEMENTOS DE MONITOREO EXTERNO.

METAS:

PROFESIONAL:
REGISTRO:
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

EVOLUCION

FECHA Y HORA: 09/05/2023 22:56

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
O65.1 TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	CONFIRMADO NUEVO	PRINCIPAL	ACTIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

O16.X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
O12.0 EDEMA GESTACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO
E66.8 OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO

SUBJETIVO

EVOLUCIONUCI NOCHE
PACIENTE EN UNIDAD D ECUIDADOSINTERMEDIOS CON DIAGNOSTICOS DE:
- POP INMEDIATO DE CST POR PREECLAMPSIA SEVERA.

OBJETIVO

TENSIÓN ARTERIAL:**124/77** mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: **14** POR MINUTO
TEMPERATURA: **36.0** °C
PESO: **80.00** Kg. TALLA: **1.65** M
I.M.C: **29.4 SOBREPESO.**

FRECUENCIA CARDIACA: **78** POR MINUTO
SATURACIÓN DE OXIGENO: **99,00** %
ESCALA DE DOLOR: **0/10**
ESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**

CONSCIENTE, ORIENTADA, NIEGA SINTOMAS NEUROHIPERTENSIVOS
CURSA SIN FIEBRE.
BUEN PATRON RESPIRATORIO.
CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN SOPORTE VASOACTIVO. RSCSRS RITMO SINUSAL
ABDOMEN SINDISTENSION, BUEN BOLO DE SEGURIDAD.
EXTREMIDADES EDEMA GRADO II MSII
SNC SIN DEFICIT.
BUEN GASTO URINARIO

INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

ELECTROLITOS Y PFR NORMALES.
LDH ELEVADA.
FOSFATASA ALC NORMAL
BILIRRUBINAS NORMALES
HEMOGRAMA: LEUCOCITOSIS LEVE CON NEUTROFILIA, HB Y RECUENTO DE PLAQUETAS NORMALES
PRUEBAS DE COAGULACION NORMALES FIBRINOGENO LIGERAMENTE ELEVADO.
PROTEINURIA NEGATIVA.

ANÁLISIS

CONDICION CLINICA ESTABLE PERO AUN CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES.
SE CONTINUA IGUAL PLAN DEMANJEO

METAS:

VIGILAR POR SINTOMAS NEUROHIPERTENSIVOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

PLAN DE MANEJO:
MONITOREO CONTINUO, INFUSION DE SULFATO DE MAGNESION A 1 GR/HR
ANTIHIPERTENSIVOS ORALES. ANALGESIA, PROTECCION GASTRICA. PROFILAXIS PARA TVP.
PARACLINICOS DE CONTROL

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: LUIS CARLOS RODRIGUEZ GARCIA
REGISTRO: 73556808
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCION

FECHA Y HORA: 10/05/2023 08:55

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
O65.1 TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	CONFIRMADO NUEVO	PRINCIPAL	ACTIVO
O16.X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
O12.0 EDEMA GESTACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO
E66.8 OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO

SUBJETIVO

DX: POST OPERATORIO DE CESAREA CON PREECLAMPSIA SEVERA.

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO LA VIA ORAL, NIEGA SINTOMAS DE PRECLAMPSIA.

OBJETIVO

TENSIÓN ARTERIAL:**100/70** mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: **16** POR MINUTO
TEMPERATURA: **36.0** °C
PESO: **80.00** Kg. TALLA: **1.65** M
I.M.C: **29.4 SOBREPESO.**

FRECUENCIA CARDIACA: **70** POR MINUTO
SATURACIÓN DE OXIGENO: **99,00** %
ESCALA DE DOLOR: **0/10**
ESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

CONSCIENTE, ORIENTADA, NIEGA SINTOMAS NEUROHIPERTENSIVOS
CURSA SIN FIEBRE.
BUEN PATRON RESPIRATORIO.
CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN SOPORTE VASOACTIVO. RSCSRS RITMO SINUSAL
ABDOMEN SIN DISTENSION, BUEN BOLO DE SEGURIDAD.
EXTREMIDADES SIN EDEMA
SNC SIN DEFICIT.
BUEN GASTO URINARIO

ANÁLISIS
PACIENTE EN SU POST OPERATORIO HOY DIA 1 DE CESAREA, Y PRECLAMPSIA SEVERA EN ESTANCIA EN UCI, CON INFUSION CONTINUA DE MAGNESIO, CON MEJORIA CLINICA PROGRESIVA Y CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES, PENDIENTE TERMINAR INFUSION DE MAGNESIO, Y RETIRAR SONDA VESICAL POSTERIOR A ESTO, PARA EVALUAR EVOLUCION CLINICA, SE EXPLICAN DETALLES A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

METAS:
CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES

PLAN DE MANEJO:
PENDIENTE TERMINAR INFUSION DE MAGNESIO
RETIRAR SONDA VESICAL AL TERMINAR INFUSION DE MAGNESIO
RESTO IGUAL MANEJO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: FIDELE ELIAS BARHOUN
REGISTRO: 1129567050
ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y/O OBSTETRICIA

EVOLUCION

FECHA Y HORA: 10/05/2023 09:32

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
O65.1 TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	CONFIRMADO NUEVO	PRINCIPAL	ACTIVO
O16.X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
O12.0 EDEMA GESTACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO
E66.8 OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN MÉDICA DR CARLOS REBOLLEDO (INTENSIVISTA)
RESIDENTE: DIANA ECHEVERRI
RONDA MAÑANA
TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO EN ESTADO POSPARTO
PREECLAMPSIA CON RANGO DE SEVERIDAD POR CIFRAS TENSIONALES
ANTECEDENTE DE ALERGIA A ÁCIDO ASCÓRBICO

OBJETIVO

TENSIÓN ARTERIAL:**129/87** mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: **18** POR MINUTO
TEMPERATURA: **36.0** °C
PESO: **80.00** Kg. TALLA: **1.65** M
I.M.C: **29.4 SOBREPESO.**

FRECUENCIA CARDIACA: **87** POR MINUTO
SATURACIÓN DE OXIGENO: **100,00** %
ESCALA DE DOLOR: **0/10**
ESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

S/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA CEFALEA, ACUFENOS, FOSFENOS, DISNEA, DOLOR TORÁCICO, PALPITACIONES

SOPORTES
VENTILATORIO: NO REQUIERE
HEMODINÁMICO: NO REQUIERE
INFUSIONES: HARTMAN 80 CC/HR** SUSPENDER**
SULFATO DE MAGNESIO 1 GR/HE POR 24 HORAS

BALANCE 21 HORAS :
LA: 1610
LE: 3105
BD: –1790
GU: 1.2 CC/KG/HR
GLUCOMETRIAS: 101-97-73 MG/DL

EXAMEN FÍSICO: PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO: NO MASAS NO MEGALIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR TÓRAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON CAMPOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, SIN ESTIGMA DE SANGRADO, ÚTERO INVOLUCIONADO INFRAUMBILICAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS, EXTREMIDADES: PULSOS SIMÉTRICOS, NO EDEMAS. NEUROLÓGICO: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y ESPACIO, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, MOTILIDAD, SENSIBILIDAD, REFLECTIVIDAD, PARES CONSERVADOS, ROT ROTULIANO ++/++++

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

PARACLÍNICOS:
10/05/2023: CLORO 103.80 , LDH: 333, GLUCEMIA 93.5, K 5.05 , NA: 136, HEMOGRAMA: HEMATOCRITO 31.6%, HEMOGLOBINA 10.7, LEUCOCITOS 12.030, NEUTRÓFILOS 76.1%, LINFOCITOS 17.8% , PLAQUETAS 296000

09/05/2023: CALCIO 8.45, CLORO 109, CREAT: 0.45, LDH: 398, BUN 5.3, K: 4.16 , PROTEINURIA EN ORINA OCASIONAL 13.6, NA 140, TGP 12.50, TGO 28.2, BILIRRUBINA TOTAL 0.27 MG/DL, BILIRRUBINA DIRECTA 0.14, BILIRRUBINA INDIRECTA 0.13 MG/DL, FIBRINÓGENO * 509, TPT: 27.6/36.5, M, INR 0.89, TP: 10.1/ 12.5, PARCIAL DE ORINA NO PATOLÓGICO

HEMOGRAMA: HEMATOCRITO 37.1%, HEMOGLOBINA 12.8, LEUCOCITOS 7.250, NEUTRÓFILOS 65.1% LINFOCITOS 27.2%, PLAQUETAS 283000, TPT: 29.7/36.5, INR 0.93, TP: 10.6/12.5, VDRL NEGATIVO

IMÁGENES:? RX DE TÓRAX: LA SILUETA CARDÍACA Y EL MEDIASTINO TIENE UN TAMAÑO Y CONFIGURACIÓN NORMAL. LA VASCULARIZACIÓN PULMONAR ES NORMAL. NO SE OBSERVAN LESIONES PARENQUIMATOSAS PULMONARES O PLEURALES ELEMENTOS DE MONITOREO EXTERNO.

