E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO
Nit No. 806001061-8 **Codigo de Habilitaciòn: 130010081501**
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora
Teléfono 6724060 - CARTAGENA
Regimen: Retenedor IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
FE131576
Autorización

Fecha Factura: 18/oct/2024 **Fecha Ingreso** **16/oct/2024** **Fecha Egreso:** **16/oct/2024** **Admisión:** AD566816

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente:	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (	**NIT:**	890480184-4
Dirección:	CALLE LARGA FATIMA	**Servicio:**	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	Cartagena		
Teléfono:	6605252	**Sede:**	**E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALV**
		Contrato No.:	CD-DADIS-CONTINT-004

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA	**Tipo de Usuario :**	Cabeza de familia
Identificación Pcte.:	CE - VEN32086194	**Sexo:**	F **Nivel:** 1
Edad:	17 AÑOS	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	NUEVO BOSQUE MANZANA 68 LOTE 6	**Teléfono:**	3114343766

Prestadores: JEINNY ROCIO VILLADIEGO HERRERA

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401(202401) -
Manual Tarifario: -

Cant.	Codigo	Descripcion	Fecha	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	890250	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - CEXT	2024-10-16	81400.00	81400.00

SON: OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L.

Total Plan:	81,400.00
SubTotal:	81,400.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Retención:	0.00
TOTAL FACTURAD	81,400.00

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por AFCHACON

Observación:

CUFE: 2cc534a877ef6bcab143396545da8b2a56012b591cbddca74f186a3fa02e903bf3ccd8176e3955caf3e3e06dd977b170

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764058706348 con prefijo FE del 100000 al 250000 vigente de 26-10-2023 a 26-10-2024.

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

Fecha generacion: 18/oct/2024

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A.

NUMERO DE ORDEN: 2024-2946 **FECHA:** 17/10/2024

FORMATO DE AUTORIZACION DE SERVICIOS MEDICOS

ENTIDAD PRESTADORA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO				
NIT ENTIDAD	806001061				
NOMBRE BENEFICIARIO	MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA				
TIPO DE DOCUMENTO	DE	**IDENTIFICACION**	VEN32086194	**FECHA DE NACIMIENTO**	04/04/2007
BARRIO	NUEVO BOSQUE			**DIRECCION**	SEPTIMA ETAPA MANZANA 68 LOTE 16
TELEFONO FIJO	NO			**CELULAR**	3505641717
EPS-S	N/A				
FICHA SISBEN DISTRITAL No	N/A	**PUNTAJE**	0	**P. ESPECIAL**	EXTRANJERO
FICHA SISBEN DNP No.	N/A	**PUNTAJE**	0	**FINALIDAD**	ENFERMEDAD GENERAL
FOSYGA	NO			**ETNIA**	NINGUNA
DIAGNOSTICO	FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION			**NACIONALIDAD**	VENEZUELA
SERVICIO AUTORIZADO	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (GINECOLOGIA);				
ULTIMA AUTORIZACION		**FECHA**		**ENTIDAD**	
PORCENTAJE A CANCELAR	**PACIENTE**	0,0 %		**DISTRITO**	100,0 %
¿ES UNA TUTELA?	NO	**JUZGADO**		**RADICADO**	
	DEMANDANTE				
OBSERVACIONES	MIGRANTE EN CONDICION IRREGULAR EN EL PAIS CON IDX DE FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION, NIVEL NO ESPECIFICADO NO CUENTA CON RECURSOS ECONOMICOS NI PPT, SE VALIDAN SOPORTES MEDICOS, MEDICO AUDITOR AVALA SERVICIO PARA SALVAGUARDAR LA VIDA DEL PACIENTE 13/10/2024				

NOTA: Sujeto a auditoria médica de cuentas, se autoriza el servicio para salvaguardar la vida del paciente.
VIGENCIA: 30 DIAS

