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.
FE133077
Autorización

Fecha Factura: 31/oct/2024 **Fecha Ingreso** **22/oct/2024** **Fecha Egreso:** **24/oct/2024** **Admisión:** AD567552

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:	KELLY JOHANA MOLINA ESCAMILLA	**Tipo de Usuario :**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	CE - VEN30101611	**Sexo:**	F **Nivel:** 1
Edad:	23 AÑOS	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	EL NAZARENO MZ F LOT 5	**Teléfono:**	3008599755

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	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL(PAQUETE)	2024-10-22	3639972.00	3639972.00

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/L.

Total Plan:	3,639,972.00
SubTotal:	3,639,972.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Retención:	0.00
TOTAL FACTURAD	3,639,972.00

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

Observación:

CUFE: f04a578f72e9abc435923ae0e10df6d61146cc545acfb5f51a7a253b9b9116416ca1a17be636ec4591f894516efab0c1

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764082191799 con prefijo FE del 132400 al 250000 vigente de 26-10-2024 a 26-10-2025.

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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD567552
Paciente: CE VEN30101611 - KELLY JOHANA MOLINA ESCAMILLA
Fecha de Nacimiento: 30/07/2001
Dirección: EL NAZARENO MZ F LOT 5
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/11/2024 09:03
Fecha de Atención: 24/10/2024 14:16
Edad: 23 año(s), 2 mes(es) y 24 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3008599755
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 22/10/2024 08:55
Cama: CM816

Síntesis de la Enfermedad:

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS G2P1C0A0 QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DOLOR TIPO CONTRACCION DE LEVE INTENSIDAD, DE APROXIMADAMENTE 3 DIAS DE EVOLUCION, SIN SANGRADO, SIN SALIDA DE LIQUIDO, NIEGA PREMONITORIOS, ADEMAS REFIERE MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, NIEGA OTROS SINTOMAS.

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SALPINGECTOMIA PARCIAL TOTAL (22/10/2024 A LAS 14+54 HR PM)RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO (PESO 3560 gr, TALLA 50 CM)PUERPERIO INMEDIATOPLANIFICACIÓN: POMEROYSUBJETIVOPACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR EN LUGAR DE HERIDA QUIRÚRGICA, DIURESIS ADECUADA. NIEGA NÁUSEAS O VÓMITOS, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA SANGRADO ACTIVO. NIEGA OTRAS SINTOMATOLOGÍASOBJETIVO:TA: 120/80 MMHG, FC: 76 LPM, FR: 17 RPM, SO2: 100%PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN GLOBULOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTENSO, HERIDA QUIRÚRGICA, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMÁTICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS18/10/2024HEMOCLASIFICACIÓN O POSITIVO, SÍFILIS NEGATIVO, HEPATITIS B NEGATIVO06/09/24HEMOGRAMA:HB: 10.3 HTO: 32.3 VCM: 82.5 LEU: 8.900 PLT: 326.000SÍFILIS NO REACTIVOVIH 1 Y 2 NO REACTIVOUROANALISIS CON HALLAZGOS CORRESPONDIENTES A BACTERIURIAGLUCOSA 87ANÁLISISPACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS. ACTUALMENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE , TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FÍSICO BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, HERIDA QUIRÚRGICA. PACIENTE QUIEN YA CUMPLIO LAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POST-OPERATORIO DE CESAREA SEGMENTARIA Y QUIEN SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES POR LO QUE SE DA EGRESO HOSPITALARIO CON MANEJO ANALGESICO, TROMBOPROFILAXIS, HIERRO Y ANTIBIOTICO. SE SOLICITA CITA DE CONTROL CON EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE CONDUCTAS A TOMAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLANEGRESO HOSPITALARIO A LAS 14+30 PMACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VÍA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VÍA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG, APLICAR 1 JERINGA PRELLENADA SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS POR 10 DÍASCEFALEXINA TAB 500MG TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS.CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 7 DÍASTOMA DE PRESIÓN ARTERIAL 7 AM Y 7 PM.DEAMBULACIÓN EN CASA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR EN CASO DE PRESENTAR SANGRADO POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, SALIDA DE PUS POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, PRESION ALTA, VISIÓN BORROSA, ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, ESTRELLITAS, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO, FIEBRE, ESCALOFRÍOS

