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.
FE132386
Autorización

Fecha Factura: 26/oct/2024 **Fecha Ingreso** **14/oct/2024** **Fecha Egreso:** **16/oct/2024** **Admisión:** AD566570

DATOS DE LA ENTIDAD

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

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALD	**Tipo de Usuario :**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	CE - VEN34182281	**Sexo:**	F **Nivel:** 2
Edad:	16 AÑOS	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	LA MARIA SECTOR LOS CORALES CAL	**Teléfono:**	3157373703

Prestadores: DAMARIS CARMONA DE

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2024 EXT. RDADIS CARTAGENA PYC RESOL. EXTRANJERO(2024101) - Manual Tarifario: -

Cant.	Codigo	Descripcion	Fecha	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	735301	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y.O PERINEORRAFIA (PAQUETE)	2024-10-15	2339982.00	2339982.00
1	861801	COLOCACION DE IMPLANTE SUBDERMICO (JADELLE) (PAQUETE)	2024-10-15	50000.00	50000.00

SON: DOS MILLONES TRECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/L.

Total Plan:	2,389,982.00
SubTotal:	2,389,982.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Retención:	0.00
TOTAL FACTURAD	2,389,982.00

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JVALDES

Observación:

CUFE: bb47912c148a28a3714315482d66ac7f7fa75e95968b8a6d67d98478a65530d414841fe55dd76634e99573399a479ead

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: 26/oct/2024

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

E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL
RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : 16/10/2024 3:33:00 p. m.

PACIENTE : **RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA**

ASEGURADORA : **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)**

Recibí a satisfacción los servicios de salud prestados en esta institución médica.

Yiri Liz Reyes Ruiz

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por YCOGOLLO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

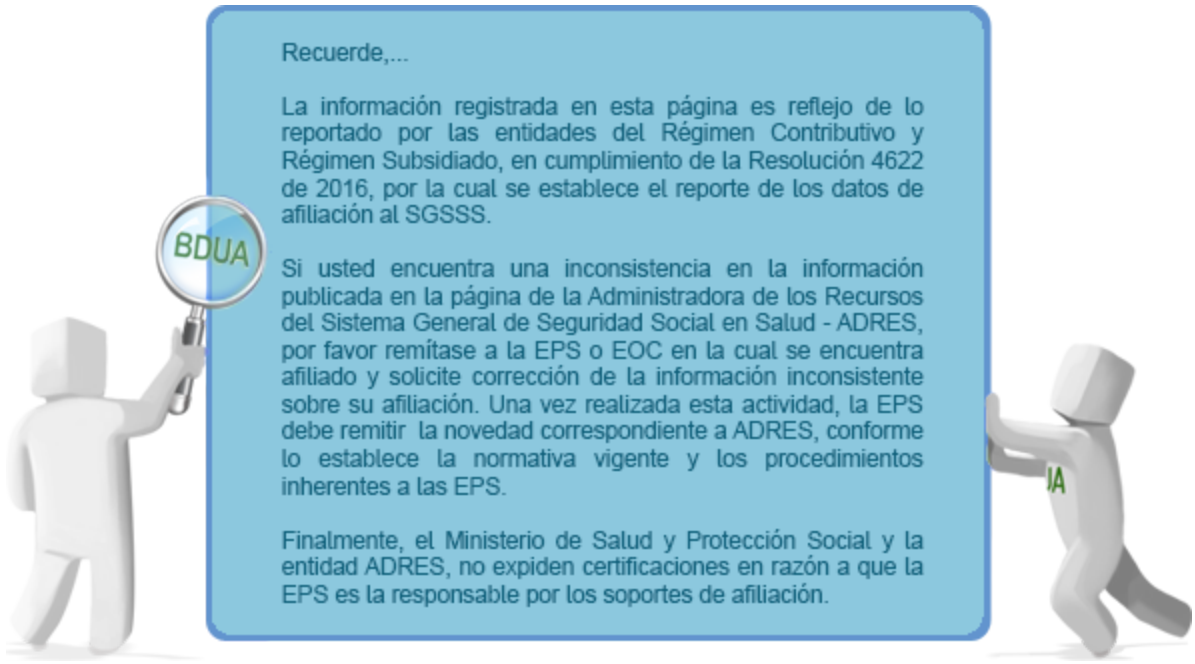
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	10/14/2024 18:07:46	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 34182281 no se encuentra en BDUA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.


IMPRIMIR CERRAR VENTANA


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 34.182.281
APELLIDOS COA ALDANA
NOMBRES RANFIELIS DE LOS ANGELES
FIRMA TITULAR
059
Gustavo Vizcaino
Director
09/04/2008
F. NACIMIENTO
SOLTERA
EDO CIVIL
21/07/2021
F. EXPEDICION
07/2031
F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

APROBADA MEDIANTE RESOLUCIÓN
Nº 5174 de 05 de julio de 2016

Unidad comunera de gobernó Nº 4 localidad de la virgen y turística del distrito de Cartagena de indias departamento de bolívar

LA SUSCRITA PRESIDENTA DE ACCIÓN COMUNAL
DEL BARRIO LA MARÍA

CERTIFICA QUE:

La joven RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA ***con Cedula VEN 34182281 de Venezuela*** *Se encuentra residenciado(a) en el barrio* ***La María Sector Los Corales calle 47*** *donde carece de nomenclatura y servicios públicos desde hace aproximadamente 2 años. Se destaca como persona seria, de convivencia pacífica y trabajadora.*

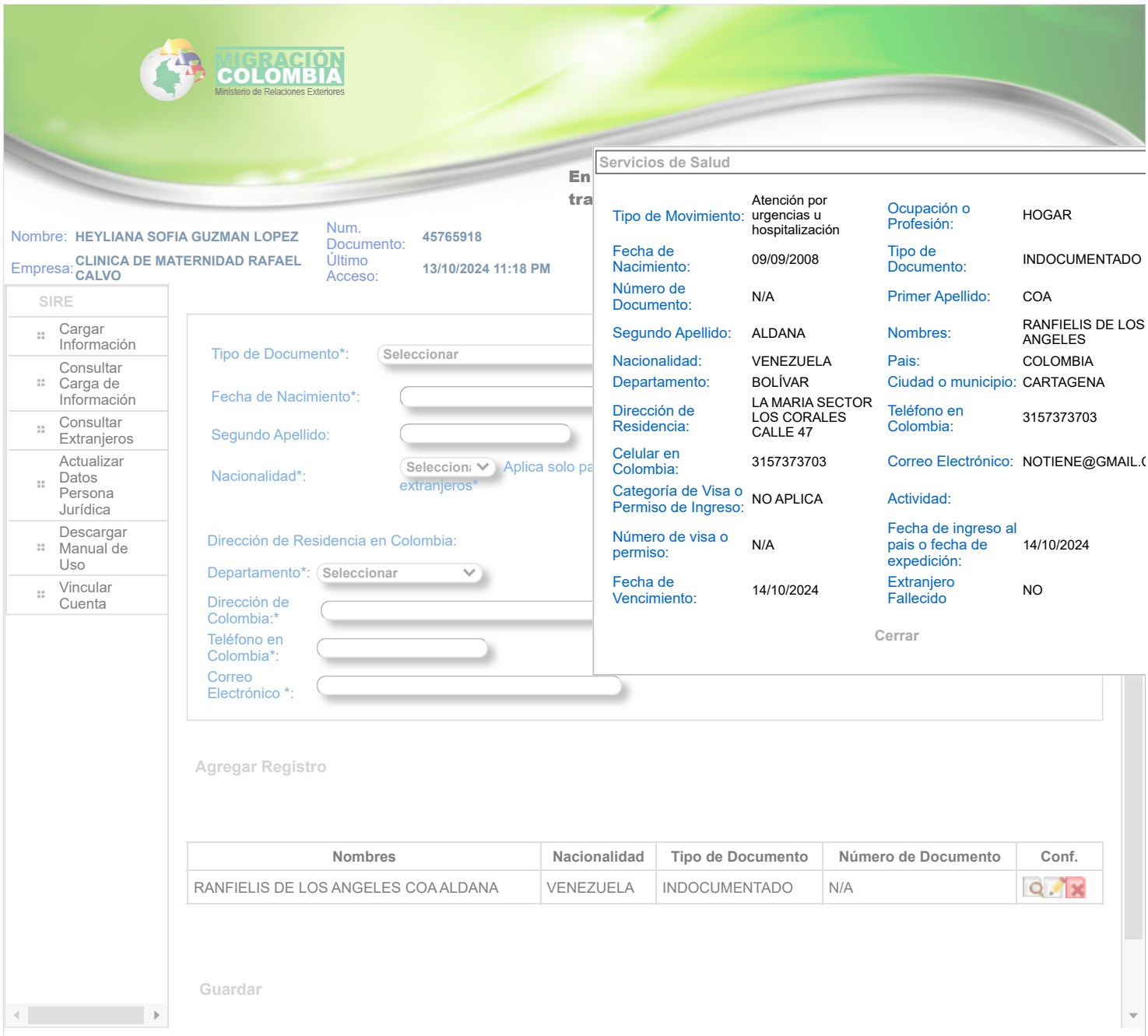
Nota: en este lapso de tiempo ha mantenido buena conducta y no existe quejas disciplinarias en el libro de acción comunal.

Para mayor constancia se firma a solicitud del interesado en la ciudad de Cartagena a los 14 días de octubre de 2024.

Atentamente,
YOLANDA MORENO V
CC 45464873
PTA DE J.A.C.
DE LA MARIA

Yolanda Moreno Vanegas

YOLANDA MORENO VANEGAS
Presidenta J.A.C la maria
Cel. 3208809884
E-mail: yolimoreno52@hotmail.com



Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>

ANEXO 2 DE RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

14 de octubre de 2024, 18:09

--
SEÑORES
EPS:
CORDIAL SALUDO.
BUENOS DIAS

ENVÍO ANEXO 2 PARA
LA ATENCIÓN INICIAL
DE URGENCIAS

ATT:

ADJUNTO ENVIÓ ANEXO TÉCNICO

ATENTAMENTE.
Técnico de admisiones y autorizacione
ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO*
Teléfonos : 6724060 Ext. 141-146*

2 adjuntos

ANEXO 2 DE RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA.pdf
160K

RANFELIS.pdf
41K

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co>

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 14 Y 15 DE OCT DE LA PCTE RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA CON CE - VEN34182281 SAS99202

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 16 de octubre de 2024, 11:08
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

--
BUENAS

SEÑORES:

EPS DADIS

CORDIAL SALUDO,
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 14 Y 15 DE OCT DE LA PCTE RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA CON CE - VEN34182281 SAS99202
ADJUNTO ENVIO ANEXO TECNICO

ESPERAMOS SU PRONTA RESPUESTA

ATTE:
MARIA CARMONA

TECNICO DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES
ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO

Tel: 6724060- Ext 146 ADMISIONES HOSPITALIZACION
EXT 108 REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
ReferenciayContrareferencia@maternidadrafaelcalvo.gov.co
EXT 141 ADMISIONES URGENCIAS
Cartagena - Bolivar

7 adjuntos

- **EVOL 15 DE OCT.pdf** 101K
- **QX2.pdf** 77K
- **QX1.pdf** 105K
- **NOTA ING A PIS 14 DE OCT.pdf** 102K
- **EPIC 16 DE OCT.pdf** 103K
- **RANFELIS.pdf** 41K
- **SAS99202.pdf** 86K

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co>

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 14 Y 15 DE OCT DE LA PCTE RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA CON CE - VEN34182281 SAS99202

4 mensajes

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 16 de octubre de 2024, 11:08
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

--
BUENAS

SEÑORES:

EPS DADIS

CORDIAL SALUDO,
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 14 Y 15 DE OCT DE LA PCTE RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA CON CE - VEN34182281 SAS99202
ADJUNTO ENVIO ANEXO TECNICO

ESPERAMOS SU PRONTA RESPUESTA

ATTE:
MARIA CARMONA

TECNICO DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES
ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO

Tel: 6724060- Ext 146 ADMISIONES HOSPITALIZACION
EXT 108 REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
ReferenciayContrareferencia@maternidadrafaelcalvo.gov.co
EXT 141 ADMISIONES URGENCIAS
Cartagena - Bolivar

7 adjuntos

- **EVOL 15 DE OCT.pdf** 101K
- **QX2.pdf** 77K
- **QX1.pdf** 105K
- **NOTA ING A PIS 14 DE OCT.pdf** 102K
- **EPIC 16 DE OCT.pdf** 103K
- **RANFELIS.pdf** 41K
- **SAS99202.pdf** 86K

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 16 de octubre de 2024, 11:09
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

[El texto citado está oculto]
--
BUENAS

SEÑORES:

EPS

CORDIAL SALUDO,

ADJUNTO ENVIO ANEXO TECNICO

ESPERAMOS SU PRONTA REPUESTA

ATTE:

TECNICO DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES
ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO

[El texto citado está oculto]

7 adjuntos

- **EVOL 15 DE OCT.pdf** 101K
- **QX2.pdf** 77K
- **QX1.pdf** 105K
- **NOTA ING A PIS 14 DE OCT.pdf** 102K
- **EPIC 16 DE OCT.pdf** 103K
- **RANFELIS.pdf** 41K
- **SAS99202.pdf** 86K

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 16 de octubre de 2024, 11:09
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

[El texto citado está oculto]

7 adjuntos

- **EVOL 15 DE OCT.pdf** 101K
- **QX2.pdf** 77K
- **QX1.pdf** 105K
- **NOTA ING A PIS 14 DE OCT.pdf** 102K
- **EPIC 16 DE OCT.pdf** 103K
- **RANFELIS.pdf** 41K
- **SAS99202.pdf** 86K

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 16 de octubre de 2024, 11:09
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

[El texto citado está oculto]

7 adjuntos

- **EVOL 15 DE OCT.pdf** 101K
- **QX2.pdf** 77K
- **QX1.pdf** 105K
- **NOTA ING A PIS 14 DE OCT.pdf** 102K

EPIC 16 DE OCT.pdf
103K

RANFELIS.pdf
41K

SAS99202.pdf
86K

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN AD566570 FECHA 2024/10/14 HORA 18:06

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

NOMBRE: E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.		NIT	806001061-8

CÓDIGO	130010081501	**DIRECCIÓN DEL PRESTADOR:**	
TELÉFONO:	6724060	Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora	
		DEPARTAMENTO: Bolívar	**MUNICIPIO:** Cartagena

ENTIDAD A LA QUE SE INFORMA (PAGADOR) DEPARTAMENTOADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) - 0001

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
COA	ALDANA	RANFIELIS	DE LOS ANGELES

Tipo Documento de Identificación

CE

VEN34182281

Número de Documento de Identidad

Fecha de Nacimiento **2008/04/09**

Dirección de Residencia Habitual: LA MARIA SECTOR LOS CORALES CALLE 47 **Teléfono:** 3157373703