GERMAN SALGUEDO GONZALEZ
Autorizador del servicio

Director Operativo de Prestación de servicios

Maria Jose Lara Arroyo
Nombre del verificador

Elaboró: Nelsón Melo Pájaro	Cargo: Directora DADIS	Fecha: 16 de junio de 2016	Firma:
Revisó: Abraham Curi Vergara	Cargo: Directora DADIS	Fecha: 16 de junio de 2016	Firma:
Aprobó: Adriana Meza Yepes	Cargo: Directora DADIS	Fecha: 16 de junio de 2016	Firma:

JUNTA DE ACCION COMUNAL 7 ETAPA DEL NUEVO BOSQUE
Unidad Comunera de Gobierno No. 10 – Localidad 1 Zona Histórica y del Caribe Norte

Personería Jurídica No. 0027 de 8 de Abril de 2001
Resolución No. 8604 de Octubre de 2016

Emanado de la sec de Participación Ciudadana y Desarrollo Social – Cartagena de Indias, D.T. y C

JAC-CR 0018- 24

CERTIFICA

Que la señora, **MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA ,** identificada con Cedula De Identidad **V 32.086.194** de Nacionalidad Venezolana, reside en la Manzana 68 Lote 16 Barrio Nuevo Bosque Séptima Etapa, desde hace 4 meses demostrando responsabilidad y buena conducta.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, para tramite de SALUD , a los 15 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

OSCAR MARTINEZ MONTERO
PRESIDENTE. JAC- SEPTIMA ETAPA

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Identificación Interna: 806001061-8
Cód. Habilitación: 130010081501
Dirección: Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora **Teléfono:** 6724060

ÓRDENES MÉDICAS

Fecha de Impresión: 13/10/2024 18:25
Fecha de Atención: 13/10/2024 17:56
Centro de Atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.- Sede Alc
Ubicación:
Médico: KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Paciente: CE VEN32086194 VARGAS MEDINA MAYRA ESTHER
Creencia:
Sexo: F
Carnet:
Estado Civil: Unión Libre
Edad: 17 año(s), 6 mes(es) y 9 días.
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Tipo de Vinculación:
Historia: VEN32086194
Aseguradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) - 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401
Tipo de Sangre:
Etnia:
Religión:
Cama: S1-C24
Diagnóstico Principal: O479 - Preparto
Unidad Funcional: URGENCIAS

PROCEDIMIENTOS Y LABORATORIOS CLÍNICOS

Código orden: PRM3036635

#	Código	Nombre	Cantidad
1)	890250	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - CEXT	1

Observaciones: CITA DE CONTROL CON GINECOLOGIA
Justificación: .
Orden Externa

KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
16558/2009/8865876

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/10/2024 18:24
Fecha de Atención: 13/10/2024 17:57
Impreso por: FACTURACION
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc
Admisión: AD566520
Paciente: CE VEN32086194 - MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 04/04/2007
Edad: 17 año(s), 6 mes(es) 9 dia(s)
Estado Civil: Unión Libre
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: NUEVO BOSQUE MANZANA 68 LOTE 6
Teléfono: 3505641717
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante: YUSMERY SERRANO
Teléfono Acomp.: 3505641717
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.: NUEVO BOSQUE MANZANA 68 LOTE 6
Responsable: YUSMERY SERRANO
Teléfono Resp.: 3505641717
Parentesco Resp.: HERMANA
Dirección Resp.: NUEVO BOSQUE MANZANA 68 LOTE 6
Médico Tratante: KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Tipo Vinculación:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 13/10/2024 12:35
Cama: CM201
Motivo de la Consulta:
" ME DUELE EL ABDOMEN"

ANTECEDENTES:

- PERSONALES:
* 7-> ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
ALÉRGICOS: NIEGA
TÓXICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA

GINECO-OBSTÉTRICOS

MENARQUIA: 11 AÑOS
VIDA SEXUAL: 15 AÑOS
VIDA OBSTETRICA: 16 AÑOS
GPAC : G1P0A0
FUM: 15/01/24
CONTROLES PRENATALES: 6
COMPAÑEROS SEXUALES: 4
ITS: NIEGA
PLANIFICACION: CONDONES
HEMOCLASIFICACION: A+
- FAMILIARES:
MADRE- HIPERTENSION ARTERIAL
- ALÉRGICOS:

- QUIRÚRGICOS:

Síntesis de la Enfermedad:
Fecha: 13/10/2024: 14:11:41, Prestador: KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 13/10/2024: 17:54:44, Prestador: KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Revisión Por Sistema:
GENITOURINARIO

EXAMEN FISICO:

Apariencia a su llegada:
EN BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS

Cabeza, cara y órganos de los sentidos:
NORMOCÉFALA, ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS,CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, ROSADA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS

Tórax:
TORAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS

EPICRISIS

Abdomen:

ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO CON AU: 33 CM, SE PALPA FETO LONGITUDINAL, CEFÁLICO, DORSO DERECHO, FCF: 157 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, TONO UTERINO NORMAL, DINÁMICA UTERINA 0X0X0 MINUTOS

Piel y faneras:

PIEL HIDRATADA, SIN LESIONES APARENTES

Genito-Urinario:

VELLO PÚBICO RASURADO, BIEN IMPLANTADO, DE DISTRIBUCIÓN GINECOIDE, LABIOS MAYORES QUE CUBREN LABIOS MENORES, DANDO IMPRESIÓN DE INTROITO CERRADO, CLÍTORIS EN SU CAPUCHÓN, SIN LESIONES, NI DESGARROS, A LA ESPECULOSCOPIA VAGINA HÚMEDA, ROSADA, PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, CANAL VAGINAL CON LEUCORREA BLANQUECINA DE CANTIDAD MODERADA NO FÉTIDA, SIN SANGRADO, NI ESTIGMAS DE SANGRADO, CUELLO DE NULÍPARA, DE ASPECTO SANO, SIGNO DE TARNIER NEGATIVO, AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, CERRADO.

Extremidades:

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA ,LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGS, ARCOS DEL MOVILIZACIÓN CONSERVADOS.

Sistema nervioso central:

NO DÉFICIT MOTOR, DÉFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15

Análisis:

PACIENTE FEMENINA DE 17 AÑOS G1P0A0 CON IDX DE:

-EMBARAZO DE 38.1 SEM POR ECO II TRIMESTRE (20/05/24 CON 16.6 SEM)
-FETO UNICO VIVO, CRECIENDO EN PERCENTIL 44 %
-PREPARTO
-PRIMIGESTANTE
-ANEMIA LEVE
-VAGINITIS MICOTICA
-INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS A DESCARTAR

-ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 1 PUNTO
-ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO: RISGO BAJO
-ESCALA DE HERRERA Y HURTADO: 1 PUNTO

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. AL MOMENTO DE EVALUAR ENCONTRAMOS PACIENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN DATOS DE SIRS, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO, BUEN PATRÓN CARDIOPULMONAR, SE VERIFICA BIENESTAR FETAL CON FCF PRESENTE Y MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, EN EL MOMENTO SIN DINÁMICA UTERINA NI CAMBIOS CERVICALES, POR LO CUAL SE CONFIGURA LA IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA DESCRITA DE PREPARTO, CONSIDERAMOS SOLICITAR PARACLINICOS INFECTOCONTAGIOSOS, ASÍ COMO PRUEBA DE BIENESTAR FETAL, SE REVALORARA CON RESULTADOS, Y SEGUN EVOLUCION CLÍNICA. SE EXPLICA A CONDUCTA MEDICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal:	O479 : Preparto
Diagnóstico Relacionado 1:	R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL

EVOLUCIONES:

EPICRISIS

Fecha: 13/10/2024: 17:54:44, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION URGENCIAS - ALTA
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 17 AÑOS G1P0A0 CON IDX DE:-EMBARAZO DE 38.1 SEM POR ECO II TRIMESTRE (20/05/24 CON 16.6 SEM)-FETO ÚNICO VIVO, CRECIENDO EN PERCENTIL 44 %-PREPARTO-PRIMIGESTANTE-ANEMIA LEVE-VAGINITIS MICÓTICA-INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS**DESCARTADA**-ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 1 PUNTO-ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO: RIESGO BAJO-ESCALA DE HERRERA Y HURTADO: 1 PUNTOSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR, NIEGA SANGRADO, NIEGA CEFALEA, NIEGA NAUSEAS U OTRA SINTOMATOLOGÍA AGREGADA.OBJETIVO:TA 120/70 mmHg, FC 88 LPM, FR 16 RPM, SATO2 98% OXIGENO AMBIENTEEN BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERASNORMOCÉFALA, ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS,CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, ROSADA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍASTORAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOSABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO CON AU: 33 CM, SE PALPA FETO LONGITUDINAL, CEFÁLICO, DORSO DERECHO, FCF: 157 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, TONO UTERINO NORMAL, DINÁMICA UTERINA 0X0X0 MINUTOSPIEL HIDRATADA, SIN LESIONES APARENTESGENITO- URINARIO: VELLO PÚBICO RASURADO, BIEN IMPLANTADO, DE DISTRIBUCIÓN GINECOIDE, LABIOS MAYORES QUE CUBREN LABIOS MENORES, DANDO IMPRESIÓN DE INTROITO CERRADO, CLÍTORIS EN SU CAPUCHÓN, SIN LESIONES, NI DESGARROS, A LA ESPECULOSCOPIA VAGINA HÚMEDA, ROSADA, PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, CANAL VAGINAL CON LEUCORREA BLANQUECINA DE CANTIDAD MODERADA NO FÉTIDA, SIN SANGRADO, NI ESTIGMAS DE SANGRADO, CUELLO DE NULÍPARA, DE ASPECTO SANO, SIGNO DE TARNIER NEGATIVO, AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, CERRADO.EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA ,LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGS, ARCOS DEL MOVILIZACIÓN CONSERVADOS.NO DÉFICIT MOTOR, DÉFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15PARACLÍNICOS13/10/2024HEMOGRAMAHB 10.3 HTO 31 VCM 89.6 LEU 8.06 NEU 69.3% LIN 22.3% PLT 263.000UROANÁLISISNO PATOLÓGICOGLUCOSA 72.0INMUNOLÓGICOSIFILIS SEROLOGÍA CONFIRMATORIA NEGATIVOANTICUERPOS VIH 1 Y 2 NEGATIVOPCR 2.2ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL 13/10/2024EMBARAZO DE 36 SWEMANAS Y 5 DIAS PÓR BIOMETRIAFETO UNICO VIVOANÁLISISPACIENTE CON DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE DESCRITOS, ACTUALMENTE CLINICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, SE RECIBE REPORTE DE PARACLÍNICOS, HEMOGRAMA CON ANEMIA LEVE, RESTO DE LINEAS CELULARES SIN ALTERACIONES, GLUCOSA EN RANGOS NORMALES, PERFIL NEUROINFECCIOSO Y PCR NO REACTIVOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA DE ANEMIA LEVE Y VAGINITIS MICÓTICA, SE CONSIDERA ALTA CON TRATAMIENTO Y CITA DE CONTROL CON GINECOLOGIA AMBOLATORIOS. SE DAN RECOMENDACIONES Y MOTIVOS POR LOS CUALES CONSULTAR, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLANALTASULFATO FERROSO TAB 200 MGUSO: TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 30 DIASMETRONIDAZOL TAB DE 500 MG,USO: TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 7 DÍASCITA DE CONTROL CON GINECOLOGIARECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA: DOLOR DE CABEZA INTENSO, PITOS EN LOS OÍDOS, VISIÓN BORROSA, ESTRELLITAS POR LOS OJOS, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO, PRESIÓN MAYOR O IGUAL A 140/90 MMHG, DISMINUCIÓN O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, ACTIVIDAD UTERINA REGULAR 3 CONTRACCIONES EN 10 MINUTOS QUE CADA UNA DURE POR LO MENOS 35 SEGUNDOS, SANGRADO VAGINAL, SALIDA DE LÍQUIDO TRANSPARENTE ABUNDANTE POR LA VAGINA, FIEBRE, ARDOR O DOLOR PARA ORINAR.