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: Z359 : ALTO RIESGO OBSTETRICO
Diagnóstico Relacionado 1: R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL

EVOLUCIONES:

Fecha: 24/10/2024: 13:55:03, Historia: Evolución Recién Nacido, Prestador: ROBERTO JOSE GUARDELA OSORIO, Especialidad: PEDIATRIA
Asunto: ALTA MEDICA DEL RECIEN NACIDO
Descripción: RECIEN NACIDO CON DX:1. RNTAEG DE 40 SEMANASFECHA DE NACIMIENTO: 22/10/2024 , 02:54 PMSUBJETIVO: EVOLUCION SATISFACTORIA , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , BUENA SUCCIÓN , NIEGA FIEBRE , VÓMITOS O CIANOSIS.OBJETIVO:SV: FC: 140 POR MINUTO , FR: 50 POR MINUTO , TEMPERATURA: 36.5°C. , DIURESIS (+) , DEPOSICIONES(+) , PESO: 3560 GR , TALLA: 50 CM , SEXO: MASCULINO.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.PARACLÍNICOS:HEMOCLASIFICACION: O RH +, HEMATOCRITO: 46% , VDRL NO REACTIVO , PCR 1.3, TAMIZAJE DE CARDIOPATIA CONGENITA POR PULSOXIMETRIA NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO PRESENTE Y NORMAL , TAMIZAJE AUDITIVO: SIN ALTERACIONES.ANÁLISIS: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:- ALTA MEDICA POR PEDIATRIA.- CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRÍA EN 3 DIAS.- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.- RECLAMAR TSH NEONATAL EN 1 SEMANA.- S/S: CONSULTA CON OFTALMOLOGIA PEDIATRICARECOMENDACIONES:-ALIMENTACION: DAR LECHE MATERNA EXCLUSIVAMENTE CADA 3 HORAS , NO DAR MANZANILLA , MAZAMORRA , JUGOS , ARROZ , SOPAS , LECHE DE FORMULA Y OTROS ALIMENTOS HASTA QUE EL BEBE CUMPLA 6 MESES DE EDAD , SACAR LOS GASES DESPUES DE CADA AMAMANTADA , SE EXPLICA TECNICA Y POSICION DE LACTANCIA MATERNA ADECUADA.- BAÑE AL BEBE TODOS LOS DIAS CON AGUA HERVIDA AL CLIMA Y CON JABON SUAVE , SEQUE AL BEBÉ COMPLETAMENTE CADA VEZ ,

CORTAR LAS UÑAS CON CUIDADO CADA VEZ QUE SEA NECESARIO.-INICIE VACUNACION Y CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN SU EPS .SIGNOS DE ALARMA: ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI ESTA ADORMECIDO TODO EL TIEMPO , PRESENTA FIEBRE , REALIZA DEPOSICIONES O VOMITOS CON SANGRE , SE PONE AMARILLO O TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR , SI EL BEBE VOMITA TODO , NO BEBE NADA , SE PONE AZUL , CONVULSIONA , PIERDE EL CONOCIMIENTO.

Fecha: 24/10/2024: 11:09:18, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: SANDRA MILENA MEJIA LADINO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCIÓN QUIRÚRGICAS
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SALPINGECTOMIA PARCIAL TOTAL (22/10/2024 A LAS 14+54 HR PM)RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO (PESO 3560 gr, TALLA 50 CM)PUERPERIO INMEDIATOPLANIFICACIÓN: POMEROYSUBJETIVOPACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR EN LUGAR DE HERIDA QUIRÚRGICA, DIURESIS ADECUADA. NIEGA NÁUSEAS O VÓMITOS, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA SANGRADO ACTIVO. NIEGA OTRAS SINTOMATOLOGÍASOBJETIVO:TA: 120/80 MMHG, FC: 76 LPM, FR: 17 RPM, SO2: 100%PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN GLOBULOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTENSO, HERIDA QUIRÚRGICA, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMÁTICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS18/10/2024HEMOCLASIFICACIÓN O POSITIVO, SÍFILIS NEGATIVO, HEPATITIS B NEGATIVO06/09/24HEMOGRAMA:HB: 10.3 HTO: 32.3 VCM: 82.5 LEU: 8.900 PLT: 326.000SÍFILIS NO REACTIVOVIH 1 Y 2 NO REACTIVOUROANALISIS CON HALLAZGOS CORRESPONDIENTES A BACTERIURIAGLUCOSA 87ANÁLISISPACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS. ACTUALMENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE , TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FÍSICO BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, HERIDA QUIRÚRGICA. PACIENTE QUIEN YA CUMPLIO LAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POST-OPERATORIO DE CESAREA SEGMENTARIA Y QUIEN SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES POR LO QUE SE DA EGRESO HOSPITALARIO CON MANEJO ANALGESICO, TROMBOPROFILAXIS, HIERRO Y ANTIBIOTICO. SE SOLICITA CITA DE CONTROL CON EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE CONDUCTAS A TOMAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLANEGRESO HOSPITALARIO A LAS 14+30 PMACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VÍA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍASSULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VÍA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DÍASENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG, APLICAR 1 JERINGA PRELLENADA SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS POR 10 DÍASCEFALEXINA TAB 500MG TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS.CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 7 DÍASTOMA DE PRESIÓN ARTERIAL 7 AM Y 7 PM.DEAMBULACIÓN EN CASARECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR EN CASO DE PRESENTAR SANGRADO POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, SALIDA DE PUS POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, PRESION ALTA, VISIÓN BORROSA, ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, ESTRELLITAS, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO, FIEBRE, ESCALOFRÍOS