ANÁLISIS

PACIENTE DE 31 AÑOS, CON ESTANCIA EN UCI, HA EVOLUCIONADO CLÍNICAMENTE ESTABLE, NO HA REQUERIDO MODIFICACIÓN DE ANTIHIPERTENSIVOS INSTAURADOS , CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, NO HA PRESENTADO SÍNTOMAS PREMONITORIOS, SE ENCUENTRA TERMINANDO INFUSIÓN POR 24 HORAS DE SULFATO DE MAGNESIO. NO HA REQUERIDO SOPORTES AVANZADOS, SE MANTIENE NEUROLÓGICAMENTE ESTABLE. SE SOLICITARON PARACLÍNICOS ENCONTRANDO TIEMPOS DE COAGULACIÓN ,FIBRINÓGENO, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, PROTEINURIA EN ORINA ESPONTANEA POR DEBAJO DE 30, HEMOGRAMA EN RANGOS DE NORMALIDAD, CON LDH ELEVADA PERO NO EN CIFRAS ALARMANTES (358), AZOADOS Y ELECTROLITOS NORMALES, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS, SE CONTINÚA MANEJO MÉDICO INSTAURADO, SE SUSPENDE TRAMADOL Y LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. FAMILIARES AMPLIAMENTE ENTERADOS REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

METAS:

PAM >65 MMHG
PA <140/90

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

PLAN DE MANEJO:

ESTANCIA EN UCI
DIETA LÍQUIDA
LACTATO RINGER 80 CC/HR ** SUSPENDER**
SULFATO DE MAGNESIO 1 GR/HR POR 24 HORAS TERMINA INFUSIÓN HOY
ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 6 HORAS IV
ENOXAPARINA 40 MG CADA DÍA SUBCUTÁNEO
LABETALOL 20 MG BOLO Y REPETIR CADA 10 MINUTOS SI TA > 140/90
NIFEDIPINO 30 MG CADA 8 HORAS VO
TRAMADOL 50 MG CADA 12 HORAS IV ** SUSPENDER**
OMEPRAZOL 20 MG CADA DÍA VO
SEGUIMIENTO POR GINECOOBSTETRICIA
CUANTIFICACIÓN DE BALANCE HÍDRICO Y DIURESIS
CUIDADOS DE ENFERMERÍA

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: CARLOS . REBOLLEDO MALDONADO
REGISTRO: 8708668
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

INGRESO

FECHA Y HORA: 10/05/2023 11:59

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
O65.1 TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	CONFIRMADO NUEVO	PRINCIPAL	ACTIVO
O16.X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
O12.0 EDEMA GESTACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO
E66.8 OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO

INGRESO

PACIENTE REMITIDA A SERVICIO DE MUSICOTERAPIA PARA ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL. SE LLEVA A CABO VALORACIÓN INICIAL, SE EXPLICAN ALCANCES DEL SERVICIO. ACCEDE A PARTICIPAR.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

SUBJETIVO

LA PACIENTE COMENTA QUE SIENTE VARIAS EMOCIONES, ENTRE ELLAS TRANQUILIDAD, Y A LA VEZ DESASOSIEGO POR "NO PODER ESTAR AÚN CON SU BEBÉ". PRESENTA APERTURA AL DIÁLOGO SOBRE DISTINTOS ASPECTOS DE SU VIDA, ESPECIALMENTE SOBRE EL ÁREA ESPIRITUAL.

OBJETIVO

SE ENCUENTRA A LA PACIENTE TRANQUILA, RECOSTADA, ESTABLE, SIN SUPLENCIA DE OXÍGENO, SIN ACOMPAÑANTE. SE PROPONE COMO OBJETIVO FAVORECER LA EXPRESIÓN EMOCIONAL.

INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

.

ANÁLISIS

DURANTE LA SESIÓN, LA PACIENTE COMPARTE SENTIMIENTOS RELACIONADOS CON SU CREENCIA EN DIOS, Y MANIFIESTA QUE LA MÚSICA MÁS SIGNIFICATIVA PARA ELLA SON LAS ALABANZAS. SOLICITA ENTONCES QUE SE RE-CREEN CANCIONES SIGNIFICATIVAS QUE DICE "HA ELEGIDO PARA ESTE MOMENTO ESPECÍFICO", PUES LAS SELECCIONA DEPENDIENDO DE CADA VIVENCIA. DURANTE LA RE-CREACIÓN, LA PACIENTE PARTICIPA ACTIVAMENTE CANTANDO Y CERRANDO LOS OJOS. A VECES SE EVIDENCIA RESPIRANDO PROFUNDO Y MUSITANDO ALGUNAS ORACIONES. LOS PATRONES MUSICALES SON SINCRONIZADOS CON SUS SIGNOS VITALES. AL FINALIZAR, AGRADECE LA SESIÓN, COMENTA SENTIR PAZ Y SENTIR QUE "HA SOLTADO" Y HA "PODIDO RESPIRAR MEJOR".

METAS:

FAVORECER EXPRESIÓN EMOCIONAL

PLAN DE MANEJO:

CONTINUAR CON ACOMPAÑAMIENTO DE MUSICOTERAPIA DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LA PACIENTE.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: ANA MARÍA DIAZ GONZALEZ
REGISTRO: 1019114545
ESPECIALIDAD: MUSICOTERAPIA

EVOLUCION

FECHA Y HORA: 10/05/2023 15:11

DIAGNÓSTICOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
O65.1 TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	CONFIRMADO NUEVO	PRINCIPAL	ACTIVO
O16.X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
O12.0 EDEMA GESTACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO
E66.8 OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO

SUBJETIVO

TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO EN ESTADO POSPARTO
PREECLAMPSIA CON RANGO DE SEVERIDAD POR CIFRAS TENSIONALES
ANTECEDENTE DE ALERGIA A ÁCIDO ASCÓRBICO

OBJETIVO

TENSIÓN ARTERIAL:**126/87** mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: **18** POR MINUTO
TEMPERATURA: **36.0** °C
PESO: **80.00** Kg. TALLA: **1.65** M
I.M.C: **29.4 SOBREPESO.**

FRECUENCIA CARDIACA: **85** POR MINUTO
SATURACIÓN DE OXIGENO: **100,00** %
ESCALA DE DOLOR: **0/10**
ESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

S/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA CEFALEA, SANGRADO VAGINAL ESCASO

SOPORTES
VENTILATORIO: NO REQUIERE
HEMODINÁMICO: NO REQUIERE

EXAMEN FÍSICO: PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO: NO MASAS NO MEGALIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR TÓRAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON CAMPOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN: HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, SIN ESTIGMA DE SANGRADO, ÚTERO INVOLUCIONADO INFRAUMBILICAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS, EXTREMIDADES: PULSOS SIMÉTRICOS, NO EDEMAS. NEUROLÓGICO: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y ESPACIO, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, MOTILIDAD, SENSIBILIDAD, REFLECTIVIDAD, PARES CONSERVADOS, ROT ROTULIANO ++/++++

INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS
NO REQUIERE CONTROL PM

ANÁLISIS
PACIENTE DE 31 AÑOS, CON ESTANCIA EN UCI, HA EVOLUCIONADO CLÍNICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, SE INDICO RETIRO DE SONDA VESICAL, AL MOMENTO SIN SOPORTES, NO HA PRESENTADO SÍNTOMAS PREMONITORIOS, YA CULMINÓ INFUSIÓN POR 24 HORAS DE SULFATO DE MAGNESIO, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS, SE CONTINÚA MANEJO MÉDICO INSTAURADO, SE SUSPENDE OMEPRAZOL. SE CONTINUA RESTO DE MANEJO IGUAL. FAMILIARES AMPLIAMENTE ENTERADOS REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

METAS:
PAM > 65 MMHG

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

PLAN DE MANEJO:
ESTANCIA EN UCI
DIETA LÍQUIDA
ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 6 HORAS IV
ENOXAPARINA 40 MG CADA DÍA SUBCUTÁNEO
NIFEDIPINO 30 MG CADA 8 HORAS VO
OMEPRAZOL 20 MG CADA DÍA VO **SUSPENDER ***
SEGUIMIENTO POR GINECOOBSTETRICIA
CUANTIFICACIÓN DE BALANCE HÍDRICO Y DIURESIS
CUIDADOS DE ENFERMERÍA

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: JOHN WILSON FONSECA CABRERA
REGISTRO: 72138208
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

EVOLUCION

FECHA Y HORA: 10/05/2023 22:27

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
O65.1 TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	CONFIRMADO NUEVO	PRINCIPAL	ACTIVO
O16.X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
O12.0 EDEMA GESTACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO
E66.8 OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO

SUBJETIVO
PREECLAMPSIA CON RANGO DE SEVERIDAD POR CIFRAS TENSIONALES
ANTECEDENTE DE ALERGIA A ÁCIDO ASCÓRBICO
POP CESAREA + EMBARAZO 39 SEMANAS

OBJETIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

TENSIÓN ARTERIAL:**130/84** mmHg
FRECUENCIA CARDIACA: **93** POR MINUTO
FRECUENCIA RESPIRATORIA: **18** POR MINUTO
SATURACIÓN DE OXIGENO: **100,00** %
TEMPERATURA: **36.0** °C
ESCALA DE DOLOR: **1/10**
PESO: **80.00** Kg. TALLA: **1.65** M
ESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**
I.M.C: **29.4 SOBREPESO.**

CUELLO MOVIL, NO ING YUGULAR
TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE. PULMONAR CON MURMULLO VESICULAR NORMAL, LOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
ABDOMEN PLANO DEPREISBLE, HERIDA QUIRURGICA INFRAUMBILICAL, PERISTALSIS+
GU NORMALES, GU 0,9 CC/KG/H
EXT EUTROFICAS SIN EDEMA,S BUEN LLENADO CVAPILAR DISTAL
SNC ALERTA ORIENTADO, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, ROT NORMALES.

INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS
NO TIENE CONTROLES

ANÁLISIS
PTE CON INDICACION DE UCI, EN MONITOREO, ACTUALMENTE SINDISNEA ASINTOMATICA, A NIVEL CARDIOVASCULAR SIN SOPORTES, EL LLENADO CAPILAR DISTAL < 2 SEG, NEURO SIN CAMBIOS,

METAS:
SPO2 N> 92%
TAS < 140

PLAN DE MANEJO:
MONITOREO
COMPLETAR 24 H SULFATO MAGNESIO
TROMBOPROOFIALXIS
NIFEDIPINO 30 MG VO CADA 8 H
SEG GINECO-OBSTETRICIA

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: JOSE DAVID VELEZ ESCORCIA
REGISTRO: 72009324
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

EVOLUCION

FECHA Y HORA: 11/05/2023 09:36

DIAGNÓSTICOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
O65.1 TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	CONFIRMADO NUEVO	PRINCIPAL	ACTIVO
O16.X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
O12.0 EDEMA GESTACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO
E66.8 OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN MÉDICA DR CARLOS REBOLLEDO (INTENSIVISTA)
RESIDENTE: DIANA ECHEVERRI
RONDA MAÑANA
TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO EN ESTADO POSPARTO
PREECLAMPSIA CON RANGO DE SEVERIDAD POR CIFRAS TENSIONALES EN RESOLUCIÓN
ANTECEDENTE DE ALERGIA A ÁCIDO ASCÓRBICO

OBJETIVO

TENSIÓN ARTERIAL:**125/91** mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: **18** POR MINUTO
TEMPERATURA: **36.0** °C
PESO: **80.00** Kg. TALLA: **1.65** M
I.M.C: **29.4 SOBREPESO.**

FRECUENCIA CARDIACA: **82** POR MINUTO
SATURACIÓN DE OXIGENO: **100,00** %
ESCALA DE DOLOR: **0/10**
ESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

S/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA CEFALEA, ACUFENOS, FOSFENOS, EDEMAS

SOPORTES
VENTILATORIO: NO REQUIERE
HEMODINÁMICO: NO REQUIERE
INFUSIONES: NO REQUIERE

BALANCE 24 HORAS :
LA: 1320
LE: 3520
BD: –2200
GU: 1.3 CC/KG/HR
GLUCOMETRIAS: 114-126-123 MG/DL

EXAMEN FÍSICO: PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO: NO MASAS NO MEGALIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR TÓRAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON CAMPOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN: HERIDA QUIRÚRGICA LIMPIA,, ÚTERO INVOLUCIONADO INFRAUMBILICAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS, EXTREMIDADES: PULSOS SIMÉTRICOS, NO EDEMAS. NEUROLÓGICO: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y ESPACIO, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, MOTILIDAD, SENSIBILIDAD, REFLECTIVIDAD, PARES CONSERVADOS, ROT ROTULIANO ++/++++

INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

11/05/2023: CLORO 108.8, CREATININA 0.66, LDH: 298, GLUCEMIA 70.3, BUN: 13.4, K: 4.53, NA: 140, TGP: 12.1, TGO: 24.8, ÁCIDO ÚRICO: 5.3, BILIRRUBINA DIRECTA 0.10, BILIRRUBINA INDIRECTA 0.11, HEMOGRAMA: HEMATOCRITO 32.5%, HEMOGLOBINA 10.8, LEUCOCITOS 7.530, NEUTRÓFILOS 61.1%, LINFOCITOS 32%, PLAQUETAS 280000, TPT: 29.9/36.5, INR: 0.93, TP: 10.6/12.5

ANÁLISIS

PACIENTE DE 31 AÑOS, CON ESTANCIA EN UCI, HA EVOLUCIONADO CLÍNICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, ASINTOMÁTICA, NO HA REQUERIDO SOPORTES AVANZADOS, SE MANTIENE NEUROLÓGICAMENTE ESTABLE, PARACLÍNICOS CONTROL CON TIEMPOS DE COAGULACIÓN, ZOADOS Y ELECTROLITOS, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, HEMOGRAMA EN RANGOS DE NORMALIDAD, DESCENSO DE LDH, PACIENTE EN POSPARTO CON ADECUADO CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES, SE INDICA TRASLADO A PISO. FAMILIARES AMPLIAMENTE ENTERADOS REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

METAS:
PAM > 65 MMHG

PLAN DE MANEJO:
TRASLADO A PISO
DIETA NORMAL
TAPON VENOSO
ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 6 HORAS VO
ENOXAPARINA 40 MG CADA DÍA SUBCUTÁNEO
NIFEDIPINO 30 MG CADA 8 HORAS VO
SEGUIMIENTO POR GINECOOBSTETRICIA
CUANTIFICACIÓN DE BALANCE HÍDRICO Y DIURESIS
CUIDADOS DE ENFERMERÍA

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: CARLOS . REBOLLEDO MALDONADO
REGISTRO: 8708668
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

INGRESO

FECHA Y HORA: 11/05/2023 21:23

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
O65.1 TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	CONFIRMADO NUEVO	PRINCIPAL	ACTIVO
O16.X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
O12.0 EDEMA GESTACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO
E66.8 OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO

INGRESO
PROVENIENTE DE SALA DE RECUPERACION

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:
TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO EN ESTADO POSPARTO
PREECLAMPSIA CON RANGO DE SEVERIDAD POR CIFRAS TENSIONALES EN RESOLUCIÓN
ANTECEDENTE DE ALERGIA A ÁCIDO ASCÓRBICO