Fecha: 13/10/2024: 14:11:41, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PACIENTE FEMENINA DE 17 AÑOS G1P0A0 CON IDX DE:

-EMBARAZO DE 38.1 SEM POR ECO II TRIMESTRE (20/05/24 CON 16.6 SEM)
-FETO UNICO VIVO, CRECIENDO EN PERCENTIL 44 %
-PREPARTO
-PRIMIGESTANTE
-ANEMIA LEVE
-VAGINITIS MICOTICA
-INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS A DESCARTAR

-ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 1 PUNTO
-ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO: RISGO BAJO
-ESCALA DE HERRERA Y HURTADO: 1 PUNTO

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. AL MOMENTO DE EVALUAR ENCONTRAMOS PACIENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN DATOS DE SIRS, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO, BUEN PATRÓN CARDIOPULMONAR, SE VERIFICA BIENESTAR FETAL CON FCF PRESENTE Y MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, EN EL MOMENTO SIN DINÁMICA UTERINA NI CAMBIOS CERVICALES, POR LO CUAL SE CONFIGURA LA IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA DESCRITA DE PREPARTO, CONSIDERAMOS SOLICITAR PARACLINICOS INFECTOCONTAGIOSOS, ASÍ COMO PRUEBA DE BIENESTAR FETAL, SE REVALORARA CON RESULTADOS, Y SEGUN EVOLUCION CLÍNICA. SE EXPLICA A CONDUCTA MEDICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Fecha: 13/10/2024
-881431 - ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL - Cantidad: 1
-890250 - CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - CEXT - Cantidad: 1
-897011 - MONITORIA FETAL ANTEPARTO - Cantidad: 1
-902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+ - Cantidad: 1
-903841 - GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - Cantidad: 1
-906039 - Treponema pallidum, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) + - Cantidad: 1
-906249 - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS - Cantidad: 1
-906914 - PROTEÍNA C REACTIVA, MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PCR) - Cantidad: 1
-907106 - UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA + - Cantidad: 1

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Fecha: 13/10/2024
-MD0284 - SULFATO FERROSO- Cantidad: 60
-MD0391 - METRONIDAZOL - Cantidad: 14

Medidas Generales Ordenadas:

ÓRDENES MÉDICAS

Fecha de Impresión: 13/10/2024 18:25
Fecha de Atención: 13/10/2024 17:56
Centro de Atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.- Sede Alc
Ubicación:
Médico: KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Paciente: CE VEN32086194 VARGAS MEDINA MAYRA ESTHER
Creencia:
Sexo: F
Carnet:
Estado Civil: Unión Libre
Edad: 17 año(s), 6 mes(es) y 9 días.
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Tipo de Vinculación:
Historia: VEN32086194
Aseguradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) - 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401
Tipo de Sangre:
Etnia:
Religión:
Cama: S1-C24
Diagnóstico Principal: O479 - Preparto
Unidad Funcional: URGENCIAS

MEDIDAS GENERALES

Código orden: PRM3036636

 # Indicaciones

1) ALTA
SULFATO FERROSO TAB 200 MG
USO: TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 30 DIAS
METRONIDAZOL TAB DE 500 MG,
USO: TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS
CITA DE CONTROL CON GINECOLOGIA
RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA: DOLOR DE CABEZA INTENSO, PITOS EN LOS OÍDOS, VISIÓN BORROSA, ESTRELLITAS POR LOS OJOS, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO, PRESIÓN MAYOR O IGUAL A 140/90 MMHG, DISMINUCIÓN O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, ACTIVIDAD UTERINA REGULAR 3 CONTRACCIONES EN 10 MINUTOS QUE CADA UNA DURE POR LO MENOS 35 SEGUNDOS, SANGRADO VAGINAL, SALIDA DE LÍQUIDO TRANSPARENTE ABUNDANTE POR LA VAGINA, FIEBRE, ARDOR O DOLOR PARA ORINAR.