Departamento: Bolívar13 **Municipio:** Cartagena-001

Cobertura en Salud: 3 - Vinculado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la Atención:
15|Otra

Clasificación del Triage: 3. Verde

Ingreso a Urgencia:
Fecha: 14-10-2024 **Hora:** 11:41

Paciente viene remitido: Si

Nombre del prestador de servicios de salud que remite

Departamento: **Municipio:**

Motivo de Consulta: "DESDE ANTIER TENGO CONTRACCIONES Y FLUJO COLOR CAFÉ"

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:
1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico Pricipal:
P700 : SINDROME DEL RECIEN NACIDO DE MADRE CON DIABETES GESTACIONAL
Diagnóstico Relacionado 1:
O410 : OLIGOHIDRAMNIOS
Diagnóstico Relacionado 2:

Diagnóstico Relacionado 3:

Destino del Paciente: Observación

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: **Teléfono:**

Jesus David Llorente Orozco

Cargo o Actividad: ADMISIONISTA **Teléfono Celular:**

ANEXO TÉCNICO No. 3
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE LA SALUD

NÚMERO DE SOLICITUD: SAS992202 **fecha:** 2024-10-16 **Hora:** 11:06

Nombre prestador: E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C. **NIT:** 806001061-8

Código: 130010081501 **Dirección prestador:** Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora

Teléfono: 6724060 **Departamento:** Bolívar 13 **Municipio:** Cartagena 001

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA(PAGADOR): DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **CÓDIGO:** 0001

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
COA	ALDANA	RANFIELIS	DE LOS ANGELES

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: VEN34182281

Fecha de nacimiento: 2008-04-09

Dirección de residencia habitual: LA MARIA SECTOR LOS CORALES CALLE 47 **Teléfono:** 3157373703

Departamento: Bolívar 13 **Municipio:** Cartagena 001

Celular: **Correo electrónico:** NOTIENE@GMAIL.COM

COBERTURA EN SALUD: Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: Enfermedad general

Tipo de servicios solicitados: Posterior a la atención inicial de urgencias

Prioridad de la atención: Prioritaria

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorizacion: Hozpitalización

Servicio: HOSP. PUERPERIOS **Cama:** CM839

Manejo integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
735301	1	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL
861801	1	COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO
10M004	2	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS

Justificación clínica:

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 14 Y 15 DE OCT DE LA PCTE RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA CON CE - VEN34182281

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	O809	PARTO UNICO ESPONTANEO. SIN OTRA ESPECIFICACION
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico relacionado 2:		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien solicita: MARIA CARMONA NOEL **Teléfono:**

Cargo o actividad: Celular:

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.
Nit: 806001061-8 **Cód. Habilitación:** 130010081501
Dirección: Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora **Teléfono:** 6724060

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD566570
Paciente: CE VEN34182281 - RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA
Fecha de Nacimiento: 09/04/2008
Dirección: LA MARIA SECTOR LOS CORALES CALLE 47
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/11/2024 09:01
Fecha de Atención: 16/10/2024 07:25
Edad: 16 año(s), 6 mes(es) y 7 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3157373703
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 14/10/2024 11:30
Cama: CM839

Síntesis de la Enfermedad:

PACIENTE DE 16 AÑOS G2P0A1 CON EMBARAZO DE 36.4 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE III TRIMESTRE QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIA POR PRESENTAR DOLOR TIPO CÓLICO DESDE HACE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN HIPOGASTRIO QUE IRRADIA A REGIÓN LUMBAR, REFIERE SALIDA DE FLUJO VAGINAL COLOR MARRÓN, NIEGA SANGRADO, NIEGA OTRAS SINTOMÁTICAS. PACIENTE FUE REMITIDA DEL PUESTO DE SALUD NELSON MANDELA

PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD G2P1A1C0 CON IDX DE:-POSTPARTO VAGINAL ASISTIDO 15/10/2024 03+31-RECIÉN NACIDO VIVO SEXO: FEMENINO PESO: 2390 TALLA: 46-PUERPERIO MEDIATO-DIABETES GESTACIONAL A2 NO TRATADA POR HC-ALTO RIESGO BIOPSICOSOCIAL (PACIENTE VENEZOLANA SIN CARNET DE SALUD)- IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, SENTIRSE BIEN, LOQUIOS GENITALES ESCASOS. NIEGA: DOLOR, CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA. OBJETIVOSIGNOS VITALES: /TA: 110/70MMHG FC:88 LPM FR: 18RPM SPO2: 99 % TEMP:36.7 °CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALA, OJOS NORMOACTIVOS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS. TÓRAX: SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTENSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS. SNC: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO EVIDENTE, GLASGOW 15/15ANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 16 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN SALA DE PUERPERIO EN CONTEXTO DE PUERPERIO MEDIATO POR POSTPARTO VAGINAL ASISTIDO 15/10/2024 03+31. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA,TOLERANDO VÍA ORAL, CON SIGNOS VITALES EN METAS, CON SATURACIONES EN METAS SIN REQUERIMIENTOS DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO, BUEN BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, ADECUADA INVOLUCIÓN UTERINA, LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS. YA CUENTA CON METODO DE PLANIFICACION FAMILIAR TIPO IMPLANTE SUBDÉRMICO. PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE POR LO QUE SE DECIDE EGRESO MÉDICO CON CITA CON GINEOCLOGICA, LICENCIA DE MATERNIDAD Y MANEJO ANALGESICO, SE DAN RECOMEDNDAICON Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR. SE EXPLICA CONDUCTA MÉDICA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. PLAN: EGRESO MÉDICO ACETAMINOFEN TAB 500 MG 1 TAB VO CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR O FIEBRE CITA CON GINECOLOGIA EN 7 DIASLICENCIA DE MATERNIDAD 126 DÍAS RECOMENDACIONESNO CARGAR OBJETOS PESADOS, DEAMBULAR EN CASA, DIETA NORMAL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, REPOSO Y DESCANSO . SIGNOS DE ALARMA POR LOS QUE CONSULTAR A URGENCIAS: FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL INTENSO QUE NO MEJORE CON ANALGESIA O QUE AUMENTE EN EL TIEMPO, SENSACIÓN DE CONTRACCIONES UTERINAS, NO SIENTE MOVER A SU BEBE O SE MUEVE MENOS DE LO USUAL, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE CONSIDERE EL PEOR DE SU VIDA, VER LUCECITAS, ESCUCHAR PITICOS, DOLOR EN BOCA DE ESTOMAGO, VISIÓN BORROSA, SENSACIÓN DE DESVANECIMIENTO, SANGRADO VAGINAL, SALIDA DE LÍQUIDO POR GENITALES.

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: P700 : SINDROME DEL RECIEN NACIDO DE MADRE CON DIABETES GESTACIONAL
Diagnóstico Relacionado 1: O410 : OLIGOHIDRAMNIOS

EVOLUCIONES:

Fecha: 16/10/2024: 06:41:50, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: NATALY PAOLA GONZALEZ MARRUGO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION PUERPERIO
Descripción: PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD G2P1A1C0 CON IDX DE:-POSTPARTO VAGINAL ASISTIDO 15/10/2024 03+31-RECIÉN NACIDO VIVO SEXO: FEMENINO PESO: 2390 TALLA: 46-PUERPERIO MEDIATO-DIABETES GESTACIONAL A2 NO TRATADA POR HC-ALTO RIESGO BIOPSICOSOCIAL (PACIENTE VENEZOLANA SIN CARNET DE SALUD)- IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO:PACIENTE REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, SENTIRSE BIEN, LOQUIOS GENITALES ESCASOS. NIEGA: DOLOR, CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.OBJETIVOSIGNOS VITALES:/TA: 110/70MMHG FC:88 LPM FR: 18RPM SPO2: 99 % TEMP:36.7 °CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALA, OJOS NORMOACTIVOS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS.TÓRAX: SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTENSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS.EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS.SNC: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO EVIDENTE, GLASGOW 15/15ANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 16 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN SALA DE PUERPERIO EN CONTEXTO DE PUERPERIO MEDIATO POR POSTPARTO VAGINAL ASISTIDO 15/10/2024 03+31. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA,TOLERANDO VÍA ORAL, CON SIGNOS VITALES EN METAS, CON SATURACIONES EN METAS SIN REQUERIMIENTOS DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO, BUEN BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, ADECUADA INVOLUCIÓN UTERINA, LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS. YA CUENTA CON METODO DE PLANIFICACION FAMILIAR TIPO IMPLANTE SUBDÉRMICO. PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE POR LO QUE SE DECIDE EGRESO MÉDICO CON CITA CON GINEOCLOGICA, LICENCIA DE MATERNIDAD Y MANEJO ANALGESICO, SE DAN RECOMEDNDAICON Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR. SE EXPLICA CONDUCTA MÉDICA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:EGRESO MÉDICOACETAMINOFEN TAB 500 MG 1 TAB VO CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR O FIEBRECITA CON GINECOLOGIA EN 7 DIASLICENCIA DE MATERNIDAD 126 DÍASRECOMENDACIONESNO CARGAR OBJETOS PESADOS, DEAMBULAR EN CASA, DIETA NORMAL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, REPOSO Y DESCANSO .SIGNOS DE ALARMA POR LOS QUE CONSULTAR A URGENCIAS: FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL INTENSO QUE NO MEJORE CON ANALGESIA O QUE AUMENTE EN EL TIEMPO, SENSACIÓN DE CONTRACCIONES UTERINAS, NO SIENTE MOVER A SU BEBE O SE MUEVE MENOS DE LO

USUAL, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE CONSIDERE EL PEOR DE SU VIDA, VER LUCECITAS, ESCUCHAR PITICOS, DOLOR EN BOCA DE ESTOMAGO, VISIÓN BORROSA, SENSACIÓN DE DESVANECIMIENTO, SANGRADO VAGINAL, SALIDA DE LÍQUIDO POR GENITALES.

Fecha: 15/10/2024: 13:02:57, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: DAVID ROMERO JARABA, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A PUERPERIO
Descripción: PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD G2P1A1C0 CON IDX DE:-POSTPARTO VAGINAL ASISTIDO 15/10/2024 03+31-RECIÉN NACIDO VIVO SEXO: FEMENINO PESO: 2390 TALLA: 46-PUERPERIO INMEDIATO-DIABETES GESTACIONAL A2 NO TRATADA POR HC-POBRE CONTROL PRENATAL-GESTANTE ADOLESCENTE-ALTO RIESGO BIOPSICOSOCIAL (PACIENTE VENEZOLANA SIN CARNET DE SALUD)MPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO:REFIERE SENTIRSE BIEN. TRANQUILAOBJETIVOPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS CON RAFIA , LIQUIDOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15ANÁLISIS:SE RECIBE PACIENTE FEMENINA EN SALA DE PUERPERIO EN SU PUERPERIO INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, SIGNOS VITALES EN METAS, SIN SÍNTOMAS DE VASOESPASMO TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, CON BUEN BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, ADECUADA INVOLUCIÓN UTERINA, LÍQUIDOS HEMÁTICOS ESCASOS. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL POSPARTO, LA CUAL RECIBIÓ ASESORÍA INSTITUCIONAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR REFIRIENDO DESEO DE USO DE IMPLANTE SUBDÉRMICO EL CUAL SE COLOCÓ SIN COMPLICACIONES, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL DE PUERPERIODIETA NORMALTAPON VENOSOACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HRVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDVIGILAR SANGRADO VAGINALCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

Fecha: 15/10/2024: 06:44:37, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: MAYERLIN PETRO UTRIA, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: NOTA DE TRASLADO A PUERPERIO
Descripción: PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD G2P1A1C0 CON IDX DE:-POSTPARTO VAGINAL ASISTIDO 15/10/2024 03+31-RECIÉN NACIDO VIVO SEXO: FEMENINO PESO: 2390 TALLA: 46- PUERPERIO INMEDIATO- DIABETES GESTACIONAL A2 NO TRATADA POR HC- POBRE CONTROL PRENATAL- GESTANTE ADOLESCENTE- ALTO RIESGO BIOPSICOSOCIAL (PACIENTE VENEZOLANA SIN CARNET DE SALUD)MPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIR BIEN, CON LEVE DOLOR EN HEMIABDOMEN. LOQUIOS GENITALES ESCASOS. .NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.03+30 15 MIN TA: 120/61 MMHG FC: 80 LPM IC:0.6 FR: 17 RPM SATO2: 99% AMBIENTE03+45 30 MIN TA: 118/75 MMHG FC: 82 LPM IC:0.5 FR: 19 RPM SATO2: 99% AMBIENTE04+00 45 MIN TA: 115/75 MMHG FC: 86 LPM IC:0.5 FR:20 RPM SATO2: 99% AMBIENTE04+15 60 MIN TA: 117/80 MMHG FC: 89 LPM IC: 0.5 FR: 16 RPM SATO2:99 % AMBIENTE04+30 75 MIN TA: 120/70 MMHG FC: 92 LPM IC:0.6 FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE04+45 90 MIN TA: 121/82 MMHG FC: 90 LPM IC: 0.5 FR: 17 RPM SATO2: 99 % AMBIENTE05+00 105 MIN TA: 122/75 MMHG FC: 92 LPM IC: 0.6 FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE05+15 120 MIN TA: 110/80 MMHG FC: 86 LPM IC: 0.5 FR: 15 RPM SATO2: 99% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS CON RAFIA , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15ANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA EN SU PUERPERIO INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, SIGNOS VITALES EN METAS, SIN SÍNTOMAS DE VASOESPASMO TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, CON BUEN BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, ADECUADA INVOLUCIÓN UTERINA, LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS. SE CONSIDERA PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, POR LO QUE SE INDICA TRASLADO A SALA DE PUERPERIO PARA CONTINUAR PROTOCOLO INSTITUCIONAL POSPARTO. PACIENTE QUIEN RECIBE ASESORÍA INSTITUCIONAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR LA CUAL REFIERE DESEO DE USO DE IMPLANTE SUBDERMICO Y SE COLOCA SIN COMPLICACIONES, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:TRASLADAR A PUERPERIOSSN 0.9% ADMINSTRAR A 60CC/HRACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HROXITOCINA 10U IM DOSIS UNICA (YA APLICADA)OXITOCINA 10 U + 500 CC DE SSN 0.9% A 125CC/HRLEVONORGESTREL IMPLANTE SUBDERMICOVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDVIGILAR SANGRADO VAGINALCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