Fecha: 24/10/2024: 10:33:54, Historia: Evolución Recién Nacido, Prestador: JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO, Especialidad: PEDIATRIA
Asunto: EVOLUCION MEDICA DE RECIEN NACIDO
Descripción: RECIEN NACIDO CON DIAGNOSTICO(s):

RNTAEG 40 SEMANAS.

SEXO: MASCULINO FECHA: 22 / 10 / 2024, 02:54 PM.

SUBJETIVO: MADRE REFIERE QUE EL BEBÉ HA PASADO BIEN, DIURESIS Y
DEPOSICIONES PRESENTES, BUENA SUCCIÓN,
NIEGA FIEBRE, VÓMITOS O CIANOSIS.

OBJETIVO:

SV: FC: 145 POR MINUTO, FR: 50
POR MINUTO, TEMPERATURA: 36,5°C , PESO: 3560 GR , TALLA: 50 CM.

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , ACTIVO , REACTIVO , ROSADO EN AIRE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD
RESPIRATORIA , AFEBRIL , TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE , DIURESIS Y
DEPOSICIONES PRESENTES , NORMOCEFALO ,
FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA , SUTURAS
NORMALES , ESCLERAS ANICTÉRICAS , REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL ,
ORL: SIN ALTERACIONES , BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA , ROSADA , PALADAR INDEMNE ,
CUELLO: SIMÉTRICO , MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOPATÍAS , TÓRAX: SIMETRICO , SIN TIRAJES , BUEN
PATRON RESPIRATORIO , PULMONES CLAROS ,
MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN AGREGADOS ,
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS , SIN SOPLOS ,
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI MEGALIAS , ONFALO
EN BUEN ESTADO , 3 VASOS 2 ARTERIAS Y 1 VENA , SIN SIGNOS DE INFECCIÓN ,
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO SEGUN SEXO ,
EXTREMIDADES: MÓVILES , SIMETRICAS , PULSOS DISTALES PRESENTES , LLENADO
CAPILAR 2 SEGUNDOS , SNC: CONCIENTE , REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y
NORMALES , BUEN TONO MUSCULAR , PIEL: LISA Y ROSADA SIN TINTE ICTERICO.

PARACLÍNICOS:

PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS REALIZADOS , TAMIZAJE DE CARDIOPATIA
POR PULSOXIMETRIA: NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE
Y NORMAL , TAMIZAJE AUDITIVO: SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS:

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 ,
BUENA SUCCIÓN , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , REPORTE DE PARACLINICOS PENDIENTES
, NO HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA
INSTITUCION POR LO QUE SE CONTINUA EN OBSERVACION HASTA COMPLETAR LAS 48 HORAS ,
SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

- ALOJAMIENTO CONJUNTO.

- LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA.

- LIMPIEZA DE ONFALO CADA 8 HORAS
CON SOLUCION SALINA NORMAL 0,9%.

- CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN
NACIDO.

- PENDIENTE REPORTE DE
PARACLINCOS ORDENADOS.

- CSV Y AC.

