

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6319 2023	C.D.P. No.:	2281	Proceso que pertenece:	AMBULATORIOS		
				Servicio al que pertenece:	AMBULATORIOS/CONVENIO 0009		
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	YULLY MARCELA RODRIGUEZ SÁNCHEZ			C.C.	1.026.256.051	de: BOGOTÁ	
Fecha Inicio:	2023-08-08	Fecha Terminación inicial:	2023-12-31	Valor Mensual:	\$ 3.669.408	Valor a cobrar:	\$ 3.669.408

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	AGOSTO	\$ 3.669.408			
2	SEPTIEMBRE	\$ 3.669.408	\$ 446.200	8370164197	19/09/2023
3	OCTUBRE	\$ 3.669.408	\$ 446.200	70929553	13/10/2023
4	NOVIEMBRE	\$ 3.669.408	\$ 446.200	71697342	21/11/2023
5	DICIEMBRE	\$ 3.180.153	\$ 446.200	72481334	13/12/2023
5	DICIEMBRE	\$ 489.255	\$ 446.200	72481334	13/12/2023
6	ENERO	\$ 3.669.408	\$ 443.100	73274347	10/01/2024
7	FEBRERO	\$ 3.669.408	\$ 445.600	74028601	19/02/2024
7	FEBRERO	\$ 3.669.408	\$ 11.400	75093703	29/02/2024

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 17.857.785	\$ 17.857.785	\$ 17.857.785	\$ 0

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

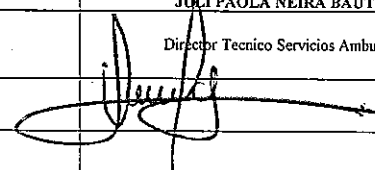
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 0009-2023 "Cardio Cerebro Vascular y Metabólica".

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2024-02-01 Hasta: 2024-02-29

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Participar desde su competencia a la caracterización poblacional y al proceso de atención en salud individual de acuerdo a la oferta institucional para el grupo de riesgo de enfermedades crónicas y los eventos priorizados en el contexto de enfoque territorial poblacional en el marco de convenio 0009-2023.	* Se participó en las mesas técnicas convocadas por la líder de la ruta Cardio cerebro vascular y Metabólica realizadas con: 1. Equipo interdisciplinario de la ruta 2. Área de gestión del riesgo 3. Otras rutas.	Actas Bases de Datos *Correos electrónicos Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutaccvm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutaccvm@gmail.com
2. Participar en proceso de articulación de acciones colectivas y actividades individuales, y al proceso de articulación inter institucional en el marco del convenio 0009-2023 para la implementación de la ruta cardio cerebro vascular metabólica.	* Se participó en las convocatorias por localidad (mesas locales), por asignación de la líder de la ruta Cardio Cerebro Vascular y Metabólica.	Actas Bases de Datos *Correos electrónicos Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutaccvm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutaccvm@gmail.com
3. Participar en la continuidad del proceso de unificación del manejo clínico de hipertensión arterial y diabetes mellitus.	* Se participó en mesa de trabajo interdisciplinaria médico y las enfermeras jefes (líder y apoyo) de la ruta cardiocerebrovascular y metabólica para la elaboración de documentos básicos de guía para las auxiliares de enfermería en las actividades que desarrollan con los pacientes de manera presencial y telefónica.	Actas Bases de Datos *Correos electrónicos Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutaccvm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutaccvm@gmail.com