Fecha: 15/10/2024: 01:48:26, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: MAYERLIN PETRO UTRIA, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A SALA DE PARTOS
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 16 AÑOS DE EDAD G2P0A1C0 CON IDX:- EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE III TRIMESTRE Y FUM-TRABAJO DE PARTO 90% BORRAMIENTO 6 CM DILATACIÓN- FETO ÚNICO VIVO PEF: 2045- DIABETES GESTACIONAL A2 NO TRATADA POR HC- RCIU-OLIGOHIDRAMNIOS POR HC- DATACIÓN SUBÓPTIMA DE LA EDAD GESTACIONAL- POBRE CONTROL PRENATAL- ALTO RIESGO OBSTÉTRICO- GESTANTE ADOLESCENTE- ALTO RIESGO BIOPSICOSOCIAL (PACIENTE VENEZOLANA SIN CARNET DE SALUD)ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOSESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJOESCALA DE HERRERA Y HURTADO 2 PUNTOSOBJETIVOSIGNOS VITALES TA: 130/80 MMHG FC 90 LPM FR 20 RPM T 36.5°C, S99%BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADA, AFEBRIL. NORMOCÉFALA PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS. CUELLO SIN MASAS O ADENOPATÍAS. TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO AU 31 CM, FETO LONGITUDINAL CEFÁLICO DORSO IZQUIERDO FCF 135 LPM, TONO UTERINO NORMAL, DINÁMICA UTERINA PALPABLE DE 5*45*10, TONO UTERINO NORMAL, NO DOLOR A LA PALPACIÓN. AL TACTO VAGINAL CÉRVIX POSTERIOR, DILATACIÓN DE 6 CM, BORRAMIENTO DEL 90% ESTACIÓN -1, MEMBRANAS INTEGRAS, NO SANGRADO VAGINAL, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DÉFICIT NEUROLÓGICO Y SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15. SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.ANÁLISIS:PACIENTE DE 24 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, MONITORIA FETAL CATEGORIA I, EN EL MOMENTO CON ACTIVIDAD UTERINA REGULAR ESPONTÁNEA DE MODERADA INTENSIDAD Y CAMBIOS CERVICALES PROGRESIVOS. PACIENTE EN TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA, CONTINUA ESTANCIA EN SALA DE PARTO PARA VIGILANCIA Y ATENCIÓN. SE EXPLICA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:- ESTANCIA EN EN SALA DE PARTO-DIETA LÍQUIDA-MONITORIA FETAL INTRAPARTO- INICIO PARTOGRAMA-VIGILANCIA DE DINÁMICA UTERINA, CAMBIOS CERVICALES Y FCF-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 15/10/2024: 01:31:18, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: francisco javier pugliese guevara, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: NOTA TRASLADO A SALA DE PARTOS
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 16 AÑOS DE EDAD G2P0A1C0 CON IDX:- EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE III TRIMESTRE Y FUM-TRABAJO DE PARTO 90% BORRAMIENTO 6 CM DILATACION- FETO ÚNICO VIVO PEF: 2045- DIABETES GESTACIONAL A2 NO TRATADA POR HC- RCIU-OLIGOHIDRAMNIOS POR HC- DATACIÓN SUBÓPTIMA DE LA EDAD GESTACIONAL- POBRE CONTROL PRENATAL- ALTO RIESGO OBSTÉTRICO- GESTANTE ADOLESCENTE- ALTO RIESGO BIOPSICOSOCIAL (PACIENTE VENEZOLANA SIN CARNET DE SALUD)ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOSESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJOESCALA DE HERRERA Y HURTADO 2 PUNTOSSIGNOS VITALES TA: 130/80 MMHG FC 90 LPM FR 20 RPM T 36.5°C, S99%PACIENTE FEMENINA DE 16 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADA, AFEBRIL. NORMOCÉFALA PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS. CUELLO SIN MASAS O ADENOPATÍAS. TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS

CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO AU 31 CM, FETO LONGITUDINAL CEFÁLICO DORSO IZQUIERDO FCF 135 LPM, TONO UTERINO NORMAL, DINÁMICA UTERINA PALPABLE DE 5*45*10, TONO UTERINO NORMAL, NO DOLOR A LA PALPACIÓN. AL TACTO VAGINAL CÉRVIX POSTERIOR, DILATACIÓN DE 6 CM, BORRAMIENTO DEL 90% ESTACIÓN -1, MEMBRANAS INTEGRAS, NO SANGRADO VAGINAL, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DÉFICIT NEUROLÓGICO Y SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15. SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.ANÁLISISPACIENTE DE 24 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, MONITORIA FETAL CATEGORIA I, EN EL MOMENTO CON ACTIVIDAD UTERINA REGULAR ESPONTÁNEA DE MODERADA INTENSIDAD Y CAMBIOS CERVICALES PROGRESIVOS. PACIENTE EN TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA, SE INDICA TRASLADO A SALA DE PARTO PARA VIGILANCIA Y ATENCIÓN DE PARTO. SE EXPLICA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Fecha: 14/10/2024: 17:19:38, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: MAYERLIN PETRO UTRIA, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A HOSPITALIZACION PATOLOGIA 14/10/24
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 16 AÑOS DE EDAD G2P0A1C0 CON IDX:- EMBARAZO DE 37 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE III TRIMESTRE Y FUM-PREPARTO-FETO UNICO VIVO PEF: 2045- DIABETES GESTACIONAL A2 NO TRATADA POR HC- RCIU- OLIGOHIDRAMNIOS POR HC- DATACIÓN SUBÓPTIMA DE LA EDAD GESTACIONAL- POBRE CONTROL PRENATAL- ALTO RIESGO OBSTÉTRICO- GESTANTE ADOLESCENTE- ALTO RIESGO BIOPSICOSOCIAL (PACIENTE VENEZOLANA SIN CARNET DE SALUD)ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOSESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJOESCALA DE HERRERA Y HURTADO 2 PUNTOSOBJETIVOTA: 120/70 FC: 87 FR: 16 SAT02: 99%EN BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS. NORMOCÉFALA , ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS,CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, ROSADA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS. TORAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO CON AU: 31 CM, CEFÁLICO, DORSO DERECHO, FCF 144 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES TONO UTERINO NORMAL. PIEL HIDRATADA, SIN LESIONES APARENTES. GENITOURINARIO NO EXPLORADO. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA ,LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGS, ARCOS DEL MOVILIZACION CONSERVADOS. NO DÉFICIT MOTOR, NO DÉFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15PARACLÍNICOSHEMOGRAMA: HB 10.1, HTO 31-4, LEUCOS 11.390 PLT 228000.SIFILIS SEROLOGÍA CONFIRMATORIA NEGATIVAPCR 4.3 MG/DLANTICUERPOS VIH 1-2: NEGATIVOANTÍGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B: NEGATIVO23/07/2024TOXOPLASMA IGG: 0 NEO REACTIVOTOXOPLASMA IGM 0.17 NO REACTIVOTRIPANOSOMA CRUZI IGG: 0.12 NEGATIVORUBEOLA IGG: 18.8 POSITIVORUBEOLA IgM: 0.14 NEGATIVOUROANÁLISIS NO PATOLÓGICOFROTIS VAGINAL: NO PATOLÓGICOHEMOCLASIFICACIÓN: B+CTOG: AYUNAS 83 MG/DL, 1 HORAS 101 MG/DL Y 2 HORAS 94 MG/DLHEMOGRAMA: HB 10 HTO 30.6 LEUCOS 12570 PLT 235000PERFIL BIOFISICO:11/09/2024 : PERFIL BIOFÍSICO 8/809/09/2024: PERFIL BIOFÍSICO 8/804/09/2024: PERFIL BIOFÍSICO 8/8ECO.DOPPLER PLACENTARIOART UMBILICAL : IP:1.22 , ART.CEREBRAL MEDIA : IP:1.50 , RELACION CERBRO PLACENTARIA : IP: 1,22 P: 3% PATOLOGICA , UTERINA DERECHA : IP: 1,08 . UTERINA IZQUIERDA : IP: 0,67 , IDX: DOPPLER FETO PLACENTARIO TIPO 1ECOGRAFÍAS16/09/2024 ECOGRAFIA OBSTÉTRICA EMBARAZO DE 32 SEMANAS Y 2 DIAS + FUV + PEF 2045 + LMV 4.8 CM + PLACENTA LATERAL DERECHAPERFIL BIOFÍSICO 8/803/08/2024ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA: EMBARAZO DE 22 SEMANAS, 6 DÍAS POR BIOMETRÍA - CRECIMIENTO EN PERCENTIL 10% REQUIERE SEGUIMIENTO. (DATOS DE BIOMETRIA NO CONCUERDAN CON EDAD GESTACIONAL FINAL, CONSIDERO ERROR EN EL REPORTE DE EDAD GESTACIONAL)02/09/2024DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS : NORMAL01/09/2024ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL: EMBARAZO DE 30 SEMANAS, FUV CEFÁLICO, FETO PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL VS RCIU, OLIGOHIDRAMNIOS.30/07/2024 ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL: EMBARAZO DE 25.5 SEMANAS.ANALISISSE RECIBE PACIENTE DE 16 AÑOS G2P0C0A1 CON EMBARAZO DE 37 SEMANAS POR FUM ACTUALMENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN DATOS DE SIRS, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO, SE VERIFICA BIENESTAR FETAL CON FCF PRESENTE Y MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, PACIENTE CON POBRE CONTROL PRENATAL Y QUIEN NO APORTA PARACLÍNICOS HASTA EL DIA DE HOY POR LO QUE SE DECIDE HOSPITALIZAR EN SALA DE PATOLOGIA PARA REALIZAR PRUEBAS DE BIENESTAR FETAL Y PARACLÍNICOS COMPLEMENTARIOS.SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.PLAN- HOSPITALIZAR EN SALA DE PATOLOGIA- SSN 0.9% 500 CC, PASAR A RAZÓN DE 70 CC HORA- P/ FTA, VIH 1 Y 2, HEPATITIS B , HEMOGRAMA, PCR, HEMOCLASIFICACIÓN, UROANÁLISIS, GLICEMIA BASAL- P/ DOPPLER FETO PLACENTARIO- P/ ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA- P/ MONITOREO FETAL- P/ GLICEMIA X 4- SS/ MONITORIA FETAL POR TURNO- CSV AC

Fecha: 14/10/2024: 16:13:01, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: DAYRO ESTRADA JIRADO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: REPORTE DE PARACLINICOS
Descripción: HEMOGRAMA: HB 10.3 HTO 32.7 LEU 11190 PLT 208.000 GRUPO SANGUINEO B+ UROANALISIS NO PATOLOGICO GLUCOSA EN SUERO 70 SIFILIS NEGATIVO HEPATITIS B NEGATIVO VIH 1 Y 2 NEGATIVO

Fecha: 14/10/2024: 13:22:03, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: DAYRO ESTRADA JIRADO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PACIENTE FEMENINA DE 16 AÑOS DE EDAD G2P0A1C0 CON IDX:

- EMBARAZO DE 37 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE III TRIMESTRE
- PREPARTO
-AMENAZA DE PARTO PRETERMINO
- DIABETES GESTACIONAL A2 NO TRATADA POR HC
- RCIU
- OLIGOHIDRAMNIOS POR HC
- DATACIÓN SUBOPTIMA DE LA EDAD GESTACIONAL
- POBRE CONTROL PRENATAL
- ALTO RIESGO OBSTETRICO
- GESTANTE ADOLESCENTE
- ALTO RIESGO BIOPSICOSOCIAL (PACIENTE VENEZOLANA SIN CARNET DE SALUD)

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS
ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO 2 PUNTOS

PACIENTE DE 16 AÑOS G2P0C0A1 CON EMBARAZO DE 37 SEMANAS POR FUM ACTUALMENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN DATOS DE SIRS, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO, SE VERIFICA BIENESTAR FETAL CON FCF PRESENTE Y MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, PACIENTE CON POBRE CONTROL PRENATAL Y QUIEN NO APORTA PARACLINICOS HASTA EL DIA DE HOY POR LO QUE SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA REALIZAR PRUEBAS DE BIENESTAR FETAL Y PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS.
SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Fecha: 14/10/2024
-881360 - Ecografía Doppler fetoplacentario- Cantidad: 1
-881431 - ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL - 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: 6
-906039 - Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) + - Cantidad: 1
-906249 - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS - Cantidad: 1
-906317 - Hepatitis B. ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] - Cantidad: 1
-906914 - PROTEÍNA C REACTIVA. MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PCR) - Cantidad: 1
-907106 - UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA + - Cantidad: 1
-911018 - HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO - Cantidad: 1
Fecha: 15/10/2024
-735301 - ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL- Cantidad: 1
-861801 - COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO - Cantidad: 1
-902211 - HEMATOCRITO + - Cantidad: 1
-903841 - GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - Cantidad: 1
-904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL - Cantidad: 1
-906914 - PROTEÍNA C REACTIVA. MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PCR) - Cantidad: 1
-906915 - SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] VDRL EN SUERO O LCR - Cantidad: 1
-911018 - HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO - Cantidad: 1
Fecha: 16/10/2024
-890250 - CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - CEXT - Cantidad: 1

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Fecha: 14/10/2024
-51076-01 - SOLUCION SALINA 0.9 %- Cantidad: 24
-MD0696 - INSULINA CRISTALINA - Cantidad: 1
-MD0697 - INSULINA N.P.H. - Cantidad: 10
Fecha: 15/10/2024
-IM5401 - TROCAR ESTERIL PARA INSERCION DE JADELLE- Cantidad: 1
-IM5428 - VENDA ELASTICA 2 pulgadas x 50 cm - Cantidad: 1
-INS224 - Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 - Cantidad: 1
-MD0239 - FITOMENADIONA - Cantidad: 1
-MD0328 - LEVONORGESTREL MICRONIZADO - Cantidad: 1
Fecha: 16/10/2024
-MD0006 - ACETAMINOFEN- Cantidad: 20

Medidas Generales Ordenadas:

Fecha: 14/10/2024
Indicaciones:
PLAN
- HOSPITALIZAR
- SSN 0.9% 500 CC, PASAR A RAZÓN DE 70 CC HORA
- SS/ FTA, VIH 1 Y 2, HEPATITIS B , HEMOGRAMA, PCR, HEMOCLASIFICACION, UROANALISIS, GLICEMIA BASAL
- SS/ DOPPLER FETO PLACENTARIO
- SS/ ECOGRAFIA OBSTETRICA
- SS/ MONITOREO FETAL
- SS/ GLICEMIA X 4
- SS/ MONITORIA FETAL POR TURNO
- CSV AC

Fecha: 14/10/2024
Indicaciones:
PLAN
- HOSPITALIZAR
- SSN 0.9% 500 CC, PASAR A RAZÓN DE 70 CC HORA
-INSULINA NPH 11 UI EN LA NOCHE Y 22 UI EN LA MAÑANA
-INSULINA CRISTALINA 6 UI PREPRANDIALES
- SS/ FTA, VIH 1 Y 2, HEPATITIS B , HEMOGRAMA, PCR, HEMOCLASIFICACIÓN, UROANALISIS, GLICEMIA BASAL
- SS/ DOPPLER FETO PLACENTARIO
- SS/ ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA
- SS/ MONITOREO FETAL
- SS/ GLICEMIA X 4
- SS/ MONITORIA FETAL POR TURNO
- CSV AC

Fecha: 15/10/2024
Indicaciones:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/11/2024 9:01:54

Fecha de Atención: 16/10/2024 07:25

Admisión: AD566570

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN34182281 - RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA

EPICRISIS

1. ALOJAMIENTO CONJUNTO.
2. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA
3. FITOMENADIONA APLICAR 1 MG IM DOSIS ÚNICA (SE HIZO).
4. YODOPOVIDONA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 5% APLICAR UNA GOTA EN CADA OJO (SE HIZO).
5. S/S HEMATOCRITO - VDRL - TSH - HEMOCLASIFICACION- PCR - GLICEMIA
6. LIMPIEZA DE ONFALO CON CLORHEXIDINA AL 2% DOSIS ÚNICA (SEGÚN PROTOCOLO).
7. MANTENER EUTERMICO.
8. CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO.
9. INICIAR ESQUEMA DE VACUNACION.
10. VIGILANCIA ESTRICTA POR PARTE DE ENFERMERÍA DE LA LACTANCIA MATERNA DE LOS RECIÉN NACIDO PARA DISMINUIR LOS RIESGOS DE HIPOGLICEMIA
11. ENSEÑAR A LA MADRE ACERCA DE IAMI LA IMPORTANCIA DE ESTA A LA MADRE (POR PARTE DE ENFERMERÍA).