OBJETIVO

TENSIÓN ARTERIAL:**149/118** mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: **20** POR MINUTO
TEMPERATURA: **36.0** °C
PESO: **80.00** Kg. TALLA: **1.65** M
I.M.C: **29.4 SOBREPESO.**

FRECUENCIA CARDIACA: **88** POR MINUTO
SATURACIÓN DE OXIGENO: **96,00** %
ESCALA DE DOLOR: **0/10**
ESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**

NORMOCEFALO, PINRAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICO, MAMAS TURGENTES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO AGREGADOS
ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO EN INVOLUCION, HERIDA TIPO PFFANESTIEL EN BUEN ESTADO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBIICAL, NO SIGNOS DE IRRITACION
GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, LOQUIOS HEMATICOS ESCASOS NO FETIDOS
EXTREMIDADES EDEMA GRADO II EN MIS
SNC CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLOGICA

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICO ANOTADO ANTERIORMENTE, SE RECIBE DE SALA DE RECUPERACION NO FEBRIL, HIDRATADA, TOLERA OXIGENO AMBIENTE, AL EXAMEN FISICO CARDIOPULMONAR NORMAL, HERIDA EN BUEN ESTADO, EDEMA GRADO II EN MIS, A LA TOMA DE SIGNOS VITALES CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, ME COMUNICO VIA TELEFONICA CON DR AHUMAGA (GINECOLOGO EN TURNO) QUE INDICA VIGLANCIA DE CIFRAS TENSIONALES Y CONTINUACION DE MEDICACIO IGUAL HASTA EL MOMENTO, SE SIGUEN ORDENES MEDICAS IGUALES BAJO SEGUIMIENTO DE GINECOLOGIA.

METAS:

VIGILANCIA MATERNA
CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES

PLAN DE MANEJO:

HOSPITALIZACION
ORDENES MEDICAS IGUALES
SEGUIMIENTO POR GYO
CSV Y AC

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: MARINA ESTHER PEDROSA ALGARIN
REGISTRO: 1046815843
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

EVOLUCION

FECHA Y HORA: 11/05/2023 23:14

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
O65.1 TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	CONFIRMADO NUEVO	PRINCIPAL	ACTIVO
O16.X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
O12.0 EDEMA GESTACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO
E66.8 OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO

SUBJETIVO

NOTA RETROSPECTIVA

OBJETIVO

TENSIÓN ARTERIAL:**1/1** mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: **1** POR MINUTO
TEMPERATURA: **36.0** °C
PESO: **80.00** Kg. TALLA: **1.65** M
I.M.C: **29.4 SOBREPESO.**

FRECUENCIA CARDIACA: **1** POR MINUTO
SATURACIÓN DE OXIGENO: **0,00** %
ESCALA DE DOLOR: **6/10**
ESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**

-

ANÁLISIS

ACUDO A LLAMADO DE PACIENTE LA CUAL COMENTA DOLOR "BAJITO", AL EXAMEN FISICO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, REFIERE QUE DOLOR INICIA POSTERIOR A RETIRO DE OSNDA VESICAL CON PERSISTENCIA A LA DIURESIS Y ARDOR, NO PUÑO PERCUSION, NIEGA FIEBRE, CURSA CON TENESMO VESICAL, SE INDICA ANALGESIA Y TOMA DE UROANALISIS EL CUAL SERA CULTIVADO SI ES PATOLOGICO.

METAS:

.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

PLAN DE MANEJO:
SS UROANALISIS
ANALGESIA

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: MARINA ESTHER PEDROSA ALGARIN
REGISTRO: 1046815843
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

EVOLUCION

FECHA Y HORA: 12/05/2023 08:18

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
O65.1 TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	CONFIRMADO NUEVO	PRINCIPAL	ACTIVO
O16.X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
O12.0 EDEMA GESTACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO
E66.8 OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO

SUBJETIVO
DX: POP CESAREA HOY DIA 3, PREECLAMPSIA SEVERA.

REFIERE PACIENTE MEJORIA CLINICA, NO SINTOMAS OMINOSOS, DEAMBULA, MICCION POSITIVA.

OBJETIVO

TENSIÓN ARTERIAL:**130/85** mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: **16** POR MINUTO
TEMPERATURA: **36.0** °C
PESO: Kg. TALLA: **1.65** M
I.M.C:

FRECUENCIA CARDIACA: **79** POR MINUTO
SATURACIÓN DE OXIGENO: **99,00** %
ESCALA DE DOLOR: **0/10**
ESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

NORMOCEFALO, PINRAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICO, MAMAS TURGENTES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO AGREGADOS
ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO EN INVOLUCION, HERIDA EN BUEN ESTADO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBIICAL, NO SIGNOS DE IRRITACION
GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, LOQUIOS HEMATICOS ESCASOS NO FETIDOS
EXTREMIDADES SIN EDEMAS.
SNC CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLOGICA

ANÁLISIS

PACIENTE EN SU PUERPERIO , POP DE CESAREA CON PREECLAMPSIA SEVERA, EN MEJORIA CLINICA, CON CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES, NIEGA SINTOMAS OMINOSOS, POR LO CUAL SE DECIDE EGRESO CON FORMULA MEDICA Y RECOMENDACIONES CON SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICAN DETALLES A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

METAS:

CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES.
EGRESO

PLAN DE MANEJO:

EGRESO CON FORMULA MEDICA Y RECOMENDACIONES CON SIGNOS DE ALARMA.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: FIDELE ELIAS BARHOUN
REGISTRO: 1129567050
ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y/O OBSTETRICIA

EVOLUCION

FECHA Y HORA: 12/05/2023 08:52

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
O82.9 PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	IMPRESION DIAGNOSTICA	PRINCIPAL	ACTIVO
O16.X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
O12.0 EDEMA GESTACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO
E66.8 OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

O65.1 TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS CONFIRMADO NUEVO RELACIONADO RESUELTO

SUBJETIVO

SE INDICA SALIDA DESPUES DE ALMUERZO

OBJETIVO

TENSIÓN ARTERIAL:**120/70** mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: **17** POR MINUTO
TEMPERATURA: **36.0** °C
PESO: Kg. TALLA: **1.65** M
I.M.C:

FRECUENCIA CARDIACA: **87** POR MINUTO
SATURACIÓN DE OXIGENO: **99,00** %
ESCALA DE DOLOR: **0/10**
ESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**

-

INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

-

ANÁLISIS

-

METAS:

-

PLAN DE MANEJO:

CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES DURANTE LA MAÑANA
SALIDA DESPUES DE ALMUERZO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: JAIRO ALONSO CAMARGO PADILLA
REGISTRO: 3731095
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

FECHA: 09/05/2023 10:00

PROCEDIMIENTOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

TIPO CIRUGÍA	PROCEDIMIENTO
LIMPIA	740001 - CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - SE INICIA CESAREA CON ELEVACION DE PRESION ARTERIAL 150/100MMHG -SIN SINTOMAS PREMONITORIOS -BAJO ANESTESIA RAQUÍDEA -PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA -COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS -INCISIÓN TIPO PFANNENSTIEL -DISECCIÓN POR PLANOS HASTA CAVIDAD ABDOMINAL -HISTEROTOMIA TIPO KERR -SALIDA LÍQUIDO AMNIÓTICO CLARO -EXTRACCIÓN DE RECIÉN NACIDO VIVO EN CEFÁLICA DE SEXO MASCULINO -SE COLOCA RECIÉN NACIDO PIEL A PIEL -SE ESPERA MINUTO DE ORO -SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL -SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGA: DRA DIANA MAESTRE -DURATOCIN PASANDO -PTE CON ELEVACION DE PRESION ARTERIAL DE 160/120MMHG SE INICIA BOLO DE LABETALOL + IMPREGNACION CON SULFATO DE MAGNESIO Y SE DEJA GOTEO PARA MANTENIMIENTO -EXTRACCIÓN DE PLACENTA MANUAL -SE LIMPIA CAVIDAD UTERINA -HISTERORRAFIA EN TRES PLANOS -SE REALIZAN MULTIPLES PUNTOS HEMOSTATICOS EN SEGMENTO -VERIFICACIÓN DE HEMOSTASIA -SE LIMPIA CAVIDAD ABDOMINAL -ANEXOS NORMALES -CIERRE POR PLANOS -MULTIPLES PUNTOS HEMOSTATICOS EN MUSCULO RECTO ABDOMINAL Y SE DEJAN DOS SPONGOSTAN (UNO A CDA LADO) -SE ORDENA TRANEXAM -CIERRE POR PLANOS HASTA PIEL -CONTEO DE COMPRESAS, PINZAS, AGUJAS E INSTRUMENTAL: COMPLETO (POR INSTRUMENTADORA) PTE SE TRASLADA A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Error: no se pudo mostrar el subinforme.