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Participar en el diseño, elaboración e implementación del plan de capacitación entrenamiento a través de la estrategia de educación interprofesional en salud (EIP).	* Se realizó el proceso de planeación de las actividades a desarrollar para el desarrollo, implementación, seguimiento, evaluación de la estrategia de educación.	Actas Bases de Datos *Correos electrónicos Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutaccvm@subredcentroorient.gov.co - hcorutaccvm@gmail.com
5	5. Desarrollar desde su competencia las actividades de prestación de servicios de atención en salud individual: presencial y/o por acciones de teleorientación (seguimientos) en el marco de la ruta cardio cerebro vascular metabólica para los eventos priorizados hipertensión arterial y diabétes mellitus de acuerdo a las directrices de la subred integrada de servicios de salud.	* Se realizó el seguimiento telefónico a los pacientes a partir de las bases generadas por el área de Gestión del Riesgo y el técnico en sistemas de la ruta.	Actas Bases de Datos *Correos electrónicos Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutaccvm@subredcentroorient.gov.co - hcorutaccvm@gmail.com
6	6. Participar en el proceso de diseño, elaboración e implementación de las actividades educativas individuales dirigidas a las personas activas en la ruta cardio cerebro vascular metabólica.	* Se realizó el cronograma de actividades dentro del proceso de planeación educativa para desarrollar la capacitación individual de los pacientes que hacen parte de la ruta cardio cerebrovascular y metabólica	Actas Bases de Datos *Correos electrónicos Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutaccvm@subredcentroorient.gov.co - hcorutaccvm@gmail.com
7	7. Participar en las mesas de trabajo y reuniones convocadas para el desarrollo y cumplimiento contractual del convenio 0009-2023.	* Se participó en las mesas de trabajo y reuniones convocadas por la líder de la ruta y desde otras áreas de la Subred dada la transversalidad de las acciones. * Se realizó participó en el entrenamiento frente a ruta cardiocerebrovascular y guías de atención médica e hipertensión y diabétes.	Actas Bases de Datos *Correos electrónicos Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutaccvm@subredcentroorient.gov.co - hcorutaccvm@gmail.com
8	8. Dar respuesta a las necesidades y requerimientos en el contexto de la implementación de la ruta cardio cerebro vascular metabólica.	* Se realizó la apropiación del portafolio de la Subre Integrada de Servicios de Salud y posteriormente se visitaron los puntos de atención de baja complejidad identificando el talento humano en salud encargado de las actividades de capacitación en el contexto preventivo.	Actas Bases de Datos *Correos electrónicos Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutaccvm@subredcentroorient.gov.co - hcorutaccvm@gmail.com
Observaciones: Se pagan (186) ciento ochenta y seis horas días del mes de Septiembre de 2023			
Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.			
		C.C. 1.026.256.051 de BOGOTÁ DARVANA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		
NOMBRE:	JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA	
CARGO:	Director Técnico Servicios Ambulatorios	
FIRMA		

Vto.

Cuenta de Cobro 0007 -2023

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ
C.C. 1.026.256.051 de Bogotá

LA SUMA DE:

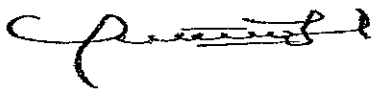
TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL
CUATROCIENTOS OCHO PESOS M/CTE (3.669.480)

Por concepto de:

(186) horas - Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del
contrato No **PS 6319 - 2023** correspondiente del 01 al 29 de febrero del
2024. 186 HORAS

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA
DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO
0009-2023 "Cardio Cerebro Vascular y Metabólica".

Cordialmente,



YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ
C.C. 1.026.256.051 de Bogotá
Teléfono: 311 487 88 28
Cra 18 No. 1 D – 43
No Cuenta: 4772076258 Ahorros - Banco Colpatría
Fecha de Generación de la cuenta: 30/DICIEMBRE/2023

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCAL EST. SALUD			
CC	102625051	VULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ	CL 17 SUR 12F 54	1231987	YMARCELITZ3@HOTMAIL.COM				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	NO			
UNICA	Individual			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.				

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ABOGADA (PROMOTOR)	FECHA PAGO ABOGADA (PROMOTOR)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS		UIC	TOTAL A PAGAR	
					1	0			
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	1	19/02/2024	74028801				\$445,600	
2024-01	2024-01								

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UIC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UIC
EPSCB	Compensar EPS	86006942-7	179.000	0	0	0	6	1.000	0
								160.000	1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización
25-14	Colpensiones	90038604-7	228.200	0	0	0	0	6	1.300
								0	0
								226.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Ratificado
14-11	ARL SURA	86090390-5	34.800	0	34.800	6	200	349	35.100
								349	35.100
								1	1