Fecha: 15/10/2024
Indicaciones:
TRASLADAR A PUERPERIO
SSN 0.9% ADMINSTRAR A 60CC/HR
ACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HR
OXITOCINA 10U IM DOSIS UNICA (YA APLICADA)
OXITOCINA 10 U + 500 CC DE SSN 0.9% A 125CC/HR
LEVONORGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO
VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD
VIGILAR SANGRADO VAGINAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

Complicaciones:

NINGUNA

Fecha de Egreso: 16/10/2024 07:23 **Motivo de Salida:** Alta|Alta **Estado a la Salida:** Vivo|Vivo

DIAGNÓSTICOS DE SALIDA:

Diagnóstico Principal: O809 : PARTO UNICO ESPONTANEO. SIN OTRA ESPECIFICACION

Diagnóstico Relacionado 1: R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:

PLAN:
EGRESO MÉDICO
ACETAMINOFEN TAB 500 MG 1 TAB VO CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR O FIEBRE
CITA CON GINECOLOGIA EN 7 DIAS
LICENCIA DE MATERNIDAD 126 DÍAS

Recomendaciones Adicionales:

RECOMENDACIONES
NO CARGAR OBJETOS PESADOS, DEAMBULAR EN CASA, DIETA NORMAL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, REPOSO Y DESCANSO .

SIGNOS DE ALARMA POR LOS QUE CONSULTAR A URGENCIAS: FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL INTENSO QUE NO MEJORE CON ANALGESIA O QUE AUMENTE EN EL TIEMPO, SENSACIÓN DE CONTRACCIONES UTERINAS, NO SIENTE MOVER A SU BEBE O SE MUEVE MENOS DE LO USUAL, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE CONSIDERE EL PEOR DE SU VIDA, VER LUCECITAS, ESCUCHAR PITICOS, DOLOR EN BOCA DE ESTOMAGO, VISIÓN BORROSA, SENSACIÓN DE DESVANECIMIENTO, SANGRADO VAGINAL, SALIDA DE LÍQUIDO POR GENITALES.

Aplica Cuidados de Enfermería: No

NATALY PAOLA GONZALEZ MARRUGO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-
1047442560

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD566570	**Fecha de Impresión:** 13/11/2024 09:01
Paciente: CE VEN34182281 - RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA	**Fecha de Atención:** 16/10/2024 10:26
Fecha de Nacimiento: 09/04/2008	**Edad:** 16 año(s), 6 mes(es) y 7 días. **Sexo:** F
Dirección: LA MARIA SECTOR LOS CORALES CALLE 47	**Teléfono:** 3157373703
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)	**Impreso por:**

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 16/10/2024 10:26 **Asunto:** ALTA MEDICA DEL RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

RECIEN NACIDO CON DX:

1. RNTPEG DE 39 SEMANAS

FECHA DE NACIMIENTO: 15/ 10 /2024 , 3:31 AM "Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

SUBJETIVO: EVOLUCION SATISFACTORIA, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES,
BUENA SUCCIÓN, NIEGA FIEBRE, VÓMITOS O CIANOSIS.

OBJETIVO:mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

SV: FC: 156 POR MINUTO , FR: 48
POR MINUTO , TEMPERATURA: 36.5°C. ,
DIURESIS (+) , DEPOSICIONES(+) , PESO: 2390 GR , TALLA: 46 CM , SEXO: FEMENINO"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , ACTIVO , REACTIVO , ROSADO EN AIRE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL , TOLERA VIA ORAL , NORMOCEFALO , FONTANELAS NORMOTENSAS Y SUTURAS NORMALES , OJOS:
ESCLERAS ANICTÉRICAS , MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES , REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , ORL: SIN ALTERACIONES , BOCA : MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA , CUELLO: SIMÉTRICO , MÓVIL , SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. TÓRAX: SIMETRICO , SIN TIRAJES , BUEN PATRÓN RESPIRATORIO , PULMONES CLAROS , MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN AGREGADOS , RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS , ABDOMEN:
BLANDO , LIGERAMENTE GLOBOSO , DEPRESIBLE , NO DOLOROSO , SIN MASAS NI MEGALIAS , ONFALO EN BUEN ESTADO , 3 VASOS: 2 ARTERIAS Y 1 VENA , SIN SIGNOS DE INFECCIÓN , GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS SEGUN SEXO , EXTREMIDADES: SIMETRICAS , SIN DEFORMIDADES
NI EDEMA , PULSOS DISTALES PRESENTES ,
BUEN LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS ,
SNC: CONCIENTE , SIN DÉFICIT NEUROLOGICO , REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y NORMALES , BUEN TONO MUSCULAR , PIEL:
LISA Y ROSADA SIN TINTE ICTERICO."Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

PARACLÍNICOS:

HEMOCLASIFICACION: O RH +, HEMATOCRITO: 46% , VDRL NO REACTIVO, GLUCOSA 112, PCR 08 TAMIZAJE DE CARDIOPATIA CONGENITA POR PULSOXIMETRIA NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO PRESENTE Y NORMAL , TAMIZAJE AUDITIVO: SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS:mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

RECIÉN NACIDO CON ADAPTACIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA A LA VIDA EXTRAUTERINA , ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TOLERANDO AIRE AMBIENTE Y VIA ORAL CON BUENA SUCCIÓN , DEPOSICIONES PRESENTES Y NORMALES , DIURESIS ADECUADA , HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA INSTITUCION , REPORTES DE PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES , SE CONSIDERA DAR DE ALTA
CON RECOMENDACIONES , SIGNOS DE ALARMA ,
CITA CONTROL POR PEDIATRIA EN 3 DIAS , MADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LA CONDUCTA , ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

- ALTA
MEDICA POR PEDIATRIA. "Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

- CITA
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRÍA EN 3 DIAS.mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

- RECOMENDACIONES
Y SIGNOS DE ALARMA.mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

- RECLAMAR
TSH NEONATAL EN 1 SEMANA."Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

- S/S:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/11/2024 9:01:53

Fecha de Atención: 16/10/2024 10:26

Admisión: AD566570

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN34182281 - RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

CONSULTA CON OFTALMOLOGIA PEDIATRICA

SIGNOS VITALES

F.Cardíaca: 156 min	**F.Respiratoria:** 48 ºC	**Presión:**
Presión arterial media:	**Temperatura:** 36.5 ºC	**Talla:**
Peso:	**Índice de masa corporal:**	**Superficie de masa corporal:**

JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO-PEDIATRIA-RM1399

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD566570
Paciente: CE VEN34182281 - RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA
Fecha de Nacimiento: 09/04/2008
Dirección: LA MARIA SECTOR LOS CORALES CALLE 47
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/11/2024 09:01
Fecha de Atención: 14/10/2024 13:22
Edad: 16 año(s), 6 mes(es) y 5 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3157373703
Impreso por:

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

DATOS DE LA CONSULTA

Remitido: **Contra referencia:** No
Tipo de Consulta: 01|OBSTETRICA
Plan / Administradora: 202401|DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401
Glasgow: 15 **Valoración:** Alerta **Triage:** II|II

MOTIVO DE LA CONSULTA

"DESDE ANTIER TENGO CONTRACCIONES Y FLUJO COLOR CAFÉ"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 16 AÑOS G2P0A1 CON EMBARAZO DE 36.4 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE III TRIMESTRE QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIA POR PRESENTAR DOLOR TIPO CÓLICO DESDE HACE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN HIPOGASTRIO QUE IRRADIA A REGIÓN LUMBAR, REFIERE SALIDA DE FLUJO VAGINAL COLOR MARRÓN, NIEGA SANGRADO, NIEGA OTRAS SINTOMÁTICAS. PACIENTE FUE REMITIDA DEL PUESTO DE SALUD NELSON MANDELA

ANTECEDENTES

1. Patológicos (HTA, Diabetes):
2. Quirúrgicos:
3. Hospitalarios:
4. Transfusionales:
5. Tóxico-Alérgicos:
6. Farmacológicos:
7. Gineco-Obstétricos:
8. Traumáticos:
9. Otros:
10. Alergia-toxicidad a medicamentos:

FAMILIARES

NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **G/U**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	94 xMin	**Temperatura:**	36.5 °C	**F.Respiratorias:**	16 xMin
Peso:	60.1 kg	**Talla :**	1.52 m	**Presión:**	
IMC:	26.01 Kg/m^2	**SMC:**	1.56 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	88.67 mmHg		

Apariencia: EN BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS
Cráneo, cara y cuello: NORMOCÉFALA , ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS,CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, ROSADA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS
Tórax: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS
Abdomen: ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO CON AU: 31 CM, CEFÁLICO, DORSO DERECHO, FCF 144 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES TONO UTERINO NORMAL
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, CUELLO TARNIER NEGATIVO, AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, PERMEABLE AL PULPEJO BORRAMIENTO -50% ESTACIÓN -2 , MEMBRANAS ÍNTEGRAS.
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA ,LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGS,

Extremidades: ARCOS DEL MOVILIZACION CONSERVADOS.

Sistema nervioso central: NO DÉFICIT MOTOR, NO DÉFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

HEMOGRAMA: HB 10.1, HTO 31-4, LEUCOS 11.390 PLT 228000.
SIFILIS SEROLOGÍA CONFIRMATORIA NEGATIVA
PCR 4.3 MG/DL
ANTICUERPOS VIH 1-2: NEGATIVO
ANTÍGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B: NEGATIVO

23/07/2024
TOXOPLASMA IGG: 0 NEO REACTIVO
TOXOPLASMA IGM 0.17 NO REACTIVO
TRIPANOSOMA CRUZI IGG: 0.12 NEGATIVO
RUBEOLA IGG: 18.8 POSITIVO
RUBEOLA IgM: 0.14 NEGATIVO
UROANÁLISIS NO PATOLÓGICO
FROTIS VAGINAL: NO PATOLÓGICO
HEMOCLASIFICACIÓN: B+
CTOG: AYUNAS 83 MG/DL, 1 HORAS 101 MG/DL Y 2 HORAS 94 MG/DL
HEMOGRAMA: HB 10 HTO 30.6 LEUCOS 12570 PLT 235000

PERFIL BIOFISICO:
11/09/2024 : PERFIL BIOFÍSICO 8/8
09/09/2024: PERFIL BIOFÍSICO 8/8
04/09/2024: PERFIL BIOFÍSICO 8/8

ECO.DOPPLER PLACENTARIO
ART UMBILICAL : IP:1.22 , ART.CEREBRAL MEDIA : IP:1.50 , RELACION CERBRO PLACENTARIA : IP: 1,22 P: 3% PATOLOGICA , UTERINA DERECHA : IP: 1,08 . UTERINA IZQUIERDA : IP: 0,67 , IDX: DOPPLER FETO PLACENTARIO TIPO 1

ECOGRAFÍAS
16/09/2024 ECOGRAFIA OBSTÉTRICA EMBARAZO DE 32 SEMANAS Y 2 DIAS + FUV + PEF 2045 + LMV 4.8 CM + PLACENTA LATERAL DERECHA
PERFIL BIOFISICO 8/8

03/08/2024
ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA: EMBARAZO DE 22 SEMANAS, 6 DÍAS POR BIOMETRÍA - CRECIMIENTO EN PERCENTIL 10% REQUIERE SEGUIMIENTO. (DATOS DE BIOMETRIA NO CONCUERDAN CON EDAD GESTACIONAL FINAL, CONSIDERO ERROR EN EL REPORTE DE EDAD GESTACIONAL)

02/09/2024
DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS : NORMAL

01/09/2024
ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL: EMBARAZO DE 30 SEMANAS, FUV CEFÁLICO, FETO PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL VS RCIU, OLIGOHIDRAMNIOS.
30/07/2024 ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL: EMBARAZO DE 25.5 SEMANAS.

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica
Causa externa: 15|Otra
Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal: P700 - SINDROME DEL RECIEN NACIDO DE MADRE CON DIABETES GESTACIONAL
Diagnóstico relacionado 1: O410 - OLIGOHIDRAMNIOS
Diagnóstico relacionado 2: O470 - AMENAZA DE TRABAJO DE PARTO PRETERMINO

PLAN
- HOSPITALIZAR
- SSN 0.9% 500 CC, PASAR A RAZÓN DE 70 CC HORA

Plan de Tratamiento:

- SS/ FTA, VIH 1 Y 2, HEPATITIS B , HEMOGRAMA, PCR, HEMOCLASIFICACION, UROANALISIS, GLICEMIA BASAL
- SS/ DOPPLER FETO PLACENTARIO
- SS/ ECOGRAFIA OBSTETRICA
- SS/ MONITOREO FETAL
- SS/ GLICEMIA X 4
- SS/ MONITORIA FETAL POR TURNO
- CSV AC

Análisis:

PACIENTE FEMENINA DE 16 AÑOS DE EDAD G2P0A1C0 CON IDX:

- EMBARAZO DE 37 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE III TRIMESTRE
- PREPARTO
-AMENAZA DE PARTO PRETERMINO
- DIABETES GESTACIONAL A2 NO TRATADA POR HC
- RCIU
- OLIGOHIDRAMNIOS POR HC
- DATACIÓN SUBOPTIMA DE LA EDAD GESTACIONAL
- POBRE CONTROL PRENATAL
- ALTO RIESGO OBSTETRICO
- GESTANTE ADOLESCENTE
- ALTO RIESGO BIOPSICOSOCIAL (PACIENTE VENEZOLANA SIN CARNET DE SALUD)

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS
ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO 2 PUNTOS

PACIENTE DE 16 AÑOS G2P0C0A1 CON EMBARAZO DE 37 SEMANAS POR FUM ACTUALMENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN DATOS DE SIRS, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO, SE VERIFICA BIENESTAR FETAL CON FCF PRESENTE Y MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, PACIENTE CON POBRE CONTROL PRENATAL Y QUIEN NO APORTA PARACLINICOS HASTA EL DIA DE HOY POR LO QUE SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA REALIZAR PRUEBAS DE BIENESTAR FETAL Y PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS.
SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.