Fecha: 23/10/2024: 12:55:34, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: Evolución
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SALPINGECTOMIA PARCIAL TOTAL (22/10/2024 A LAS 14+54 HR PM)RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO (PESO 3560 gr, TALLA 50 CM)PUERPERIO INMEDIATOPLANIFICACIÓN:POMEROYSUBJETIVOPACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR EN ZONA DE HERIDA QUIRURGICA, NIEGA NUEVA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADAOBJETIVOSIGNOS VITALESTA: 115/60 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 18 RPM, SO2: 99 %PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN GLOBULOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTENSO, HERIDA QUIRÚRGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMÁTICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS18/10/2024HEMOCLASIFICACIÓN O POSITIVO, SÍFILIS NEGATIVO, HEPATITIS B NEGATIVO06/09/24HEMOGRAMA:HB:10.3 HTO: 32.3 VCM: 82.5 LEU: 8.900 PLT: 326.000SIFILIS NO REACTIVOVIH 1 Y 2 NO REACTIVOUROANALISIS CON HALLAGOS CORRESPONDIENTES A BACTERIURIAGLUCOSA 87ANALISISPACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA A SALA DE HOSPITALIZACIÓN QUIRÚRGICAS EN CONTEXTO DE POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SALPINGECTOMIA PARCIAL TOTAL (22/10/2024 A LAS 14+54 HR PM) CON RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO (PESO 3560 gr, TALLA 50 CM) ACTUALMENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE , TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FÍSICO ABDOMEN GLOBOSO, DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, HERIDA QUIRÚRGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON IGUAL MANEJO MEDICO, DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. ADEMÁS SE INICIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN :HOSPITALIZACIÓN EN SALA QUIRÚRGICASDIETA NORMALACETAMINOFEN TAB 1 GR VO CADA 6 HORASDIPIRONA AMP 2 AMP IV CADA 8 HORAS ::: SUSPENDER:::METOCLOPRAMIDA 10MG IV POR RAZÓN NECESARIA :: SUSPENDER:::ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA DIAP/ ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE FRAGMENTOS DE TROMPAS UTERINASVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD PINARD Y SANGRADO POR GENITALESCUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICACONTROL DE SIGNOS VITALES, ANOTAR Y AVISAR CAMBIOS.

Fecha: 23/10/2024: 09:47:24, Historia: Evolución Recién Nacido, Prestador: JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO, Especialidad: PEDIATRIA
Asunto: EVOLUCION MEDICA DE RECIEN NACIDO
Descripción:
RNTAEG 40 SEMANAS.

SEXO: MASCULINOFECHA: 22/ 10 / 2024, 02+54 PM.

SUBJETIVO: MADRE REFIERE QUE EL BEBÉ HA PASADO BIEN, DIURESIS Y
DEPOSICIONES PRESENTES, BUENA SUCCIÓN,
NIEGA FIEBRE, VÓMITOS O CIANOSIS.

OBJETIVO:

SV: FC: 150 POR MINUTO, FR: 48
POR MINUTO, TEMPERATURA: 36,5°C , PESO: 3560 GR , TALLA: 50 CM.

EPICRISIS

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , ACTIVO , REACTIVO , ROSADO EN AIRE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL , TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , NORMOCEFALO , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA , SUTURAS NORMALES , ESCLERAS ANICTÉRICAS , REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , ORL: SIN ALTERACIONES , BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA , ROSADA , PALADAR INDEMNE , CUELLO: SIMÉTRICO , MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOPATÍAS , TÓRAX: SIMETRICO , SIN TIRAJES , BUEN PATRON RESPIRATORIO , PULMONES CLAROS , MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN AGREGADOS , RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS , SIN SOPLOS , ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI MEGALIAS , ONFALO EN BUEN ESTADO , 3 VASOS 2 ARTERIAS Y 1 VENA , SIN SIGNOS DE INFECCIÓN , GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO SEGUN SEXO , EXTREMIDADES: MÓVILES , SIMETRICAS , PULSOS DISTALES PRESENTES , LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS , SNC: CONCIENTE , REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y NORMALES , BUEN TONO MUSCULAR , PIEL: LISA Y ROSADA SIN TINTE ICTERICO.