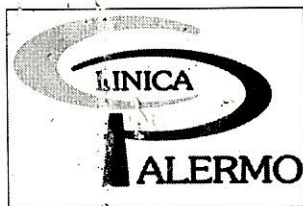
TOTALES CALAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
0	0	0	0
MEN			
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	179.000	160.000	
Pensión	1	228.200	226.500	
Riesgos Laborales	1	34.800	35.100	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	443.000	445.600	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIANES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIANES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
2024-01	2024-01	1	19/02/2024	74028601	\$445.600

[illegible][illegible]



DATOS DEL PACIENTE

Paciente: RODRIGUEZ SANCHEZ, YULLY MARCELA, Identificado(a) con CC-1026256051

Edad y Género: 36 Años, Femenino

Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE

Nombre de la Entidad: CC FAMILIAR COMPENSAR

Servicio/Ubicación: URGENCIAS
GINECOOBSTETRICIA/ENFERMERIA
ATENCION GINECO

Habitación:

Identificador Único: 287535-3

Diagnóstico: J00X: RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

INCAPACIDAD

Causa:	Incapacidad enfermedad general	Duración:	5 día(s)	Prórroga:	No
DESDE					
Día:	27	Mes:	2	Año:	2024
HASTA					
Día:	2	Mes:	3	Año:	2024

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por:

MIGUEL LEONARDO ARIAS DUARTE, MEDICINA GENERAL, CC: 1013666179, Reg: 1013666179

Firmado Electrónicamente

01001 - CLINICA PALERMO

Dirección: CL. 45C #22-02, BOGOTÁ - Telefono: 5727777 BOGOTA - 169 - Web: www.clinicapalermo.com.co

Tipo de Identificación: Nit 860006745 - Código de Habilitación: 110010895201

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1026256051		
Paciente: YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/09/1987		
Edad y género: 36 Años, Femenino		
Identificador único: 287535-3		Financiador: CC FAMILIAR COMPENSAR
Ubicación: ENFERMERIA ATENCION GINECO	Servicio: URGENCIAS GINECOOBSTETRICIA	Cama:

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 27/02/2024 20:24 - Ubicación: ENFERMERIA ATENCION GINECO
Consulta de urgencias - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Clasificación del triage: 3 - TRIAGE AMARILLO Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Materna

ANAMNESIS

Motivo de consulta: URGENCIAS GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

NOTA: SE REALIZA VALORACIÓN DE LA PACIENTE PREVIO A LAVADO QUIRÚRGICO DE MANO SIGUIENDO PROTOCOLO DE OMS, EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL DEL GRUPO MÉDICO Y PACIENTE CON MÁSCARA FACIAL.

MC: "ME SIENTO MUY AHOGADA"

EA: PACIENTE DE 36 AÑOS, G2P1V1, EMBARAZO DE 31 4/7 SEMANAS POR ECO DE TAMIZAJE, ACUDE POR CUADRO DE 15 DÍAS CONSISTENTE EN TOS SECA, EMETISANTE, ASOCIADO A DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA, NIEGA ACTIVIDAD UTERINA, NIEGA PÉRDIDAS VAGINALES, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, ASINTOMÁTICA PARA VASOESPASMO, NIEGA SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS U OTRA SINTOMATOLOGÍA.

NIEGA NOXA DE CONTAGIO. REFIERE MANEJO HACE 5 DÍAS CON CEFALEXINA INDICADO POR MEDICINA GENERAL.

ANTECEDENTES

-PATOLÓGICOS: NIEGA
-FARMACOLÓGICOS: NIEGA
-QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS DE TOBILLA DECHO POR ACCIDENTE DE TRANSITO 2018
-TÓXICO ALÉRGICOS: NIEGA
-HOSPITALIZACIONES: NIEGA
-TRAUMÁTICOS: NIEGA
-TRANSFUSIONES: NIEGA
-FAMILIARES: NIEGA
-G/O: MENARQUIA 12 AÑOS, CICLOS 28X5, FUR 29/07/2023, PLANIFICACIÓN MENSUAL, CCV: 22/6/2023 NEGATIVA, G2P1V1
G1: 2000, PARTO VAGINAL, NO COMPLICACIONES, 3800 GR.
G2: ACTUAL, PRIMIPATERNIDAD.