Orden Externa

KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
16558/2009/8865876

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD566816
Paciente: CE VEN32086194 - MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA
Fecha de Nacimiento: 04/04/2007
Dirección: NUEVO BOSQUE MANZANA 68 LOTE 6
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 18/10/2024 08:48
Fecha de Atención: 16/10/2024 09:58
Edad: 17 año(s), 6 mes(es) y 12 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3505641717
Impreso por:

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

DATOS DE LA CONSULTA

Tipo de Consulta: OBSTETRICA
Plan / Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401

Motivo de Consulta:

PRIMER CONTROL PRENATAL INSTITUCIONAL

Enfermedad Actual:

PACINETE DE 17 AÑOS PRIMIGETSANTE CON EMBARAZO DE 38.2 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE
INGRESA A PRIMER CONTROL PRENATAL INSTITUCIONAL, SE HIZO CONTROL PRENATAL EXTRAINTITUCIONAL COND R CAÑAVERA. AL INICIO DE CONSULTA OBSTETRICA SE INSTRUYE SOBRE SENTENCIA C-355 Y SENTENCIA C-055-22 SOBRE IVE LEGAL- PACIENTE INFORMA EMBARAZO PLANEADO- ACEPTADO REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE INGRESOS A URGENCIAS EN ULTIMOS DIAS POR DOLOR PELVICO, Y SINTOMAS URINARIOS.- NIEGA ACTUALMENTE SIGNOS DE ALARMA OBSTETRICA, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES, REFIERE CONSUMO DE MICRONUTRIENTES.

VACUNACION

ANTECEDENTES

Personales:

* 7-> ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
ALÉRGICOS: NIEGA
TÓXICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA

GINECO-OBSTÉTRICOS

MENARQUIA: 11 AÑOS
VIDA SEXUAL: 15 AÑOS
VIDA OBSTETRICA: 16 AÑOS
G1P0A0
FUM: 15/01/24
CONTROLES PRENATALES: 6
COMPAÑEROS SEXUALES: 4
ITS: NIEGA
PLANIFICACION: CONDONES
HEMOCLASIFICACION: A +

Familiares:

NIEGA

Alérgicos:

NIEGA

Quirúrgicos:

NIEGA

Alergia-toxicidad a medicamentos: No

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema	Estado	Observación
Estado de Conciencia:	Normal	
Piel y Mucosa:	Normal	
Cabeza,Cara y Cuero Cabelludo:	Normal	
Cuello:	Normal	
Órganos de los Sentidos:	Normal	
Tórax:	Normal	
Respiratorio:	Normal	
Cardíaco:	Normal	
Vascular Periféricos:	Normal	
Abdomen:	Normal	
Perianal:	Normal	

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 18/10/2024 8:48:51 | **Fecha de Atención:** 16/10/2024 09:58 | **Admisión:** AD566816

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) | **Paciente:** CE VEN32086194 - MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Perianal:	Normal
Región Inguinal:	Normal
Genitales:	Normal
Extremedidades:	Normal
Sist. Nerv. Central:	Normal
Sist. Nerv. Periférico:	Normal
Sistema Linfático:	Normal
Sist. Osteo - Articular:	Normal

EXAMEN FISICO

F.Cardíaca:	84 min	**F.Respiratoria:**	18 min	**Temperatura:**	36 °C
Presión:	100/60 mmHg	**Talla:**	1.53 m	**Peso:**	52.8 Kg
Índice de masa corporal:	22.56 Kg/m2	**Superficie de masa corporal:**	1.49 m2		