Recomendaciones:

Destino del Paciente:

DAYRO ESTRADA JIRADO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-2382/73571329

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD566570
Paciente: CE VEN34182281 - RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA
Fecha de Nacimiento: 09/04/2008
Dirección: LA MARIA SECTOR LOS CORALES CALLE 47
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/11/2024 09:01
Fecha de Atención: 15/10/2024 03:54
Edad: 16 año(s), 6 mes(es) y 6 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3157373703
Impreso por:

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

DATOS DE LA CONSULTA

Fecha:	**Plan/administradora:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024
15/10/2024	EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401

Nombre y apellidos del madre: RANFIELIS DE LOS AN COA ALDANA	**Nombre y apellidos del padre:** EDWIN LUIS REYES RUIZ

Motivo de consulta:
ATENCIÓN NEONATAL.
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO: 24103011165459

Enfermedad actual:
PACIENTE QUIEN NACE POR VÍA VAGINAL, BUEN APGAR. PRODUCTO DEL SEGUNDO EMBARAZO. G2 P0 A1 C0.

Antecedentes maternos y prenatales:
* 9-> PATOLOGICOS: DIABETES GESTACIONAL NO CONTROLADA
ALÉRGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: NIEGA
FARMACOLÓGICOS: NIEGA
TRANSFUSIONES: NIEGA
GINECO OBSTETRICOS:
G2P0C0A1
MENARQUIA: 9 AÑOS
VIDA SEXUAL: 13 AÑOS
VIDA OBSTETRICA: 15 AÑOS
PERIODOS: REGULARES
FUM: 29/01/2024
COMPAÑEROS SEXUALES: 3
PLANIFICACION: NIEGA
ITS: NIEGA
GRUPO SANGUINEO: NO RECUERDA.
HEMOGRAMA: HB 10.1, HTO 31-4, LEUCOS 11.390 PLT 228000.
SIFILIS SEROLOGÍA CONFIRMATORIA NEGATIVA
PCR 4.3 MG/DL
ANTICUERPOS VIH 1-2: NEGATIVO
ANTÍGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B: NEGATIVO
23/07/2024
TOXOPLASMA IGG: 0 NEO REACTIVO
TOXOPLASMA IGM 0.17 NO REACTIVO
TRIPANOSOMA CRUZI IGG: 0.12 NEGATIVO
RUBEOLA IGG: 18.8 POSITIVO
RUBEOLA IgM: 0.14 NEGATIVO
UROANÁLISIS NO PATOLÓGICO
FROTIS VAGINAL: NO PATOLÓGICO
HEMOCLASIFICACIÓN: B+
CTOG: AYUNAS 83 MG/DL, 1 HORAS 101 MG/DL Y 2 HORAS 94 MG/DL
HEMOGRAMA: HB 10 HTO 30.6 LEUCOS 12570 PLT 235000
PERFIL BIOFISICO:
11/09/2024 : PERFIL BIOFÍSICO 8/8
09/09/2024: PERFIL BIOFÍSICO 8/8
04/09/2024: PERFIL BIOFÍSICO 8/8
ECO.DOPPLER PLACENTARIO
ART UMBILICAL : IP:1.22 , ART.CEREBRAL MEDIA : IP:1.50 , RELACION CERBRO PLACENTARIA : IP: 1,22 P: 3% PATOLOGICA , UTERINA DERECHA : IP: 1,08 . UTERINA IZQUIERDA : IP: 0,67 , IDX: DOPPLER FETO PLACENTARIO TIPO 1
ECOGRAFÍAS
16/09/2024 ECOGRAFIA OBSTÉTRICA EMBARAZO DE 32 SEMANAS Y 2 DIAS + FUV + PEF 2045 + LMV 4.8 CM + PLACENTA LATERAL DERECHA PERFIL BIOFISICO 8/8
03/08/2024
ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA: EMBARAZO DE 22 SEMANAS, 6 DÍAS POR BIOMETRÍA - CRECIMIENTO EN PERCENTIL 10% REQUIERE SEGUIMIENTO. (DATOS DE BIOMETRIA NO CONCUERDAN CON EDAD GESTACIONAL FINAL, CONSIDERO ERROR EN EL REPORTE DE EDAD GESTACIONAL)

02/09/2024
DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS : NORMAL
01/09/2024
ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL: EMBARAZO DE 30 SEMANAS, FUV CEFÁLICO, FETO PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL VS RCIU, OLIGOHIDRAMNIOS.
30/07/2024 ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL: EMBARAZO DE 25.5 SEMANAS.
REPORTE DE PARACLINICOS 14/10/2024 16:11
HEMOGRAMA: HB 10.3 HTO 32.7 LEU 11190 PLT 208.000 GRUPO SANGUINEO B+ UROANALISIS NO PATOLOGICO GLUCOSA EN SUERO 70 SIFILIS NEGATIVO HEPATITIS B NEGATIVO VIH 1 Y 2 NEGATIVO

Edad madre: 16	**Grupo RH:** B+	**G:** 2	**P:** 1	**A:** 1	**C:** 0	**Control prenatal:** Si	2 CONTROLES

Antecedentes familiares:
SIN DATOS DE IMPORTANCIA.

F.U.M.: 29/01/2024 **F.E.P.:** 04/11/2024 **Edad gestacional:** 39 **Semana(s)**

Edad gestacional por capuroo: 37 **Semana(s)** **Edad gestacional por dubowitz modificado:** 37 **Semana(s)**

Parto atendido:	**T. de parto dura.:** 2	**Presentación:**	**Ruturas membranas:**
GINECO/OBSTETRA	DÍAS	CEFÁLICA	OPORTUNAS

Líquido amniótico:
CLARO, GRUMOSO, NORMOTÉRMICO.

Parto vaginal:
SI

Parto cesárea:
NO

Otros:
NO

Sufrimiento fetal:
NO

Anestesia:
NO

Patología y medicamentos durante el parto:
PACIENTE FEMENINA DE 16 AÑOS DE EDAD G2P0A1C0 CON IDX:
- EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE III TRIMESTRE Y FUM
- TRABAJO DE PARTO 90% BORRAMIENTO 6 CM DILATACIÓN
- FETO ÚNICO VIVO PEF: 2045
- DIABETES GESTACIONAL A2 NO TRATADA POR HC
- RCIU
- OLIGOHIDRAMNIOS POR HC
- DATACIÓN SUBÓPTIMA DE LA EDAD GESTACIONAL
- POBRE CONTROL PRENATAL
- ALTO RIESGO OBSTÉTRICO
- GESTANTE ADOLESCENTE
- ALTO RIESGO BIOPSICOSOCIAL (PACIENTE VENEZOLANA SIN CARNET DE SALUD)

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS
ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO 2 PUNTOS

RECIÉN NACIDO

Fecha y hora de nacimiento:	**Estado:**	**Sexo:**	**APGAR:** 8 al min, 9 a los 5 min y 9 a los 10 min.	**Grupo RH:**
15/10/2024 3:31 a. m.	Vivo	Femenino		NC

Índice ponderal: 1.73 **gr/cm³** **Clasificación:** RNT PEG

Peso: 2.390 **gr** **Talla:** 46 **cm** **C.C.:** 33 **cm** **C.T.:** 31 **cm**

Atención neonatal y reanimación:
NO REQUIRIÓ REANIMACIÓN.

Exámen físico:

ROSADO, CCCC: NORMOCÉFALO, FONTANELA Y SUTURAS NORMALES. OJOS: NORMALES. ORL: PABELLONES AURICULARES DE IMPLANTACIÓN NORMAL, COANAS PERMEABLES. CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES. CARDIOPULMONAR: Rs Cs Rs SIN SOPLOS. PULMONES BIEN VENTILADOS. ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NI MEGALIAS. ONFALO CON 2 ARTERIAS Y 1 VENA. GU: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS. EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS. PULSOS (+). SNC: REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y NORMALES. MECONIO (-), MICCIÓN (-).
RNT AEG
RIESGO DE SEPSIS POR NO CONTROL PRENATAL.
RIESGO DE HIPOGLICEMIA.

RIPS

Consulta:

Finalidad de la consulta: 02-Atención del recién nacido **Causa externa:** 15-Otra

Tipo de diagnóstico principal: 1-Impresión diagnóstica

Diagnóstico principal: P008 - FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS AFECCIONES MATERNAS

Diagnóstico relacionado 1: P051 - PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL

Plan de tratamiento:

1. ALOJAMIENTO CONJUNTO.
2. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA.
3. FITOMENADIONA APLICAR 1 MG IM DOSIS ÚNICA (SE HIZO).
4. YODOPOVIDONA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 5% APLICAR UNA GOTA EN CADA OJO (SE HIZO).
5. S/S HEMATOCRITO - VDRL - TSH - HEMOCLASIFICACION- PCR - GLICEMIA.
6. LIMPIEZA DE ONFALO CON CLORHEXIDINA AL 2% DOSIS ÚNICA (SEGÚN PROTOCOLO).
7. MANTENER EUTERMICO.
8. CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO.
9. INICIAR ESQUEMA DE VACUNACION.
10. VIGILANCIA ESTRICTA POR PARTE DE ENFERMERÍA DE LA LACTANCIA MATERNA DE LOS RECIÉN NACIDO PARA DISMINUIR LOS RIESGOS DE HIPOGLICEMIA.
11. ENSEÑAR A LA MADRE ACERCA DE IAMI LA IMPORTANCIA DE ESTA A LA MADRE (POR PARTE DE ENFERMERÍA).

JOSE RAFAEL BARCENAS RAMIREZ-MEDICINA GENERAL-13-001656/73106086

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clínico Especializado

ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo

Alcibia sector Maria Auxiliadora

Impreso	14 oct 2024 02:46:29 pm	RESULTADOS				Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	14/10/2008	Página 2 de 3
Paciente	COA ALDANA RANFIELIS DE LOS ANGELES		Sexo F	Edad 16A 0M 0D	Nro. De Recepción	2086
Identif.	CE 34182281 Teléfono			Fecha De Recepción	14 oct 2024 02:09:18 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
MICROSCOPIA			
3 . UROANALISIS			
ANALISIS FISICO-QUIMICO			
Color	Amarillo		
Aspecto	Ligeramente turbio		
pH	6.0		
Densidad	1.010		1005 - 1030
Glucosa	Negativa	mg/ dl	Negativa
Proteinas	Negativa	mg/ dl	Negativa
Bilirrubina	Negativo	mg/ dl	Negativa
Nitritos	Negativo		Negativo
ANALISIS MICROSCOPICO			
Recuento de Leucocitos	2-4	/Campo	
Hematíes	0-2	/Campo	0 - 2 x C
Células epiteliales	Escasas	/Campo	
Bacterias	(+)		
Moco	No se observa		
QUIMICA			
4 . Glucosa en suero	70,00	mg/dl	70 a 110
INMUNOLOGIA			
5 . SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA	Negativo		
DETECCION DE ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA			
6 . VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1			
Anticuerpos VIH-1	Negativo		
DETECCION DE ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA			
7 . VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 2			
Anticuerpos VIH 2	Negativo		
8 . Hepatitis B Antigeno de Superficie	Negativo		

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clínico Especializado

ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo

Alcibia sector Maria Auxiliadora

Impreso	14 oct 2024 02:46:29 pm	RESULTADOS				Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	14/10/2008	Página 3 de 3
Paciente	COA ALDANA RANFIELIS DE LOS ANGELES		Sexo F	Edad	16A 0M 0D	Nro. De Recepción 2086
Identif.	CE 34182281 Teléfono			Fecha De Recepción		14 oct 2024 02:09:18 pm
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

		Resultados	Unidades	Valores Referencia
INMUNOLOGIA				
9 .	Proteina C Reactiva De Alta Precision	12	mg/L	MENOR DE 6

TECNICA: AGLUTINACION
LOTE: 536
RS:INVIMA 2018RD-0004809

VALOR DE REFERENCIA: MENOR DE 6 mg/L

KEYLA BERMUDEZ GARCILLA
Bacteriologa
U. Rafael Núñez
C.C. 1.002244...

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo

Alcibia sector Maria Auxiliadora

-18-3

Impreso	14 oct 2024 09:57:01 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	14/10/2008	Página 1 de 1
Paciente	COA ALDANA RANFIELIS DE LOS ANGELES		Sexo F	Edad	16A 0M 0D	Nro. De Recepción 2129
Identif.	CE 34182281 Teléfono			Fecha De Recepción	14 oct 2024 09:27:37 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	PATOLOGIA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

		Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA				
1 .	Glucosa en suero	121,00	mg/dl	70 a 110
	OBSERVACIONES	post.cena		

Dra Bleidis Baños Gomez
Bacteriologa
Reg 33200788

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

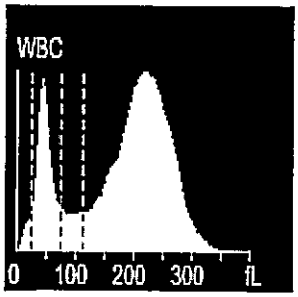
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo

Alcibia sector Maria Auxiliadora

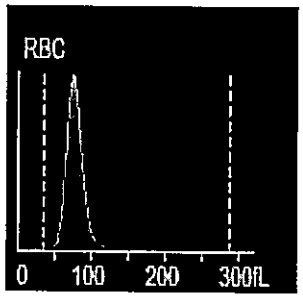
Impreso	14 oct 2024 02:46:29 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC		Fecha Nacimiento	14/10/2008	Página 1 de 3
Paciente	COA ALDANA RANFIELIS DE LOS ANGELES	Sexo F	Edad	16A 0M 0D	Nro. De Recepción 2086
Identif.	CE 34182281 Teléfono		Fecha De Recepción	14 oct 2024 02:09:18 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	SubEntidad	DADIS		
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .	