*** ECOGRAFIAS ***

27/10/2023 14 SEMANAS.
14/12/2023 21. 6 SEMANAS DOPPLER UTERINAS NORMAL.
02/02/2024 ILA 15 CM, PFE 1072 GR. 27. 5 SEMANAS, CEFALICO. PLACENTA ANTERIOR.
Enfermedad actual:

Sistema Neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 100/62, Presión arterial media(mmHg): 74
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 101 Pulso(Pulsa/min): 101 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19
Saturación de oxígeno: 94% Fracción inspirada de oxígeno(%): 21
Temperatura(°C): 36. 2 Escala del dolor: 1 - Leve Estado de conciencia: Alerta

Examen Físico:

Aspecto general
Aspecto general : CABEZA: ESCLERAS ANICTÉRICAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, MUCOSA ORAL HÚMEDA CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS,
CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO SIN MASAS NI ADENOMEGLIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1026256051		
Paciente: YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/09/1987		
Edad y género: 36 Años, Femenino		
Identificador único: 287535-3		Financiador: CC FAMILIAR COMPENSAR
Ubicación: ENFERMERIA ATENCIÓN GINECO	Servicio: URGENCIAS GINECOOBSTETRICIA	Cama:

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

TÓRAX: R3CS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RSRs CON RONCUS EN BASE PULMONAR DERECHA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
ABDOMEN: GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO, ALTURA UTERINA 30 CM, FETO ÚNICO VIVO, LONGITUDINAL, CEFÁLICO DORSO DERECHO, FCF 145 LPM AUDIBLE POR MADRE.
GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS, TACTO VAGINAL DIFERIDO.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS, PULSOS Y SENSIBILIDAD DISTAL CONSERVADA.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADA, LENGUAJE FLUIDO, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO, REFLEJOS TENDINOSOS ++/++++, SIN SIGNOS MENÍNGEOS O DE FOCALIZACIÓN. GLASGOW 15/15.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - J00X - RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 27/02/2024, Edad al diagnóstico: 36 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PACIENTE DE 36 AÑOS, AB POSITIVO, CON DIAGNÓSTICOS:
 EMBARAZO DE 31 4/7 SEMANAS POR ECO DE TAMIZAJE
 RINOFARINGITIS AGUDA VS NEUMONIA A DESCARTAR.

G2P1V1
 FETO ÚNICO VIVO
 ALTO RIESGO OBSTÉTRICO
 - EDAD MATERNA
 - PRIMIPATERNIDAD.
 - PERIODO INTERGENESICO PROLONGADO.
 BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
 BAJO RIESGO TROMBOEMBÓLICO
 PLANIFICACIÓN POST EVENTO: POMEROY.

PACIENTE DE 36 AÑOS, G2P1V1, EMBARAZO DE 31 4/7 SEMANAS POR ECO DE TAMIZAJE
 ACUDE A URGENCIAS POR SÍNTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS DE 15 DÍAS Y DISNEA. EN EL MANEJO CON CEFALEXINA HACE 5 DÍAS INDICADO POR EPS.
 AL EXAMEN FÍSICO SIGNOS VITALES LEVE TAQUICARDIA, NO TAQUIPNEICA, SIN DESATURACIÓN, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AUSCULTACIÓN CON RONCUS EN BASE DERECHA, NO ACTIVIDAD UTERINA PALPABLE, EXAMEN GENITAL DIFERIDO. SE CONFIRMA BIENESTAR FETAL POR FETOCARDIA. SE CONSIDERA ADMINISTRAR MANEJO CON CORTICOIDE IV, B DE IPRATROPIO EN ESQUEMA DE CRISIS, SE SOLICITA PERFIL INFECCIOSO, RX DE TÓRAX, PRUEBAS DE BIENESTAR FETAL Y REVALORAR.