PARACLÍNICOS:

PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS REALIZADOS , TAMIZAJE DE CARDIOPATIA POR PULSOXIMETRIA: NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , TAMIZAJE AUDITIVO: SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS:

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 , BUENA SUCCIÓN , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , REPORTE DE PARACLINICOS PENDIENTES , NO HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA INSTITUCION POR LO QUE SE CONTINUA EN OBSERVACION HASTA COMPLETAR LAS 48 HORAS , SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

- ALOJAMIENTO CONJUNTO.

- LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA.

- LIMPIEZA DE ONFALO CADA 8 HORAS CON SOLUCION SALINA NORMAL 0,9%.

- CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO.

- PENDIENTE REPORTE DE PARACLINCOS ORDENADOS.

- CSV Y AC.

Fecha: 22/10/2024: 22:06:42, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: MAURICIO ORTIZ BANQUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: NOTA INGRESO A SALA QUIRURGICA
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SALPINGECTOMIA PARCIAL TOTAL (22/10/2024 A LAS 14+54 HR PM)RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO (PESO 3560 gr, TALLA 50 CM)PUERPERIO INMEDIATOPLANIFICACIÓN:POMEROYSUBJETIVOPACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR, NIEGA NUEVA SINTOMATOLOGÍAOBJETIVOSIGNOS VITALESTA: 110/60 MMHG, FC: 80 LPM, FR: 19 RPM, SO2: 99 %PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN GLOBULOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTENSO, HERIDA QUIRÚRGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMÁTICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS18/10/2024HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, SÍFILIS NEGATIVO, HEPATITIS B NEGATIVO06/09/24HEMOGRAMA:HB:10.3 HTO: 32.3 VCM: 82.5 LEU: 8.900 PLT: 326.000SIFILIS NO REACTIVOVIH 1 Y 2 NO REACTIVOUROANALISIS CON HALLAGOS CORRESPONDIENTES A BACTERIURIAGLUCOSA 87ANALISISPACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA A SALA DE HOSPITALIZACIÓN QUIRÚRGICAS EN CONTEXTO DE POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SALPINGECTOMIA PARCIAL TOTAL (22/10/2024 A LAS 14+54 HR PM) CON RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO (PESO 3560 gr, TALLA 50 CM) ACTUALMENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE , TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FÍSICO ABDOMEN GLOBOSO, DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, HERIDA QUIRÚRGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PACIENTE DENTRO DE LAS

PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON IGUAL MANEJO MEDICO, DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. ADEMÁS SE INICIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y SE ORIENTA EN PUERICULTURA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON ASESORÍA INSTITUCIONAL , A LA ESPERA DE DECISIÓN DE LA PACIENTE PARA SU PLANIFICACIÓN, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN :HOSPITALIZACIÓN EN SALA QUIRÚRGICASDIETA NORMALACETAMINOFEN TAB 1 GR VO CADA 6 HORASDIPIRONA AMP 2 AMP IV CADA 8 HORASMETOCLOPRAMIDA 10MG IV POR RAZÓN NECESARIAENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA DIAP/ ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE FRAGMENTOS DE TROMPAS UTERINASVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD PINARD Y SANGRADO POR GENITALESCUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICACONTROL DE SIGNOS VITALES, ANOTAR Y AVISAR CAMBIOS.

Fecha: 22/10/2024: 13:02:04, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: NOTA
Descripción: PACIENTE CON PARIDAD SATISFECHA, MANIFIESTA DESEO DE POMEROY, POR LO CUAL SE ORDENA PROCEDIMIENTO.