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	10,3	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	32,7	%	34 a 42
Eritrocitos	4,09	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	79,9	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	25,2	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	31,6	gr/dl	31 a 38
IDE	13,9	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	11,19	/mm3	5 a 10
Granulocitos	76,4	%	43 a 76
Linfocitos	17,8	%	30 a 40
Monocitos	5,8	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	208	/mm3	150 a 450
MPV	10,4	fL	8 a 11
PDW	14,4		0 a 0
PCT	0,22	%	

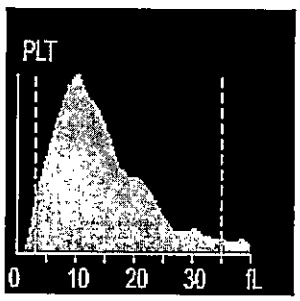
WBC



RBC



PLT



2 . HEMOCLASIFICACION SANGUINEA		
GRUPO Y Rh	B RH POSITIVO	
MICROSCOPIA		
3 . UROANALISIS		

CLÍNICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL.

NOMBRE: RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA

Identificación: VEN34182281

FECHA: 14/10/2024

ACTIVIDAD CARDÍACA: PRESENTE

MOVIMIENTOS FETALES: PRESENTES

PRESENTACION: CEFALICO

DBP:	**81,12**	**mm**	**Para:**	**32**	**Semanas**	**y**	**4**	**días**
CC:	**303,36**	**mm**	**Para:**	**33**	**Semanas**	**y**	**5**	**días**
CA:	**303,60**	**mm**	**Para:**	**34**	**Semanas**	**y**	**2**	**días**
LF:	**67,19**	**mm**	**Para:**	**34**	**Semanas**	**y**	**4**	**días**

PLACENTA: CORPORAL ANTERIOR GRADO II

LÍQUIDO AMNIÓTICO: NORMAL. LVM 6 CM

PESO: 2360 GRAMOS , CRECIENDO EN PERCENTIL 8,2

OPINIÓN

- EMBARAZO DE 33 SEMANAS 6 DÍAS POR BIOMETRIA FETAL

- FETO UNICO VIVO



INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA : DIA / MES / AÑO	14/10/2024
HORA :	5:47 pm
NOMBRE :	Rafaela de los Angeles Soza Aldana
IDENTIFICACION :	Ven 34182281
EDAD GES (SEM) : < 32 SEM (1) 32-34 (2) 35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5)	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

CONTRACCIONES UTERINAS NORMAL : 5 O < / 10 MIN TAQUISISTOLIA:> 5 /10 MIN	5 o < 5 X 10 MIN > 5 X 10 MIN 0 X 10 MIN	☒ ☐ ☐
LINEA DE BASE NORMAL: 110-160 LPM TAQUICARDIA: > 160 LPM BRADICARDIA: < 110 LPM	110 - 160 LPM < 110 LPM > 160 LPM	☒ ☐ ☐
VARIABILIDAD ANORMAL: AUSENTE MINIMA : < 5 LPM MODERADA: 6-25 LPM MARCADA: 25.LPM	AUSENTE < 5LPM 6-25 LPM > 25 LPM	☐ ☐ ☒ ☐
ACELERACION MENOR DE 32 SEM: > 10 LPM > 10 SEC MAYOR DE 32 SEM: > 15 LPM/ > 15 SEC ACELERACION PROLONGADA > 2MIN PERO < 10 MIN CAMBIO DE LINEA BASE: > 10 MIN	> 10 LPM > 10 SEC > 15 LPM > 5 SEC > 2 MIN < 10 MIN > 10 MIN	☐ ☒ ☐ ☐

DESACELERACIONES	
TEMPRANA: Dism FCB > 30 SEC - Nadir al mismo tiempo del Acme de la Contracción TARDIA: Dism FCF> 30 sec - Inicio del nadir de la desaceleración -post acme de la contracción VARIABLE: Dis - FCF < 30 SEC/ Desde el comienzo de la desaceleracion hasta el nadir > 15 LPM - > 15 SEC Y < 2 MIN PROLONGADA: Dism del a FCF a partir de la linea base > 15 LPM > 2 min y < 10 min CAMBIO LINEA BASE: Disminucion de la FCC a partir de la lia base > 15 LPM > 10 min	TEMPRANA ☐ TARDIA ☐ VARIABLE ☐ PROLONGADA ☐ CAMBIO LINEA DE BASE ☐
PATRON SINUSOIDAL LINEA DE BASE FCF EN FORMA DE ONDAS LISA, 3-5 ONDAS XMIN / > 20 MIN DIAGNOSTICO CATEGORIA I: ESTADO ACIDO- BASE NORMAL (Linea Base 110 - 160, Variabilidad Moderada, ausencia desaceleraciones tardias - variables , desaceleraciones tempranas: presentes o ausentes ,Aceleraciones: presentes o ausentes CATEGORIA II: INDETERMINADO (NO PREDICE ESTADO ACIDO- BASE) CATEGORIA III: ESTADO ACIDO BASE ANORMAL Ausencia de variabilidad de la linea base-desaceleraciones tardias recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patrón sinusoidal	SI ☐ NO ☒ CATEGORIA I ☒ CATEGORIA II ☐ CATEGORIA II ☐

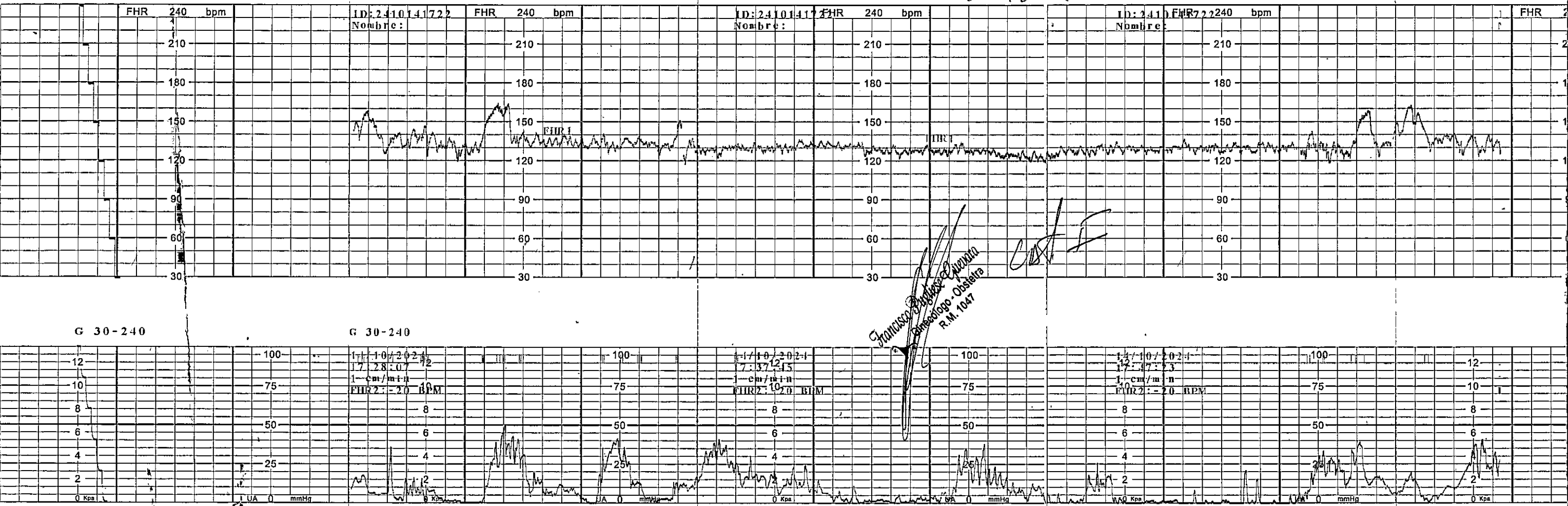
Francisco Pugliese Guevara
Ginecólogo - Obstetra
R.M. 1047

DR
H MN°

J8-3

17:40

14/10/2024



Francisco Enrique Linares
Ginecólogo - Obstetra
R.M. 1047

18.3

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA : DIA / MES / AÑO	14/10/2024
HORA :	8:23 pm
NOMBRE :	Ranfielis de los Angeles Cova Aldana
IDENTIFICACION :	
EDAD GES (SEM) : < 32 SEM (1) 32-34 (2) 35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5)	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

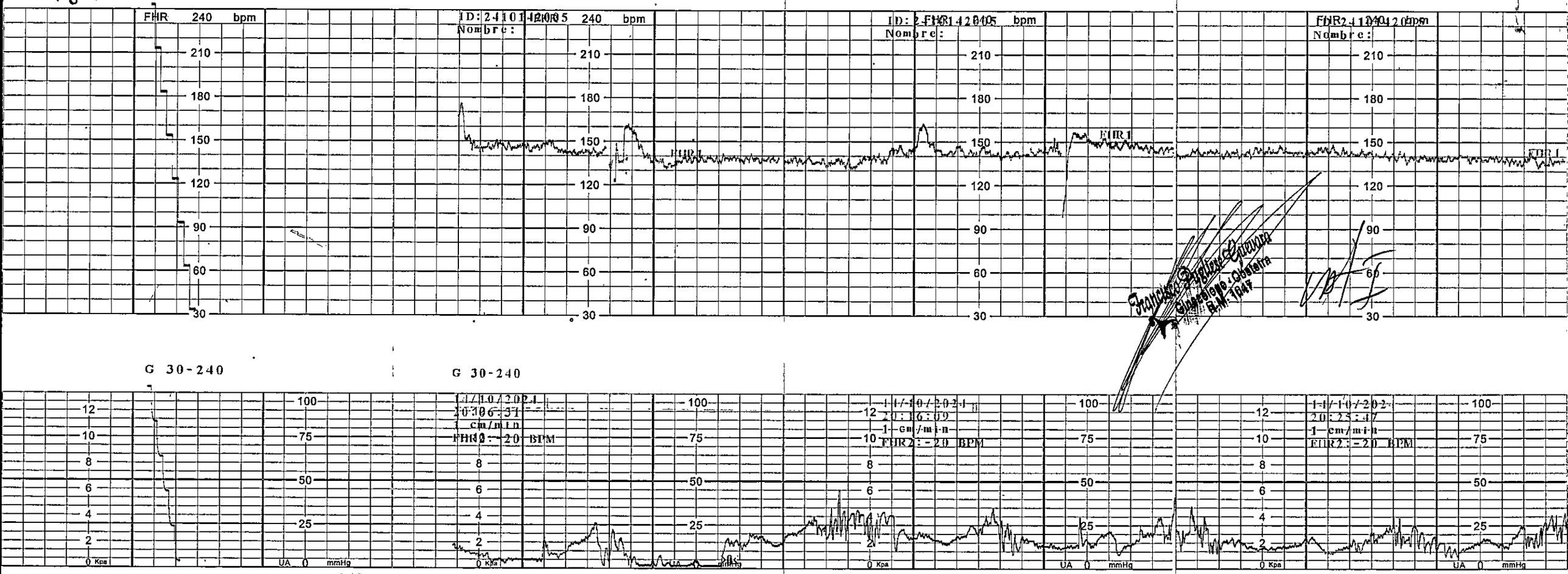
CONTRACCIONES UTERINAS NORMAL : 5 O < / 10 MIN TAQUISISTOLIA:> 5 /10 MIN	5 o < 5 X 10 MIN > 5 X 10 MIN 0 X 10 MIN	☒ ☐ ☐
LINEA DE BASE NORMAL: 110-160 LPM TAQUICARDIA: > 160 LPM BRADICARDIA: < 110 LPM	110 - 160 LPM < 110 LPM > 160 LPM	☒ ☐ ☐
VARIABILIDAD ANORMAL: AUSENTE MINIMA : < 5 LPM MODERADA: 6-25 LPM MARCADA: 25 LPM	AUSENTE < 5LPM 6-25 LPM > 25 LPM	☐ ☐ ☒ ☐
ACELERACION MENOR DE 32 SEM: > 10 LPM > 10 SEC MAYOR DE 32 SEM: > 15 LPM/ > 15 SEC ACELERACION PROLONGADA > 2MIN PERO < 10 MIN CAMBIO DE LINEA BASE: > 10 MIN	> 10 LPM > 10 SEC > 15 LPM > 5 SEC > 2 MIN < 10 MIN > 10 MIN	☐ ☒ ☐ ☐

DESACELERACIONES	
TEMPRANA: Dism FCB > 30 SEC - Nadir al mismo tiempo del Acme de la Contracción TARDIA: Dism FCF> 30 sec - Inicio del nadir de la desaceleración -post acme de la contracción VARIABLE. Dis - FCF < 30 SEC/ Desde el comienzo de la desaceleracion hasta el nadir > 15 LPM - > 15 SEC Y < 2 MIN PROLONGADA: Dism del a FCF a partir de la linea base - 15 LPM > 2 min y < 10 min CAMBIO LINEA BASE: Disminucion de la FCC a partir de la lia baso > 15 LPM > 10 min	TEMPRANA ☐ TARDIA ☐ VARIABLE ☐ PROLONGADA ☐ CAMBIO LINEA DE BASE ☐
PATRON SINUSOIDAL LINEA DE BASE FCF EN FORMA DE ONDAS LISA, 3-5 ONDAS XMIN +/- 20 MIN DIAGNOSTICO CATEGORIA I: ESTADO ACIDO- BASE NORMAL (Linea Base 110 160, Variabilidad Moderada, ausencia desaceleraciones tardias - variables , desaceleraciones tempranas: presentes o ausentes ,Aceleraciones: presentes o ausentes CATEGORIA II: INDETERMINADO (NO PREDICE ESTADO ACIDO- BASE) CATEGORIA III: ESTADO ACIDO BASE ANORMAL Ausencia de variabilidad de la linea base desaceleraciones tardias recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patrón sinusoidal	SI ☐ NO ☒ CATEGORIA I ☒ CATEGORIA II ☐ CATEGORIA II ☐

Francisco Pugliese Guevara
Ginecólogo - Obstetra
M. 1047

DR.
I.S.M.N°

18.3


FHR 240 bpm
210
180
150
120
90
60
30
ID: 24101420005
Nombre:
FHR1
G 30-240
12
10
8
6
4
2
0 Kpa
100
75
50
25
UA 0 mmHg
11/10/2024
20:06:31
1 cm/min
FHR2: -20 BPM
11/10/2024
20:16:09
20:25:47
049
050
051
052

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA: DIA / MES / AÑO	14/10/2024
HORA:	3:00 pm
NOMBRE:	Rangelis Angel
IDENTIFICACION:	
EDAD GES (SEM): < 32 SEM (1) 32-34 (2) 35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5)	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