PLAN:
 OBSERVACIÓN
 LR 300 CC AHORA.
 HIDROCORTISONA 1 AMP IV AHORA.
 BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 20 MINUTOS POR 1 HORA.
 SS HEMOGRAMA, PCR, RX DE TÓRAX.
 REVALORAR.
 Plan de manejo:
 Observaciones:

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1026256051		
Paciente: YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/09/1987		
Edad y género: 36 Años, Femenino		
Identificador único: 287535-3		Financiador: CC FAMILIAR COMPENSAR
Ubicación: ENFERMERIA ATENCION GINECO	Servicio: URGENCIAS GINECOOBSTETRICIA	Cama:

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Miguel Arias

Firmado por: MIGUEL LEONARDO ARIAS DUARTE, MEDICINA GENERAL, Registro 1013666179, el 27/02/2024 20:39

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICODELEGADAS

27/02/2024 20:40

(897012) Monitoria Fetal Intraparto

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

Firmado electrónicamente

$\frac{d}{dt} \left(\frac{1}{r^2} \right) = -\frac{2}{r^3} \frac{dr}{dt}$

Q. 20

1975

3

25
26
27
28

33

45

10

五

六



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1026256051		
Paciente: YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/09/1987		
Edad y género: 36 Años, Femenino		
Identificador único: 287535-3		Financiador: CC FAMILIAR COMPENSAR
Ubicación: ENFERMERIA ATENCION GINECO	Servicio: URGENCIAS GINECOOBSTETRICIA	Cama:

Página 4 de 6

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

27/02/2024 20:40

Hidrocortisona 100 mg Vial
100 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Dosis Unica, por -

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

27/02/2024 20:40

Ipratropio 20 mcg/puff Aerosol 200 Dosis
2 PUFF, INHALADA, Dosis Unica, por -

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

27/02/2024 20:40

(871121) Radiografía De Tora x PA o AP Y lateral, Decubito Lateral, Oblicuas)

Interna/hospitalización - LABORATORIO

27/02/2024 20:41

(906914) Proteína C Reactiva Manual O Semiautomatizado

Interna/hospitalización - LABORATORIO

27/02/2024 20:41

(902209) Hemograma III (Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfología Electronica) Automatizado

Nota aclaratoria

Fecha: 27/02/2024 20:41

SS MONITORIA FETAL

Firmado por: MIGUEL LEONARDO ARIAS DUARTE, MEDICINA GENERAL, Registro 1013666179

Fecha: 28/02/2024 00:42 - Ubicación: ENFERMERIA ATENCION GINECO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Materna

ANAMNESIS

Subjetivo:

REVALORACIÓN

PACIENTE DE 36 AÑOS, AB POSITIVO, CON DIAGNÓSTICOS:

EMBARAZO DE 31 5/7 SEMANAS POR ECO DE TAMIZAJE

RINOFARINGITIS AGUDA

G2P1V1

FETO ÚNICO VIVO

ALTO RIESGO OBSTÉTRICO

- EDAD MATERNA

- PRIMIPARIDAD.

- PERIODO INTERGENESICO PROLONGADO.

BAJO RIESGO PSICOSOCIAL

BAJO RIESGO TROMBOEMBÓLICO

PLANIFICACIÓN POST EVENTO: POMEROY.

27/01/2024 PCR 27. 7 WBC 7. 310 NEU 61% HB 13. 5 PLAQ 317. 000

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/02/2024 00:45:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1026256051		
Paciente: YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/09/1987		
Edad y género: 36 Años, Femenino		
Identificador único: 287535-3		Financiador: CC FAMILIAR COMPENSAR
Ubicación: ENFERMERIA ATENCION GINECO	Servicio: URGENCIAS GINECOOBSTETRICIA	Cama:

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

RX TORAX: Silueta cardíaca de tamaño normal.

Tráquea central.

Acentuación del intersticio axial con opacidad reticular de distribución central y engrosamiento de las paredes bronquiales sin evidencia de consolidaciones neumónicas ni derrames pleurales, hallazgos indicativos de proceso inflamatorio bronquial. Correlacionar con la clínica.