Fecha: 22/10/2024: 12:52:40, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCIÓN URGENCIAS
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS G2P1C0A0 CON IDX DE:EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE III TRIMEST5REFETO UNICO VIVODTACION SUBOPTIMAPREPARTONULO CONTROL PRENATALALTO RIESGO OBSTETRICORIESGO TROMBOEMBOLICO 0RIESGO DE ALERTA TEMPRANA 0RIESGO BIOPSICOSOCIAL 0SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE SENTIR MOVIMIENTOS FETALES, REFIERE DOLOR ABDOMINAL OCASIONAL, NIEGA CEFALEA, NIEGA FIEBRE, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.OBJETIVO:SIGNOS VITALES: TA: 110/60 MMHG, FC: 80 LPM, FR: 19 RPM, SO2: 99 %PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN LESIONES; CUELLO MÓVIL SIMÉTRICO SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. TÓRAX SIMÉTRICO NORMOCONFIGURADO, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS AUSCULTATORIOS; RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS NI OTROS AGREGADOS. PIEL Y FANERAS HIDRATADAS Y SIN LESIONES.ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, SIN LESIONES, CON AU: 36 CM, SE PALPA FETO UNICO, LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO DERECHO, FCF:130 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DINAMICA 0X0X10, TONO NORMAL, G/U: NORMOCONFIGURADO PARA EDAD Y SEXO, A LA ESPECULOSCOPIA: PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA VAGINAL ROSADA SEMIHUMEDA, CUELLO DE ASPECTO SANO, SIN SANGRADO VAGINAL, SE EVIDENCA LEUCORREA GRUMOSA EN MODERADA CANTIDAD TARNIER NEGATIVO, AL TACTO VAGINAL CUELLO DE MULTIPATA, POSTERIOR BLANDO, LARGO, CERRADO.. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS EUTRÓFICAS, MOVILIDAD CONSERVADA, SIN LESIONES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS. NEUROLÓGICO ALERTA CONECTADA Y REACTIVA AL MEDIO QUE LE RODEAN, ORIENTADA EN TIEMPO PERSONA Y LUGAR, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS MENÍNGEOS. GLASGOW 15/15PARACLINICOS18/10/2024HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, SIFILIS NEGATIVO, HEPATITIS B NEGATIVO06/09/24HEMOGRAMA:HB:10.3 HCTO: 32.3 VCM: 82.5 LEU: 8.900 PLT: 326.000SIFILIS NO REACTIVOVIH 1 Y 2 NO REACTIVOUROANALISIS CON HALLAGOS CORRESPONDIENTES A BACTERIURIAGLUCOSA 87ECOGRAFIAS:22/10/2024 PERFIL BIOFÍSICO 4/818/10/2024 EMBARAZO DE 37.3 SEMANAS POR BIOMETRIA, CEFALICO, ILA 14 CM, PLACENTA ANTERIOR, PESO FETAL 3220, P 21.8%06/09/24CERVICOMETRIA: NORMALECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL:EMBARAZO DE 33.3 SEMANAS POR BIOMETRIA. FUV. PESO 228 GRMONITORIA FETAL 11+10 HORAS CATEGORÍA IANÁLISISPACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DINAMICA UTERINA IRREGULAR SIN CAMBOS CERVICALES, ADECUADO BIENESTAR FETAL DADO POR FCF NORMAL Y MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, SIN CONTROLES PRENATALES, EN QUIEN SE REALIZA PERFIL BIOFISICO 4/8, SE INDICA REALIZACION DE CESAREA POR CUADRO SUGESTIVO DE ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO, CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE MORBIMORTALIDAD MATERNOPERINATAL, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADOPLANPENDIENTE TRASLADO A QUIROFANONADA VIA ORALLACTATO RINGER 70CC/ HORAP HIVSS/ REALIZACION DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEALMONITORIA FETAL CADA 4 HORASVIGILAR DINAMICA UITERINA, FCF Y CAMBIOS CERVICALESCSV Y AC