Apariencia:	BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS.
Craneo, Cara y Cuello:	NORMOCÉFALO, PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, , MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATÍAS PALPABLES. NO EVIDENCIA DE BOCIO.
Tórax:	TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, BIEN TIMBRADOS SIN AGREGADOS,
Abdomen:	ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO, SIN DINAMICA UTERINA, TONO UTERINO NORMAL, SE PALPA FETO ÚNICO, LONGITUDINAL, CEFÁLICO, DORSO DERECHO, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. FCF: 140 LPM, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS
Piel y faneras:	NORMAL
Génito - urinario:	GENITALES NORMOCONFIGURADOS, VAGINA NORMOTERMINA, ESPECUKLOSOPIA CUELLO MACROSCOPCIAMENTE NORMAL, TACTO VAGINAL CERRADO POSTERIOR, BLANDO, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO APRA PARA PARTO VAGINAL
Extremidades:	. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.
Sistema Nervioso Central:	SNC SIN SIGNOS DE DÉFICIT NEUROLÓGICO, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN MOTORA O SENSITIVA, GLASGOW 15/15.

RIPS

Finalidad Consulta:	06-Detección de alteraciones del embarazo
Causa Externa:	15-Otra
Tipo Diagnóstico Principal:	1-Impresión diagnóstica
Diagnóstico Principal:	O990 - ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO. EL PARTO Y EL PUERPERIO
Diagnóstico Relacionado 1:	Z359 - ALTO RIESGO OBSTETRICO
Diagnóstico Relacionado 2:	O235 - INFECCION GENITAL EN EL EMBARAZO
Diagnóstico Relacionado 3:	-
Análisis:	PACIENTE DE 17 AÑOS PRIMIGESTANTE ADOSLESCENTE CON EMBARAZO DE 38.2 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE+ ANEMIA LEVE+VAGINOSIS EN TTO+ BAJO RIESGO PSICPSOCIAL, TROMBOTICO Y DE PREECLAMPSIA, SIN SIGNOS DE ALARMA OBSTETRICOS O GINECOLOGICOS, CON INFECCION GENITAL ACTUAL EN TRATAMIENTO, PARACLINICOS DE TERCER TRIMESTRE NEGATIVOS CON ANEMIA LEVE, ULTIMA ECOGRAFIA MUESTRA ADECUADO PERCENTIL DE CRECIMIENTO, EXAMEN GINECOLOGICO DEL DIA DE HOY CON PELVIS GINECOIDE APTA PARA PARTO VAGINAL, MOTIVO POR EL CUAL SE CITA PACIENTE EL DIA LUNES 28/10/2024 A INGRESAR POR URGENCIA A INDUCCION DEL PARTO EN CASO DE NO HABER DESENCADENADO TRABAJO DE PARTO EN LOS DIAS PREVIOS. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, SE SOLICITA CULTIVO RECTOVAGINAL, SE INDICA MONITORIA FETAL, PACIENTE REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR
Plan de Tratamiento:	EN CASO DE NO DESENCADENAR TRABAJO DE PARTO DE FORMA ESPONTANEA ACUDIR PUR URGENCIAS EN LUNES 28 DE OCTUBRE A INDUCCION DEL PARTO SS/ MONITORIA FETAL Y CULTIVO RECTO-VAGINAL . VIGILAR BIENESTAR MATERNO/FETAL *. PREVENIR UROSEPSIS/ANEMIA /TOXOPLASMOSIS MATERNA. *. INTERVENIR FACTORES ASOCIADOS AL RIESGO DE PRESENTAR PP/BPN + ITS/ RPM + EHE/TOXEMIA + HPP. *. EDUCACIÓN/RECUPERACIÓN NUTRICIONAL 8. RECONSULTAR EN CASO DE SANGRADO, SALIDA DE LIQUIDO, PRESION ALTA, ZUMBIDOS EN LOS OIDOS, CONTRACCIONES, DISMINUCION DE LA PERCEPCION DE MOVIMIENTOS FETALES

JEINNY ROCIO VILLADIEGO HERRERA-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-1047436137