Estructuras óseas sin alteraciones para mencionar en lo visualizado

MONITOR A FETAL ACOG I SIN ACTIVIDAD UTERINA.

REFIERE MEJORIA DE SINTOMAS, NO DISNEA, NO FIEBRE, MOVIS FETALES PRESENTES, NO PERDIDAS VAGINALES, ASINTOMATICA PARA VASOESPASMO.

PACIENTE DE 36 AÑOS, G2P1V1, EMBARAZO DE 31 5/7 SEMANAS POR ECO DE TAMIZAJE ACUDE A URGENCIAS POR SINTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS DE 15 DIAS Y DISNEA. EN EL MANEJO CON CEFALEXINA HACE 5 DIAS INDICADO POR EPS.

AL EXAMEN FÍSICO DE INGRESO SIGNOS VITALES LEVE TAQUICARIDA, NO TAQUIPNEICA, SIN DESATURACION, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AUSCULTACION CON RONCUS EN BASE DERECHA, NO ACTIVIDAD UTERINA PALPABLE, EXAMEN GENITAL DIFERIDO. SE CONFIRMA BIENESTAR FETAL POR FETOCARDIA. SE CONSIDERA ADMINISTRAR MANEJO CON CORTICOIDE IV, B DE IPRATROPIO EN ESQUEMA DE CRISIS, CON MEJORIA DE SINTOMAS, NIEGA DISNEA.

SE TOMAN PARACLINICOS NORMALES, PCR ELEVADA SIN EMBARGO POR GESTACION NO SIGNIFICATIVA. RX DE TORAX SIN CONSOLIDACIONES, AL REVALORAR SIN DISNEA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN HALLAZGOS ANORMALES A LA AUSCULTACION

SE DECIDE DAR EGRESO CON MANEJO MEDICO E INCAPACIDAD, SUSPENDER CEFALEXINA SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES

PLAN

SALIDA

B IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORAS.

ACETAMINOFEN.

SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES

INCAPACIDAD

SALIDA CON INDICACIONES PRECISAS DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA, ACUDIR POR URGENCIAS SI PRESENTA:

ACTIVIDAD UTERINA REGULAR 2-3 CONTRACCIONES EN 10 MINUTOS SOSTENIDAS POR MÁS DE 30 SEGUNDOS.

SALIDA DE LÍQUIDO Y/O SANGRE POR VAGINA.

ARDOR AL ORINAR, DOLOR DE CINTURA, ORINA ROJA Y/O DE MAL OLOR.

AUSENCIA Y/O DISMINUCIÓN MARCADA DE MOVIMIENTOS FETALES.

DOLOR DE CABEZA QUE NO CEDE CON REPOSO, VER LUCES, ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, ARDOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO,

INFLAMACIÓN DE LAS PIERNAS CEGUERA REPENTINA Y/O CONVULSIONES.

FLUJO GENITAL FETIDO.

PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA.

FIEBRE MAYOR O IGUAL A 38°C.

INFLAMACIÓN DE LAS PIERNAS QUE NO CEDE CON REPOSO, CAMBIOS DE COLORACIÓN Y/O DOLOR EN PIERNAS QUE NO CEDE CON REPOSO

DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

Objetivo:

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - J00X - RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 27/02/2024, Edad al diagnóstico: 36 Años.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1026256051		
Paciente: YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/09/1987		
Edad y género: 36 Años, Femenino		
Identificador único: 287535-3		Financiador: CC FAMILIAR COMPENSAR
Ubicación: ENFERMERIA ATENCION GINECO	Servicio: URGENCIAS GINECOOBSTETRICIA	Cama:

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apótes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Miguel Arias

Firmado por: MIGUEL LEONARDO ARIAS DUARTE, MEDICINA GENERAL, Registro 1013666179, el 28/02/2024 00:43

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD

28/02/2024 00:44

Incapacidad enfermedad general

Fecha Inicial 27/02/2024 Fecha Final 02/03/2024

Nro de días: 5

Prórroga: No

Firmado electrónicamente