CONTRACCIONES UTERINAS NORMAL: 5 O < / 10 MIN TAQUISISTOLIA: > 5 /10 MIN	5 o < 5 X 10 MIN > 5 X 10 MIN 0 X 10 MIN	☐ ☐ ☐
LINEA DE BASE NORMAL: 110-160 LPM TAQUICARDIA: > 160 LPM BRADICARDIA: < 110 LPM	110 - 160 LPM < 110 LPM > 160 LPM	☒ ☐ ☐
VARIABILIDAD ANORMAL: AUSENTE MINIMA: < 5 LPM MODERADA: 6-25 LPM MARCADA: 25 LPM	AUSENTE < 5LPM 6-25 LPM > 25 LPM	☐ ☐ ☐ ☐
ACELERACION MENOR DE 32 SEM: > 10 LPM > 10 SEC MAYOR DE 32 SEM: > 15 LPM/ > 15 SEC ACELERACION PROLONGADA > 2MIN PERO < 10 MIN CAMBIO DE LINEA BASE: > 10 MIN	> 10 LPM > 10 SEC > 15 LPM > 5 SEC > 2 MIN < 10 MIN > 10 MIN	☐ ☐ ☐ ☐

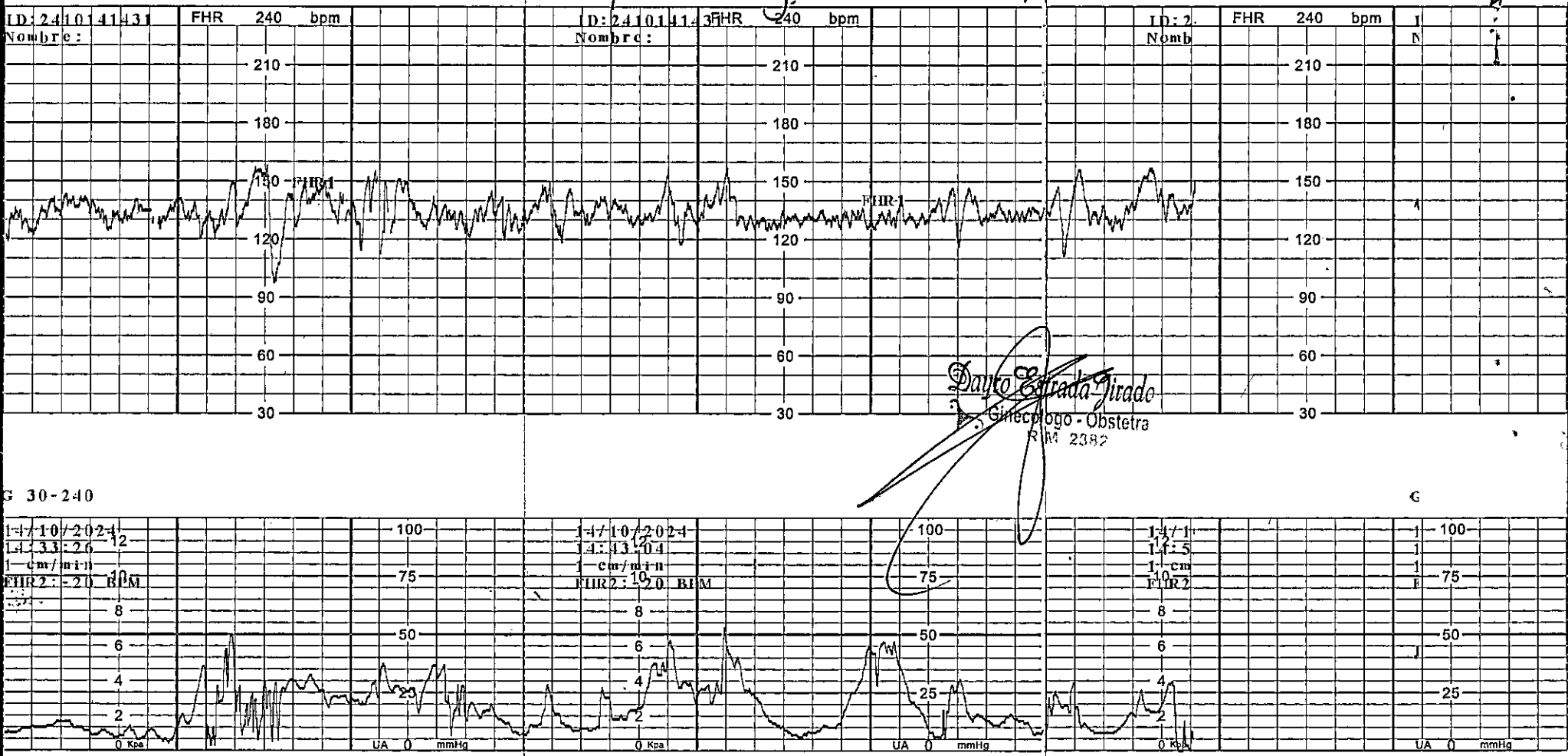
Informe de Monitoreo fetal , basado en los lineamientos 2016

DESACELERACIONES	
TEMPRANA: Dism FCB > 30 SEC - Nadir al mismo tiempo del Acme de la Contracción **TARDIA:** Dism FCF> 30 sec - Inicio del nadir de la desaceleración -post acme de la contracción **VARIABLE:** Dis - FCF < 30 SEC/ Dosde el comienzo de la desaceleracion hasta el nadir > 15 LPM - > 15 SEC Y < 2 MIN **PROLONGADA:** Dism del a FCF a partir de la linea base > 15 LPM > 2 min y < 10 min **CAMBIO LINEA BASE:** Disminucion de la FCC a partir de la lia base > 15 LPM > 10 min	TEMPRANA ☐ TARDIA ☐ VARIABLE ☐ PROLONGADA ☐ CAMBIO LINEA DE BASE ☐
PATRON SINUSOIDAL LINEA DE BASE FCF EN FORMA DE ONDAS LISA, 3-5 ONDAS XMIN /> 20 MIN **DIAGNOSTICO** CATEGORIA I: ESTADO ACIDO- BASE NORMAL (Linea base 110 - 160, Variabilidad Moderada, ausencia desaceleraciones tardias - variables , desaceleraciones tempranas: presentes o ausentes ,Aceleraciones: presentes o ausentes CATEGORIA II: INDETERMINADO (NO PREDICE ESTADO ACIDO- BASE) CATEGORIA III: ESTADO ACIDO BASE ANORMAL Ausencia de variabilidad de la linea base desaceleraciones tardias recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patrón sinusocial	SI ☐ NO ☐ CATEGORIA I ☒ CATEGORIA II ☐ CATEGORIA II ☐

Dayro Estrada Tirado
Ginecólogo - Obstetra
R.M. 23...

DR.
R.MN°

Yanfelis Angeles 3:00 pm 14/10/2024



Dayro Estrada Girado
Ginecólogo - Obstetra
RM 2382

041 042 043

CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA : DIA / MES / AÑO	15. Octubre 2024
HORA :	0720
NOMBRE :	Ranfelis de los angeles Cool Aldana
IDENTIFICACION :	VEN3718228I
EDAD GES (SEM) : < 32 SEM (1) 32-34 (2) 35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5)	1 ☐ 2 ☐ 3 ☑ 4 ☐ 5 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

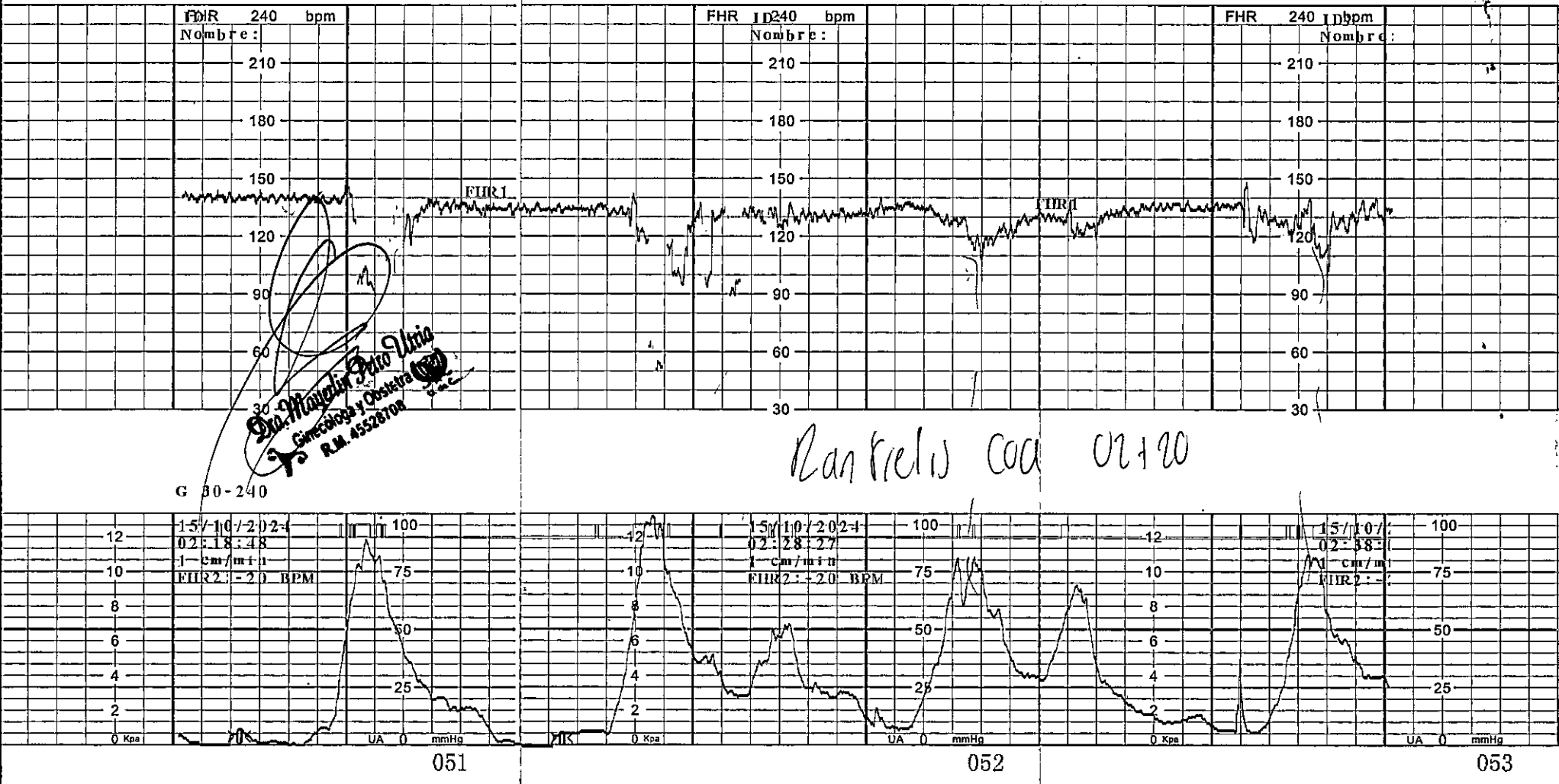
CONTRACCIONES UTERINAS NORMAL : 5 O < / 10 MIN TAQUISISTOLIA: > 5 /10 MIN	5 o < 5 X 10 MIN > 5 X 10 MIN 0 X 10 MIN	☑ ☐ ☐
LINEA DE BASE NORMAL: 110-160 LPM TAQUICARDIA: > 160 LPM BRADICARDIA: < 110 LPM	110 - 160 LPM < 110 LPM > 160 LPM	☑ ☐ ☐
VARIABILIDAD ANORMAL: AUSENTE MINIMA : < 5 LPM MODERADA: 6-25 LPM MARCADA: 25 LPM	AUSENTE < 5LPM 6-25 LPM > 25 LPM	☐ ☐ ☑ ☐
ACELERACION MENOR DE 32 SEM: > 10 LPM > 10 SEC MAYOR DE 32 SEM: > 15 LPM/ > 15 SEC ACELERACION PROLONGADA > 2MIN PERO < 10 MIN CAMBIO DE LINEA BASE: > 10 MIN	> 10 LPM > 10 SEC > 15 LPM > 5 SEC > 2 MIN < 10 MIN > 10 MIN	☐ ☑ ☐ ☐

Informe de Monitoreo fetal , basado en los lineamientos 2015

DESACELERACIONES	
TEMPRANA: Dism FCB > 30 SEC - Nadir al mismo tiempo del Acme de la Contracción **TARDIA:** Dism FCF> 30 sec - Inicio del nadir de la desaceleración -post acme de la contracción **VARIABLE:** Dis - FCF < 30 SEC/ Dosde el comienzo de la desaceleracion hasta el nadir > 15 LPM - > 15 SEC Y < 2 MIN **PROLONGADA:** Dism del a FCF a partir de la linea base > 15 LPM > 2 min y < 10 min **CAMBIO LINEA BASE:** Disminucion de la FCC a partir de la lia base > 15 LPM > 10 min	TEMPRANA ☑ TARDIA ☑ VARIABLE ☐ PROLONGADA ☐ CAMBIO LINEA DE BASE ☐
PATRON SINUSOIDAL LÍNEA DE BASE FCF EN FORMA DE ONDAS LISA; 3-5 ONDAS XMIN /> 20 MIN **DIAGNOSTICO** CATEGORIA I: ESTADO ACIDO- BASE NORMAL (*Linea base 110 - 160, Variabilidad Moderada, ausencia* desaceleraciones tardias - variables , desaceleraciones tempranas: presentes o ausentes ,Aceleraciones: présentes o.ausentes **CATEGORIA II:** INDETERMINADO (NO PREDICE ESTADO ACIDO- BASE) **CATEGORIA III:** ESTADO ACIDO BASE ANORMAL Ausencia de variabilidad de la linea base desaceleraciones tardias recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patrón sinusocial	SI ☐ NO ☒ CATEGORIA I ☑ CATEGORIA II ☐ CATEGORIA II ☐

Dra. Magalin Pitro Ulma
Ginecóloga y Obstetra
M.P. 4502891

DR.
R.MN°


FHR 240 bpm
Nombre:
210
180
150
120
90
60
30
FHR1
Dra. Margarita Perez Utria
Ginecóloga y Obstetra
R.M. 45528708
G 30-240
15/10/2021
02:18:48
1 cm/min
FHR2: -20 BPM
02:28:27
02:38:
12
10
8
6
4
2
0 Kpa
100
75
50
25
UA 0 mmHg
051
052
053

SOLUCIONES Y CONSULTORIAS MEDICAS S.A.S	SOLUCIONES Y CONSULTORIAS MEDICAS S.A.S RESULTADO DE TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL	Código: FO 04 Versión: 01 Fecha: Agosto 2021

10-3

Tamizaje Auditivo

Fecha del Examen: 15/10/2024

Paciente: Ranfielis Coa Aldana

Fecha de Nacimiento: 15/10/2024

Edad Gestacional: 37 Peso: 2390

Factores de Riesgo: SI _ NO ¿Cuál?:

Prueba AABR

(POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADO)

O.I	O. D
Pasa	Pasa
RESULTADO	RESULTADO

RECOMENDACIONES:

Se realiza tamizaje auditivo según ley 1980 de 2019; mediante protocolo de potenciales evocados auditivos encontrando como resultado Pasa

Profesional María Guardo

LPR foundation
GLOBAL HEALTH INITIATIVE

Nicklaus Children's Hospital
Global Health

10/3

FN: 15/10/24
HN: 03730AM.