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO O PREQUIRÚRGICO

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA
O65.1 - TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	CONFIRMADO NUEVO	ASOCIADO
E66.8 - OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO NUEVO	ASOCIADO
O12.0 - EDEMA GESTACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	ASOCIADO
O16.X - HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	ASOCIADO
O82.9 - PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	IMPRESION DIAGNOSTICA	PRINCIPAL

DIAGNÓSTICOS EGRESO O POSQUIRÚRGICO

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
O65.1 - TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	CONFIRMADO NUEVO	ASOCIADO	RESUELTO
E66.8 - OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO NUEVO	ASOCIADO	ACTIVO
O12.0 - EDEMA GESTACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	ASOCIADO	ACTIVO
O16.X - HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	ASOCIADO	ACTIVO
O82.9 - PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	IMPRESION DIAGNOSTICA	PRINCIPAL	ACTIVO

INICIO DE LA CIRUGÍA: 09/05/2023 10:00 **FIN DE LA CIRUGÍA:** 09/05/2023 11:00

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

TIEMPO QUIRÚRGICO: 1 Horas 0 Minutos **CONTEO:** COMPLETO

SANGRADO: 500 **TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGÍA:** NO

HALLAZGOS QUIRÚRGICOS

-ÚTERO GRÁVIDO -LÍQUIDO AMNIÓTICO: CLARO Y EUTERMICO -PLACENTA:COMPLETA -ANEXOS NORMALES -RECIEN NACIDO: -MASCULINO

COMPLICACIONES

NO

ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS

NÚMERO DE ORDEN: 995400 **FECHA:** 09/05/2023 07:51

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
NADA VIA ORAL			INICIAR

AISLAMIENTOS

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		INICIAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
99540004	CEFAZOLINA 1GR POLV INY	2 G INTRAVENOSA DOSIS ÚNICA		INICIAR
99540002	OMEPRAZOL 40MG POLV INY	40 MG INTRAVENOSA DOSIS ÚNICA		INICIAR
99540003	ONDANSETRON 4MG/2ML(2MG/ML) SOL INY AMP X 2ML	4 MG INTRAVENOSA DOSIS ÚNICA		INICIAR
99540005	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 100ML	100 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 24.00 HORAS		INICIAR
99540001	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	1000 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 4.00 HORAS 500CC EN BOLO Y CONTINUAR A 50CC/HORA		INICIAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
902210	CUADRO HEMATICO SIN VSG		1	
911017	HEMOCLASIFICACION ABO RH		1	
906039	PRUEBA TREPONEMICA RAPIDA (PRUEBA DETERMINE SYPHILIS TP)		1	
911004	RASTREO DE ANTICUERPOS		1	
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA PT - INR		1	
902049	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA - PTT		1	

DIAGNÓSTICO: E66.8 - OTROS TIPOS DE OBESIDAD, O12.0 - EDEMA GESTACIONAL, O16.X - HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA, O65.1 - TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS,

INFORMACIÓN RESERVADA

PROFESIONAL: MANUEL IGNACIO AMAT RAMOS.
REGISTRO MÉDICO: 79150627.
ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA .

NÚMERO DE ORDEN: 995478 **FECHA:** 09/05/2023 11:31

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
LIQUIDA (LIQUIDA CLARA)		INICIAR EN 4HORAS Y AVANZAR SIN LACTEOS SI TOLERA	INICIAR
NADA VIA ORAL			SUSPENDER

AISLAMIENTOS

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
99547804	ACETAMINOFEN 1000MG/100ML SOL INY FRASCO X 100ML	1 G INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		INICIAR
99547806	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY JERPREL X 0.4ML	40 MG SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS INICIAR EN 12HORAS		INICIAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

99547803	MAGNESIO SULFATO 2GR/10ML(20%) SOL INY	1 G INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 24.00 HORAS INICIAR 2AMPOLLAS EN 250CC DE SOL SALINA Y PASAR EN 30MIN CONTINUAR 5AMPOLLAS EN 500CC/SOL SALINA A 50CC/HORA		INICIAR
99547802	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 250ML	250 ML INTRAVENOSA DOSIS ÚNICA		INICIAR
99547801	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	500 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 24.00 HORAS		INICIAR
99547805	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY	50 MG INTRAVENOSA CADA 8 HORAS		INICIAR

INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MONITORÍA Y CUIDADO DE LA UCI			INICIAR
VIGILAR SANGRADO			INICIAR
VALORAR TONO UTERINO			INICIAR
CUIDADOS DE SONDA VESICAL			INICIAR

INFORMACIÓN RESERVADA

PROFESIONAL: ZOILA CAROLINA OSORIO OROZCO.
REGISTRO MÉDICO: 2973.
ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA .

NÚMERO DE ORDEN: 995488 **FECHA:** 09/05/2023 11:47

INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
COLOCAR MEDIAS ENTIEMBÓLICAS			INICIAR

INFORMACIÓN RESERVADA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

PROFESIONAL: ZOILA CAROLINA OSORIO OROZCO.
REGISTRO MÉDICO: 2973.
ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA .

NÚMERO DE ORDEN: 995518 **FECHA:** 09/05/2023 12:49

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
LIQUIDA (LIQUIDA CLARA)		INICIAR EN 4HORAS Y AVANZAR SIN LACTEOS SI TOLERA	CONTINUAR

AISLAMIENTOS

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
99551803	ACETAMINOFEN 1000MG/100ML SOL INY FRASCO X 100ML	1 G INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
99551801	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY JERPREL X 0.4ML	40 MG SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS INICIAR EN 12HORAS		CONTINUAR
99551811	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML SOL INY	20 MG INTRAVENOSA DOSIS ÚNICA SOLO EN CASO DE CIFRAS TENSIONALES POR ENCIMA DE 140/90 SE PONDRA BOLO DE 20 MG CADA 10 MINUTOS HASTA NORMALIZAR CIFRAS TENSIONALES		SUSPENDER
99551806	MAGNESIO SULFATO 2GR/10ML(20%) SOL INY	1 G INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 24.00 HORAS 1 GR /HR POR 24 HORAS		INICIAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

99551802	MAGNESIO SULFATO 2GR/10ML(20%) SOL INY	1 G INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 24.00 HORAS INICIAR 2AMPOLLAS EN 250CC DE SOL SALINA Y PASAR EN 30MIN CONTINUAR 5AMPOLLAS EN 500CC/SOL SALINA A 50CC/HORA		SUSPENDER
99551810	NIFEDIPINA 30MG CAP LIB PROL	30 MG ORAL CADA 8 HORAS 30 MG CADA 8 HORAS VO		INICIAR
99551812	OMEPRAZOL 20MG CAP	20 MG ORAL CADA 24 HORAS		INICIAR
99551809	RINGER LACTATO (SOLUCION HARTMAN) ESTANDAR SOL INY BOL X 1000ML	80 ML/H INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 24.00 HORAS 80 CC/HR		INICIAR
99551808	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	1000 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 4.00 HORAS 500CC EN BOLO Y CONTINUAR A 50CC/HORA		INICIAR
99551805	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	1000 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 4.00 HORAS 500CC EN BOLO Y CONTINUAR A 50CC/HORA		SUSPENDER
99551807	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY	50 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		INICIAR
99551804	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY	50 MG INTRAVENOSA CADA 8 HORAS		SUSPENDER

INFORMACIÓN RESERVADA

PROFESIONAL: CARLOS . REBOLLEDO MALDONADO.
REGISTRO MÉDICO: 8708668.
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 995525 **FECHA:** 09/05/2023 13:00

PROCEDIMIENTOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
903866	ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALAT - TGP)		1	
903867	ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (ASAT - TGO)		1	
903809	BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS		1	
903603	CALCIO		1	
903813	CLORO		1	
903895	CREATININA EN SUERO		1	
903828	DESHIDROGENASA LACTICA (COBAS) LDH		1	
902024	FIBRINOGENO		1	
903833	FOSFATASA ALCALINA		1	
903838	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT		1	
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		1	
903856	NITROGENO UREICO EN SUERO BUN		1	
903859	POTASIO EN SUERO		1	
903874	PROTEINURIA EN ORINA OCASIONAL		1	
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - PORTÁTIL RADIOGRAFÍA		1	
903864	SODIO EN SUERO		1	
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA PT - INR		1	
902049	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA - PTT		1	
907106	UROANALISIS AUTOMATIZADO.		1	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

DIAGNÓSTICO: E66.8 - OTROS TIPOS DE OBESIDAD, O12.0 - EDEMA GESTACIONAL, O16.X - HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA, O65.1 - TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS,

INFORMACIÓN RESERVADA

PROFESIONAL: CARLOS . REBOLLEDO MALDONADO.
REGISTRO MÉDICO: 8708668.
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 995537 **FECHA:** 09/05/2023 13:31

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
99553702	ONDANSETRON 4MG/2ML(2MG/ML) SOL INY AMP X 2ML	4 MG INTRAVENOSA DOSIS ÚNICA BOLO PASAR EN: 20 MINUTOS .		INICIAR
99553701	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 100ML	100 ML INTRAVENOSA DOSIS ÚNICA		SUSPENDER

INFORMACIÓN RESERVADA

PROFESIONAL: CARLOS . REBOLLEDO MALDONADO.
REGISTRO MÉDICO: 8708668.
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 995640 **FECHA:** 09/05/2023 20:31

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
903813	CLORO		1	
902210	CUADRO HEMATICO SIN VSG		1	
903828	DESHIDROGENASA LACTICA (COBAS) LDH		1	
903841	GLICEMIA		1	
903859	POTASIO EN SUERO		1	
903864	SODIO EN SUERO		1	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

DIAGNÓSTICO: E66.8 - OTROS TIPOS DE OBESIDAD, O12.0 - EDEMA GESTACIONAL, O16.X - HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA, O65.1 - TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS,

INFORMACIÓN RESERVADA

PROFESIONAL: LUIS CARLOS RODRIGUEZ GARCIA.
REGISTRO MÉDICO: 73556808.
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 995724 **FECHA:** 10/05/2023 00:18

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
LIQUIDA (LIQUIDA CLARA)		INICIAR EN 4HORAS Y AVANZAR SIN LACTEOS SI TOLERA	CONTINUAR

AISLAMIENTOS

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
99572401	ACETAMINOFEN 1000MG/100ML SOL INY FRASCO X 100ML	1 G INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		CONTINUAR
99572402	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY JERPREL X 0.4ML	40 MG SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS INICIAR EN 12HORAS		CONTINUAR
99572403	MAGNESIO SULFATO 2GR/10ML(20%) SOL INY	1 G INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 24.00 HORAS 1 GR /HR POR 24 HORAS		CONTINUAR
99572404	NIFEDIPINA 30MG CAP LIB PROL	30 MG ORAL CADA 8 HORAS 30 MG CADA 8 HORAS VO		CONTINUAR
99572405	OMEPRAZOL 20MG CAP	20 MG ORAL CADA 24 HORAS		CONTINUAR
99572406	RINGER LACTATO (SOLUCION HARTMAN) ESTANDAR SOL INY BOL X 1000ML	80 ML/H INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 24.00 HORAS 80 CC/HR		CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

99572410	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 100ML	100 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 24.00 HORAS		CONTINUAR
99572407	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	1000 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 4.00 HORAS 500CC EN BOLO Y CONTINUAR A 50CC/HORA		CONTINUAR
99572409	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	500 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 24.00 HORAS		CONTINUAR
99572408	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY	50 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		CONTINUAR

INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MONITORÍA Y CUIDADO DE LA UCI			CONTINUAR
VIGILAR SANGRADO			CONTINUAR
VALORAR TONO UTERINO			CONTINUAR
CUIDADOS DE SONDA VESICAL			CONTINUAR
COLOCAR MEDIAS ENTIEMBÓLICAS			CONTINUAR

INFORMACIÓN RESERVADA

PROFESIONAL: LUIS CARLOS RODRIGUEZ GARCIA.
REGISTRO MÉDICO: 73556808.
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 995868 **FECHA:** 10/05/2023 09:45

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
99586801	ACETAMINOFEN 1000MG/100ML SOL INY FRASCO X 100ML	1 G INTRAVENOSA CADA 6 HORAS		SUSPENDER
99586804	ACETAMINOFEN 500 MG TAB	1 G ORAL CADA 6 HORAS 1 GR CADA 6 HORAS VO		INICIAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

99586802	RINGER LACTATO (SOLUCION HARTMAN) ESTANDAR SOL INY BOL X 1000ML	80 ML/H INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 24.00 HORAS 80 CC/HR		SUSPENDER
99586803	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY	50 MG INTRAVENOSA CADA 12 HORAS		SUSPENDER

INFORMACIÓN RESERVADA

PROFESIONAL: CARLOS . REBOLLEDO MALDONADO.
REGISTRO MÉDICO: 8708668.
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 995971 **FECHA:** 10/05/2023 15:12

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
99597101	MAGNESIO SULFATO 2GR/10ML(20%) SOL INY	1 G INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 24.00 HORAS 1 GR /HR POR 24 HORAS		SUSPENDER
99597102	OMEPRAZOL 20MG CAP	20 MG ORAL CADA 24 HORAS		SUSPENDER

INFORMACIÓN RESERVADA

PROFESIONAL: JOHN WILSON FONSECA CABRERA.
REGISTRO MÉDICO: 72138208.
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 996056 **FECHA:** 10/05/2023 20:09

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
903801	ACIDO URICO EN SUERO		1	
903866	ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALAT - TGP)		1	

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

903867	ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (ASAT - TGO)		1	
903809	BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS		1	
903813	CLORO		1	
903895	CREATININA EN SUERO		1	
902210	CUADRO HEMATICO SIN VSG		1	
903828	DESHIDROGENASA LACTICA (COBAS) LDH		1	
903841	GLICEMIA		1	
903856	NITROGENO UREICO EN SUERO BUN		1	
903859	POTASIO EN SUERO		1	
903864	SODIO EN SUERO		1	
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA PT - INR		1	
902049	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA - PTT		1	

DIAGNÓSTICO: E66.8 - OTROS TIPOS DE OBESIDAD, O12.0 - EDEMA GESTACIONAL, O16.X - HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA, O65.1 - TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS,

INFORMACIÓN RESERVADA

PROFESIONAL: JOHN WILSON FONSECA CABRERA.
REGISTRO MÉDICO: 72138208.
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 996117 **FECHA:** 11/05/2023 00:10

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
LIQUIDA (LIQUIDA CLARA)		INICIAR EN 4HORAS Y AVANZAR SIN LACTEOS SI TOLERA	CONTINUAR

AISLAMIENTOS

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		CONTINUAR

MEDICAMENTOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
99611701	ACETAMINOFEN 500 MG TAB	1 G ORAL CADA 6 HORAS 1 GR CADA 6 HORAS VO **CONCILIADO**		CONTINUAR
99611702	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY JERPREL X 0.4ML	40 MG SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS INICIAR EN 12HORAS **CONCILIADO**		CONTINUAR
99611703	NIFEDIPINA 30MG CAP LIB PROL	30 MG ORAL CADA 8 HORAS 30 MG CADA 8 HORAS VO **CONCILIADO**		CONTINUAR
99611704	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 100ML	100 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 24.00 HORAS **CONCILIADO**		CONTINUAR
99611705	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	1000 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 4.00 HORAS 500CC EN BOLO Y CONTINUAR A 50CC/HORA **CONCILIADO**		CONTINUAR
99611706	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	500 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 24.00 HORAS **CONCILIADO**		CONTINUAR

INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MONITORÍA Y CUIDADO DE LA UCI			CONTINUAR
VIGILAR SANGRADO			CONTINUAR
VALORAR TONO UTERINO			CONTINUAR
CUIDADOS DE SONDA VESICAL			CONTINUAR
COLOCAR MEDIAS ENTIEMBÓLICAS			CONTINUAR

INFORMACIÓN RESERVADA

PROFESIONAL: JOSE DAVID VELEZ ESCORCIA.
REGISTRO MÉDICO: 72009324.
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA .

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

NÚMERO DE ORDEN: 996407 **FECHA:** 11/05/2023 18:09

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
99640701	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 100ML	100 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 24.00 HORAS **CONCILIADO**		CONTINUAR
99640702	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY	50 MG INTRAVENOSA DOSIS ÚNICA		INICIAR

INFORMACIÓN RESERVADA

PROFESIONAL: JOHN WILSON FONSECA CABRERA.
REGISTRO MÉDICO: 72138208.
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA .

NÚMERO DE ORDEN: 996494 **FECHA:** 11/05/2023 23:10

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
907106	UROANALISIS AUTOMATIZADO.	AHORA	1	

DIAGNÓSTICO: E66.8 - OTROS TIPOS DE OBESIDAD, O12.0 - EDEMA GESTACIONAL, O16.X - HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA, O65.1 - TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS,

INFORMACIÓN RESERVADA

PROFESIONAL: MARINA ESTHER PEDROSA ALGARIN.
REGISTRO MÉDICO: 1046815843.
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .

NÚMERO DE ORDEN: 996568 **FECHA:** 12/05/2023 01:39

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
BLANDA		CARDIOVASCULAR	INICIAR
LIQUIDA (LIQUIDA CLARA)		INICIAR EN 4HORAS Y AVANZAR SIN LACTEOS SI TOLERA	SUSPENDER

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

AISLAMIENTOS

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		CONTINUAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
99656804	ACETAMINOFEN 500 MG TAB	1 G ORAL CADA 6 HORAS 1 GR CADA 6 HORAS VO **CONCILIADO**		CONTINUAR
99656805	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY JERPREL X 0.4ML	40 MG SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS INICIAR EN 12HORAS **CONCILIADO**		CONTINUAR
99656806	NIFEDIPINA 30MG CAP LIB PROL	30 MG ORAL CADA 8 HORAS 30 MG CADA 8 HORAS VO **CONCILIADO**		CONTINUAR
99656801	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 100ML	100 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 24.00 HORAS **CONCILIADO**		SUSPENDER
99656802	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	1000 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 4.00 HORAS 500CC EN BOLO Y CONTINUAR A 50CC/HORA **CONCILIADO**		SUSPENDER
99656803	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	500 ML INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 24.00 HORAS **CONCILIADO**		SUSPENDER

INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
MONITORÍA Y CUIDADO DE LA UCI			SUSPENDER
VIGILAR SANGRADO			CONTINUAR
VALORAR TONO UTERINO			CONTINUAR
CUIDADOS DE SONDA VESICAL			CONTINUAR

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

COLOCAR MEDIAS ENTIEMBÓLICAS			CONTINUAR

INFORMACIÓN RESERVADA

PROFESIONAL: MARINA ESTHER PEDROSA ALGARIN.
REGISTRO MÉDICO: 1046815843.
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .

FORMULACIÓN EXTERNA

NÚMERO DE FORMULA: 161441

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	PRESCRIPCIÓN	AUTORIZACIÓN	OBSERVACIONES
104517	ACETAMINOFEN 500 MG TAB	EPS SANITAS S.A.S	TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 7 DIAS	0	

INCAPACIDAD

DÍAS INCAPACIDAD: 126**. FECHA INICIAL:** 09/05/2023**. FECHA FINAL:** 11/09/2023**.**

DIAGNÓSTICO: O65.1 - TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS

TIPO DE INCAPACIDAD: GENERAL

PROFESIONAL: FIDELE ELIAS BARHOUN .

REGISTRO MÉDICO: 1129567050

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y/O OBSTETRICIA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

EGRESO

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
O82.9 - PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	IMPRESION DIAGNOSTICA	PRINCIPAL	ACTIVO
O16.X - HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
O12.0 - EDEMA GESTACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO
E66.8 - OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	ACTIVO
O65.1 - TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	CONFIRMADO NUEVO	RELACIONADO	RESUELTO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA IBEROAMERICA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1140847542

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JENIFER PAOLA REDONDO ARROYO ***IDENTIFICACIÓN:*** *CC-1140847542*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 31 AÑOS / 4 MESES / 0 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

FECHA NACIMIENTO: 12/01/1992 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** PENSIONADOS.ESTUDIANTES Y AMAS

DIR. DOMICILIO: CALL 93 N 40C - 30 **TEL. DOMICILIO:** 3003129772 **LUGAR DE RESIDENCIA:** BARRANQUILL

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2023 3513 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 09/05/2023 12:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACIÓN SÉPTIMO PISO - 730 HABITACION I

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** REDONDO JENIFER **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3003129772

RESPONSABLE: JENIFER PAOLA REDONDO ARROY **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3003129772

PROFESIONAL: JAIRO ALONSO CAMARGO PADILLA
REGISTRO MÉDICO: 3731095
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Leyanis Beatriz Martínez Cana, cc 1143455293, comparta subsidiado 18/06/2021 12:00:00 a. m, paciente de 25 años, gesta 1, cesárea 1, con fum: 25/05/2021 asiste con orden médica a retiro de DIU por vencimiento y colocárselo nuevamente, se procede a realizar; procedimiento se coloca especuloscopia, se observa cuello sano, flujo abundante mal oliente, hilo visible, se realiza procedimiento sin complicaciones, inserción de dispositivo anticonceptivo (intrauterino)

4/01/2023 1:39:19 p. m, paciente de 26 años, consulta para retirar DIU, retiro y nueva inserción en 2021, comenta iniciar proceso para quedar embarazada se da orden de retiro.

30/01/2023 1:59:01 p. m, refiere la paciente que desde la madrugada se le presento dolor tipo coloco en parte superior del abdomen, que posteriormente se le irradio a todo el abdomen y se le recoge en la parte inferior, refiere que es primera vez que le da ese dolor, abdomen blando depresible doloroso en la parte inferior, doloroso a la palpación, más en nasogástrico e hipogastrio, dado a la persistencia del dolor se decide mantener estancia en observación, se indica manejo médico pertinente y se solicitan paraclínicos complementarios.
Se pide valoración por cirugía general.
Paraclínicos que reporta hemograma con marcada leucocitosis a expensas de neutrófilos, PCR positiva, resto de paraclínicos dentro de parámetros. por lo anterior y por su cuadro clínico se decide solicitar valoración por cirugía general.

Valorada por el servicio de cirugía general donde descartan cuadro de apendicitis y por reporte de ecografía que muestra embarazo ectópico tubárico derecho roto remiten a esta institución, para valoración por ginecología por lo que se decide indicar para laparotomía exploratoria y por reporte de paraclínicos es sugestivo de sepsis de origen a determinar, se inicia antibiótico de amplio espectro tipo pipertazo, se ordenan paraclínicos y reservar 2 unid GRE.
Paciente con abdomen agudo quirúrgico, por embarazo ectópico roto, con hemoperitoneo de 1500 cc, en protocolo de trasfusión masiva, sin requerimiento vasopresor sin ventilación mecánica.

Medicina intensiva y cuidado crítico 01/05/23, ingreso a unidad en regulares condiciones generales hemodinámica en metas, en modulación del dolor y de su patología de base evolucionando de manera estacionaria bajo el contexto de shock hipovolémico secundario a embarazo ectópico resuelto, actualmente en control metabólico, diuresis preservada cumpliendo transfusión en protocolo de shock hipovolémico, en el cual reacciona de manera alérgica a los crioprecipitado, por lo que se suspende este derivado y se ordena impregnación con corticoide hidrocortisona 300 mg iv ahora, se solicitan paraclínico pos transfusionales y estudios de control para definir conductas futuras cubierta con antimicrobiano de amplio espectro Piperaciclina, Tazobactam dosis plena para prevenir sobreinfección
Diagnóstico: shock hipovolémico, pop inmediato de embarazo ectópico roto 01/05/23,

Análisis del caso
No se presentaron retrasos

Dr. Jairo Buendía Mendoza
Ginecólogo
Secretaria de Salud Distrital

Marca temporal	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO QUE DESEMPEÑAS	ENTIDAD QUE REPRESENTAS	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
5/16/2023 14:15:03	Maria Alejandra Gil Pineda	Medico de vigilancia epidemiologica	Mired IPS	3160513594	mdvepidemiologicamiredips@gmail.com
5/16/2023 14:15:45	Lida Verena Lambraño Rodriguez	Enfermera de Apoyo	Secretaria de Salud	3006507212	lidalambrano01@gmail.com
5/16/2023 14:17:41	ISIS ALVAREZ SANCHEZ	GESTOR DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD	mutualser	3222550888	vspatlantico@mutualser.org
5/16/2023 14:24:04	Mariam Elena Gutiérrez Mercado	Profesional de apoyo	Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla	3239803519	Mariamgutierrez21@hotmail.com
5/16/2023 14:27:27	Silvia Perez Bedran	Coordinacion Seguridad del paciente	MiRed	3103556473	seguridadpaciente @miredips.org
5/16/2023 14:36:29	Leidy Quintanilla Afanador	profesional De Apoyo	ssd	3012488743	quintanillaleidy1290qgmail
5/16/2023 14:38:29	MARGARITA VILLANUEVA oROZCO	PROFESIONAL uNIVERSITARIO	SEC DE SALUD	3046802623	margipai21@yahoo.com
5/16/2023 14:44:36	JAZMIN LEON LONDOÑO	TRABAJADORA SOCIAL	SECRETARIA DE SALUD		jazm0767@hotmail.com
5/16/2023 15:02:45	NORELLA ORTEGA	GINECOLOGA Y OBSTETRA	SALUD PUBLICA - SECRETARIA DE SALUD	3145549614	dranorellaortega@gmail.com
5/16/2023 15:07:52	Andrea Uricochea Santiago	Medico	Profesional Universitario	3006257953	andrea.uricochea@gmail.com
5/16/2023 15:55:44	Maristella ayala	Coordinación de pediatría mi red	Mi red	3508561789	mayala@miredips.org
5/16/2023 16:19:47	Yael Lopez De La Cruz	Medico auditoria historias clinicas .ICV	Secretaria salud	3105802137	Ylopezdelacruz@hotmail.com
5/16/2023 16:40:15	Edgar Cano Gutierrez	Pediatra	Clínica general san Diego	3107787908	ecano1106@hotmai.com
5/16/2023 16:41:46	Stefanie Barrios Mejia	Jefe de vigilancia epidemiologica e infecciones	Clínica General San Diego	3152753562	epidemiologia@clinicasandiego.co
5/16/2023 16:42:02	PAULA MATOS BADILLO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	SECRETARIA DE SALUD	3002210745	PMATOSB@BARRANQUILLA.GOV.CO
5/17/2023 16:42:10	Jairo Buendía Mendoza	Ginecologo	Secretaria de Salud	3106320196	jjbm0924@gmail.com

Marca temporal	MARGARITA VILLANUEVA OROZCONOMBRES Y APELLIDOS	CARGO QUE DESEMPEÑA	ENTIDAD QUE REPRESENTAS	CORREO	TELEFONO
5/23/2023 14:49:06	SHARON QUINTERO PALENCIA	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	CLINICA REINA CATALINA	epimediologiacrc3@gmail.com	3107914367
5/23/2023 14:56:51	Joyce Mileth Arévalo Acosta	Coordinador médico PyP	Virrey Solis IPS	CoordinadorPypBarranquilla@virreysolisips.com.co	3008535628
5/23/2023 14:57:30	MERCY PERALTA	Apoyo de maternidad segura	Secretaria de salud	Merpesi.0808@hotmail.com	3013035981
5/23/2023 15:17:16	NORELLA MARGARITA ORTEGA ARIZA	GINECOLOGA OBSTETRA	SECRETARIA DE SALUD - SALUD PUBLICA	dranorellaortega@gmail.com	3145549614
5/23/2023 15:19:30	andrea uricochea	medico	sec salud distrital	andrea.uricochea@gmail.com	3006257953
5/23/2023 15:28:54	ELIZABETH PEREIRA PINEDO	EPIDEMIOLOGIA	OINSAMED	EPIDEMIOLOGIA@LMCI.COM.CO	3007083339
5/23/2023 15:30:29	Álex Enrique Santiago Retamoso	Pediatra	Clínica misericordia internacional	alexsanret36@hotmail.com	3004367621
5/23/2023 15:35:17	juliana rojas medina	coordinacion medica	clinica reina catalina	coordmedica@clinicareinacatalina.com	3218351884
5/23/2023 15:36:12	stefania perez cortes	enfermera de calidad	clinica misericordia internacional	enfermeria.calidad@lmci.com.co	3046378636
5/23/2023 15:36:12	Jairo Buendía Mendoza	Ginecólogo	Secretaria Salud	jjbm0924@gmail-com	3106320196
5/23/2023 15:36:21	Suramy Orozco	Enfermera de PyP	Saludtotal Eps-s	Suramyo@saludtotal.com.co	3114072971
5/23/2023 15:45:53	JAZMIN LEON LONDOÑO	TRABAJADORA SOCIAL	SECRETARIA DE SALUD	jazm0767@hotmail.com	3008292068
	Maragarita villanueva orozco	prof universitario	sec de salud	margipai21@yahoo.com	3046802623

Marca temporal	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD QUE REPRESENTAS	CARGO UE DESEMPEÑAS	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
5/30/2023 14:29:52	Norella Margarita Ortega Ariza	Secretaria de salud - salud pública	Ginecóloga Obstetra	3145549614	dranorellaortega@gmail.com
5/30/2023 14:29:58	MARGARITA VILLANUEVA OROZCO	SEC DE SALUD DISTRITAL	PROF UNIVERSITARIO	3046802623	margipai21Qyahoo.com
5/30/2023 14:29:58	Jairo Buendía Mendoza	Secretaria de Salud	Ginecóloga Obstetra	3106320196	jjbm0924@gmail.com
5/30/2023 14:30:24	Mercyperalta	Secretaria de salud pública	Apoyo de maternidad segura	3013035981	Merpesi@hotmail.com
5/30/2023 14:31:11	Jazmín León Londoño	Secretaria de Salud Distrital	Trabajadora Social	3008292068	jazm0767@hotmail.com
5/30/2023 14:31:12	Andrea uricochea	Sec Salud distrital	Médico	3006257953	Andrea.uricochea@gmail.com
5/30/2023 14:31:54	Darling Puche Mendoza	Sanitas Eps Centro Medico Nuevo Horizonte	Enfermera jefe	311 4101003	Dkpuche@epssanitas.com
5/30/2023 14:32:38	YAEL LOPEZ DE LA CRUZ		Salud publica	3105802137	Ylopezdelacruz77gmail.com
5/30/2023 16:02:31	LISBETH SANTIAGO DOMENECH	CENTRO MEDICO MURILLO	ENFERMERA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	3003718415	lsantiago@epssanitas.com
5/30/2023 16:08:26	gisselle olivares	clinica la merced	coordinadora comite de infecciones	3004867396	cdi@clinicalamerced.com
5/30/2023 16:11:26	Evelyn Paola Cervera Bustillo	Clinica La Merced	Enfemera Comite de Infecciones	3197704 ext 139	cdi@clinicalamerced.com
5/30/2023 16:12:48	Lida Verena Lambraño Rodriguez	Sedretaria de Salud	Enfermera de Apoyo	3006507212	lidalambrano01@gmail.com
5/30/2023 16:13:28	ANA CARRILLO	CLINICA LA MERCED	COORDINADORA DE MATERNIDAD	3103633903	coordginecobstetricia@clinicalamerced.com.co
5/30/2023 16:13:48	Digna Emily Palencia	Sanitas EPS	Profesional de salud publica	3045613676	saludpublicaregionalbaq@gmail.com