MATERNIDAD RAFAEL CALVO-CARTAGENA
FORMATO DE TAMIZAJE DE CARDIOPATÍA CONGÉNITA CRÍTICA POR PULSOXIMETRÍA

1. NOMBRE DEL PACIENTE o NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: Rayfeli Cao aldana
2. EPS: Dadis
3. FECHA: 15/10/24. HORA: 14h50
4. EDAD DEL NEONATO: 12 HORAS
5. EDAD GESTACIONAL: 37 SEMANAS
6. PESO AL NACER: 2395 GRAMOS
7. GÉNERO: FEMENINO X MASCULINO _____
8. SATURACIÓN MANO DERECHA 100 %
9. SATURACIÓN PIE: 99 %
10. DIFERENCIA ENTRE SATURACIONES: 1 %
11. RESULTADO DEL TAMIZAJE: POSITIVO _____ NEGATIVO X
12. SE REALIZÓ ECOCARDIOGRAMA? SI _____ NO X
13. RESULTADO DEL ECOCARDIOGRAMA:

Tamizaje Negativo

RECUERDE: DEBE COLOCAR UNA "X" EN LA LÍNEA DE CAMPO DE SU RESPUESTA. NO DEBE INCLUIR NIÑOS CON DISMORFISMOS, ENFERMEDADES PULMONARES, O CON ENFERMEDADES CARDÍACAS DE DIAGNÓSTICO PRENATAL.

TAMIZAJE PARA CARDIOPATÍA CONGÉNITA CRÍTICA, NEONATOS SIN OXÍGENO SUPLEMENTARIO UTILIZANDO PULSOXIMETRÍA SEGÚN AAP/AHA*

TAMIZAJE NEGATIVO	SATURACIÓN DE OXÍGENO MAYOR AL 95% EN MANO DERECHA Y PIE, Y CON UNA DIFERENCIA DE SATURACIÓN MENOR O IGUAL A 3%

TAMIZAJE POSITIVO (REPITA 3 VECES PARA CONFIRMAR) 1) TIEMPO 0, 2) A LOS 10 MINUTOS, 3) A LOS 20 MINUTOS.	SATURACIÓN DE OXÍGENO ENTRE 90-94% EN MANO DERECHA O PIE, O UNA DIFERENCIA ENTRE LAS MISMAS MAYOR AL 3%.

TAMIZAJE POSITIVO	SATURACIÓN DE OXÍGENO MENOR A 90% EN MANO DERECHA O PIE. NOTIFICACIÓN INMEDIATA AL MÉDICO. NO HAY NECESIDAD DE REPETIRLO.

NOTA: *LA DIFERENCIA DE SATURACIONES PREDUCTALES (MANO DERECHA) Y POSDUCTALES (ALGÚN PIE) MAYORES DEL 3% ES UN INDICATIVO PARA CARDIOPATÍA CONGÉNITA CRÍTICA, SIN EMBARGO EL TAMIZAJE NEGATIVO NO LA DESCARTA.*

***AAP:** ACADEMIA AMERICANA DE PEDIATRÍA (AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS).
***AHA:** ASOCIACIÓN AMERICANA DEL CORAZÓN (AMERICAN HEART ASSOCIATION)..

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD566570
Paciente: CE VEN34182281 - RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA
Fecha de Nacimiento: 09/04/2008
Dirección: LA MARIA SECTOR LOS CORALES CALLE 47
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/11/2024 09:01
Fecha de Atención: 15/10/2024 04:45
Edad: 16 año(s), 6 mes(es) y 6 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3157373703
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	04	**Fecha/Hora cirugía:**	15 Oct 2024 01:42:00
Hora de ingreso:	03:25	**Hora egreso:**	03:45
Hora inicio cirugía:	03:25	**Hora fin cirugía:**	03:50
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241015 04:44
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Anestesiologo	Anestesiologia	No Aplica
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	MAYERLIN PETRO UTRIA
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Ayudante	Ayudante	FREDDY QUINTANA
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Rotador	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CARLOS MARIO PEÑA LICONA

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	P008 - Feto y recién nacido afectados por otras afecciones maternas
Relacionado 1	P051 - PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS					
Procedimiento 1	735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL				
Tipo de herida	Limpia Contaminada	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas					
Descripción de procedimiento	PACIENTE EN SALA DE PARTO 1 EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, SE INICIA CON 2 COMPRESAS, DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN +1 CON ROTURA ESPONTANEA DE MEMBRANAS, SE EVIDENCIA SALIDA DE LIQUIDO AMNIOTICO CLARO NORMOTERMICO EN MODERADA CANTIDAD, MEDIANTE PUJO ESPONTANEO MATERNO, SE OBSERVA POLO FETAL CEFALICO EN CAVIDAD VAGINAL SE RECIBE POLO CEFALICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR, SE COLOCAN 10 UNIDADESW DE OXITOCINA INTRAMUSCULAR, LUEGO EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCION DE PERINE, SE RECIBE RECIEN NACIDO VIVO SE DA CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICA AL MINUTO, SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO:FEMENINO, PESO: 2390 GRAMOS TALLA: 46 CM HORA NACIMIENTO 03+31 HRS APGAR: 8/10 AL MINUTO , Y 9/10 A LOS 5 MINUTOS. SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHULTZE COMPLETA SE VERIFICA HEMOSTASIA Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD SE EVIDENCIA ÚTERO NORMOTÓNICO, SE REVISA CANAL VAGINAL Y PERINE, CON EVIDENCIA DE DESGARRO PERINEAL GRADO I NO SANGRANTE POR LO QUE NO SE SUTURA, SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS. SE ASEAN GENITALES EXTERNOS, PÉRDIDA ESTIMADA DE SANGRE 150 CC				

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
UTERO GRAVIDO

Instrucciones nutricionales
DIETA BLANDA

ANTIBIÓTICOS						
Código ATC	**Principio Activo**	**Forma**	**Concentración**	**Unidad**	**T.Antibiótico**	**Cantidad**

Tiempo de clampeo: 120 Segundos **Sangrado en cc.:** 150
Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: No

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/11/2024 9:01:48

Fecha de Atención: 15/10/2024 04:45

Admisión: AD566570

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN34182281 - RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Único		

MAYERLIN PETRO UTRIA-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-139892007

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD566570
Paciente: CE VEN34182281 - RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA
Fecha de Nacimiento: 09/04/2008
Dirección: LA MARIA SECTOR LOS CORALES CALLE 47
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/11/2024 09:01
Fecha de Atención: 15/10/2024 08:07
Edad: 16 año(s), 6 mes(es) y 6 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3157373703
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	04	**Fecha/Hora cirugía:**	15 Oct 2024 02:43:00
Hora de ingreso:	08:05	**Hora egreso:**	08:05
Hora inicio cirugía:	02:43	**Hora fin cirugía:**	08:05
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241015 08:05
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES

Procedimientos	Tipo de participación	Especialidad	Prestador
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Anestesiologo	Anestesiologia	No Aplica
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Cirujano 1	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	EILEEN PATRICIA MAZA MONROY
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Ayudante	Ayudante	SANTIAGO TELLO
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Rotador	AUXILIAR DE ENFERMERIA	MARIA SALGADO HERAZO

DIAGNÓSTICOS

Pre-Quirúrgico	
Principal	P008 - Feto y recién nacido afectados por otras afecciones maternas
Relacionado 1	P051 - PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento 1	861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO				
Tipo de herida	No Aplica	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas	NINGUNA				
Descripción de procedimiento	PACIENTE PUÉRPERA EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, SE UBICA CARA ANTERIOR DE BRAZO NO DOMINANTE (IZQUIERDO) Y SE PROCEDE A INFILTRAR A TRAVÉS DE DEDO DEL EPICÓNDILO MEDIAL EN TERCIO ANTEROINFERIOR DE BRAZO CON LIDOCAÍNA SIMPLE AL 2% 5 CC HASTA REALIZAR HABÓN EN SITIO DE INSERCIÓN DE IMPLANTE, SE REALIZA PUNCIÓN CON BISEL Y GUÍA Y SE TUNELIZA PARA POSTERIOR INTRODUCCIÓN DE BARRA ANTICONCEPTIVA DE JADELLE DOS BARRAS , LOTE TU0427U A FECHA VENCIMIENTO 08/2028. SE COLOCA DE FORMA LINEAL BARRA Y SE RETIRA BISEL CON GUÍA, SE LIMPIA CON GASA, PACIENTE SIN SANGRADO ACTIVO, SE DEJA APÓSITO COMPRESIVO SE PROCEDE A COLOCAR VENDA SEMI AJUSTADA PARA CONTROLAR HEMOSTASIA SE DEJA VENDAJE NO COMPRESIVO ASEGURADO SE DAN INDICACIONES A PACIENTE TOLERA Y ACEPTA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO ESPECÍFICO Y SE HACE ENTREGA DE CARNET A LA PACIENTE.				

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar

BRAZO IZQUIERDO

Instrucciones nutricionales

DIETA NORMAL

ANTIBIÓTICOS

Código ATC	Principio Activo	Forma	Concentración	Unidad	T.Antibiótico	Cantidad

Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Bilateral	Misma vía	Misma especialidad

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/11/2024 9:01:48

Fecha de Atención: 15/10/2024 08:07

Admisión: AD566570

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN34182281 - RANFIELIS DE LOS ANGELES COA ALDANA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

EILEEN PATRICIA MAZA MONROY-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-13-27335/1047422801

	REGISTRO DE MEDICAMENTOS	Codigo: FTO-TLS-22
		Version: 2
		Fecha: 19/08/2022

SERVICIO: UCI ALERGIAS: (-) CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: Ramiro de los Angeles Cora D

FECHA: 14 15 16

MEDICAMENTO	HORAS														
SSS019-1. 500cc 970 ch.	13:45 SA														
		Principal													
Acetaminofen 1gm c/8 hrs	14	Kp													
	22	VV													
	06		VV												

	REGISTRO DE MEDICAMENTOS	Codigo: FTO-TLS-22
		Version: 2
		Fecha: 19/08/2022

SERVICIO: sopo parto — ALERGIAS: — CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: ronfelis coa oledona

FECHA: 15-10-24

MEDICAMENTO	HORAS	15												
SSN 09% 500cc + Dolitolino IV	03+31	60												
curación de onfalo	03+34	Dr Barrera												
profilaxis oufor	03+34	Dr Barrera												
Vitamina K 0.5 cc	03+34	Dr Barrera												
TSH: 838594	03+36	EP												
dolitolino 10 unidades IM	03+38	GC												
Implante Sub dermico Jadelle	7: am MR													

UTILICE EL FORMATO DE HORARIO MILITAR, BOLIGRAFO DEBE SER NEGRO.

NO SE ACEPTAN TACHONES ,NI ENMENDADURAS

CUANDO ADMINISTRE EL MEDICAMENTO ESCRIBA LAS INICIALES DE NOMBRE Y APELLIDO, SI NO LO ADMINISTRA ENCERRAR EN UN CIRCULO.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: _____ Fecha: 14/10/24

Nombre del paciente: Rafaela de los Angeles Cra.

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: _____ Sala de Cirugía # _____ Tipo de Paciente Programado _____ Urgencia _____ Ambulatorio _____

MATERIALES	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.
Aguja Desechable #		Dextrosa en A. D. al 10%		Oxitocina (syntocinon) 10 UI	
Alcohol Impotable		Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Alcohol potable		Dextrosa en S/ S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartlman		Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat # 18	1	Sodio Cloruro 0.9% x500	1	Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Supibancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina		Verapamilo (isoptin) Amp.	
Caqut Crómico		Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K filomenadiona (Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalinali			
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystifio		Aminofilina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.	1	Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda	1 cm	Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa		Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captopil			
Guantes Pares		Cefalexina			
Hoja de Bisturí		Cefradina			
Jabón Quirúrgico		Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.		Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.		Clotrimazol Ovulo		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Vallum) 10 Mg. Amp.		Cefotaxima (Forturn) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemastina Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgi) Amp.		Enema Travad.	
Pologicólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton #		Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Lasix) Amp.			
Torundas de Algodón	2	Gentamicina			
	1	Gluconato de Calcio Amp.			
		Haemacel			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan L Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopramida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: UCN 3418 72281 Fecha: 25-10-24

Nombre del paciente: Yonfelis Cod aldono

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: Salad P Sala de Cirugía # _____ Tipo de Paciente Programado _____ Urgencia _____ Ambulatorio _____

MATERIALES	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.
Aguja Desechable #		Dextrosa en A. D. al 10%		Oxitocina (syntocinon) 10 UI	
Alcohol Impotable	500	Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Ketrol)	
Alcohol potable		Dextrosa en S. S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartman		Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Ketrol)	
Anglocat #		Sodio Cloruro 0.9% 500		Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Supibancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina		Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Caguí Crómico		Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K filomenadione (Konakion)	0.1 CC
Cordón Umbilical	1	Adrenalinali			
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystiflo		Aminofilina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda		Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa	20	Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas	2	Captopil			
Guantes Pares	20	Cefalexina			
Hoja de Bisturí		Cefradina			
Jabón Quirúrgico		Clemastina			
Jeringa Desechable 5 c.c.	3	Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	3	Clotrimazol Ovulo		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.	1	Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Cefotaxima (Fortum) 1 Gm Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirone Magnesica (Liselgil) Amp.		Clemastina Amp.	
Pologicólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Giteril o Novalgina) Amp.		Enema Travad.	
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton # 8	1	Etilefrina (Efortil)			
Termómetro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxix) Amp.			
Torundas de Algodón	6	Gentamicina			
Impotable		Gluconato de Calcio Amp.			
Bebepenies	1	Haemacel			
Jadelle	1	Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2,2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopramida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24103011165459

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DEL NACIMIENTO

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

FECHA DEL NACIMIENTO (Año - Mes - Día)	HORA DEL NACIMIENTO (Hora - Minutos)
2024-10-15	03:31:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO	
	Grupo sanguíneo	Factor RH
Femenino		

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Documento Extranjero	VEN34182281

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
COA	ALDANA	RANFIELIS	DE LOS ANGELES

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	45528708

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PETRO	UTRIA	MAYERLIN	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	13989-07

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2024-10-15	Dra. Mayerlin Petro Utria Ginecóloga y Obstetra R.M. 45528708

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-10-15 03:50

Código verificación: FCED-9625-9E94-A2BE