Fecha: 22/10/2024: 12:47:11, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCIÓN URGENCIAS
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS G2P1C0A0 CON IDX DE:EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE III TRIMEST5REFETO UNICO VIVODTACION SUBOPTIMAPREPARTONULO CONTROL PRENATALALTO RIESGO OBSTETRICORIESGO TROMBOEMBOLICO 0RIESGO DE ALERTA TEMPRANA 0RIESGO BIOPSICOSOCIAL 0SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE SENTIR MOVIMIENTOS FETALES, REFIERE DOLOR ABDOMINAL OCASIONAL, NIEGA CEFALEA, NIEGA FIEBRE, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.OBJETIVO:SIGNOS VITALES: TA: 110/60 MMHG, FC: 80 LPM, FR: 19 RPM, SO2: 99 %PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN LESIONES; CUELLO MÓVIL SIMÉTRICO SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. TÓRAX SIMÉTRICO NORMOCONFIGURADO, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS AUSCULTATORIOS; RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS NI OTROS AGREGADOS. PIEL Y FANERAS HIDRATADAS Y SIN LESIONES.ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, SIN LESIONES, CON AU: 36 CM, SE PALPA FETO UNICO, LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO DERECHO, FCF:130 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DINAMICA 0X0X10, TONO NORMAL, G/U: NORMOCONFIGURADO PARA EDAD Y SEXO, A LA ESPECULOSCOPIA: PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA VAGINAL ROSADA SEMIHUMEDA, CUELLO DE ASPECTO SANO, SIN SANGRADO VAGINAL, SE EVIDENCA LEUCORREA GRUMOSA EN MODERADA CANTIDAD TARNIER NEGATIVO, AL TACTO VAGINAL CUELLO DE MULTIPATA, POSTERIOR BLANDO, LARGO, CERRADO.. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS EUTRÓFICAS, MOVILIDAD CONSERVADA, SIN LESIONES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS. NEUROLÓGICO ALERTA CONECTADA Y REACTIVA AL MEDIO QUE LE RODEAN, ORIENTADA EN TIEMPO PERSONA Y LUGAR, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS MENÍNGEOS. GLASGOW 15/15PARACLINICOS18/10/2024HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, SIFILIS NEGATIVO, HEPATITIS B NEGATIVO06/09/24HEMOGRAMA:HB:10.3 HCTO: 32.3 VCM: 82.5 LEU: 8.900 PLT: 326.000SIFILIS NO REACTIVOVIH 1 Y 2 NO REACTIVOUROANALISIS CON HALLAGOS CORRESPONDIENTES A BACTERIURIAGLUCOSA 87ECOGRAFIAS:18/10/2024 EMBARAZO DE 37.3 SEMANAS POR BIOMETRIA, CEFALICO, ILA 14 CM, PLACENTA ANTERIOR, PESO FETAL 3220, P 21.8%06/09/24CERVICOMETRIA: NORMALECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL:EMBARAZO DE 33.3 SEMANAS POR BIOMETRIA. FUV. PESO 228 GRANÁLISISPACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DINAMICA UTERINA IRREGULAR SIN CAMBOS CERVICALES, ADECUADO BIENESTAR FETAL DADO POR FCF NORMAL Y MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, SIN CONTROLES PRENATALES, EN QUIEN SE REALIZA PERFIL BIOFISICO 4/8, SE INDICA REALIZACION DE CESAREA POR CUADRO SUGESTIVO DE ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO, CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE MORBIMORTALIDAD MATERNOPERINATAL, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADOPLANPENDIENTE TRASLADO A QUIROFANONADA VIA ORALLACTATO RINGER 70CC/ HORAP HIVSS/ REALIZACION DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEALMONITORIA FETAL CADA 4 HORASVIGILAR DINAMICA UITERINA, FCF Y CAMBIOS CERVICALESCSV Y AC

Fecha: 22/10/2024: 09:25:05, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: EDGAR ENRIQUE RIVAS PERDOMO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS G2P1C0A0 CON IDX DE:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/11/2024 9:03:44

Fecha de Atención: 24/10/2024 14:16

Admisión: AD567552

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN30101611 - KELLY JOHANA MOLINA ESCAMILLA

EPICRISIS

EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE III TRIMEST5RE
FETO UNICO VIVO
DTACION SUBOPTIMA
PREPARTO
NULO CONTROL PRENATAL
ALTO RIESGO OBSTETRICO

RIESGO TROMBOEMBOLICO 0
RIESGO DE ALERTA TEMPRANA 0
RIESGO BIOPSICOSOCIAL 0

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DINAMICA UTERINA IRREGULAR SIN CAMBOS CERVICALES, ADECUADO BIENESTAR FETAL DADO POR FCF NORMAL Y MOVMIENTOS FETALES PRESENTES, SIN CONTROLES PRENATALES, POR LO ANTERIOR SE DECIDE INGRESAR PARA PRUEBAS DE BIENESTAR FETAL, LABORATORIOS Y REVALORAR. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTDNER Y ACEPTAR

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Fecha: 22/10/2024
-740001 - CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - Cantidad: 1
-881434 - PERFIL BIOFISICO - Cantidad: 1
-897011 - MONITORIA FETAL ANTEPARTO - Cantidad: 1
-902211 - HEMATOCRITO + - Cantidad: 1
-904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL - Cantidad: 1
-906249 - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS - 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: 23/10/2024
-898201 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +- Cantidad: 2
-906914 - PROTEÍNA C REACTIVA. MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PCR) - Cantidad: 1
Fecha: 24/10/2024
-890202 - CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - HOSP- Cantidad: 1
-890283 - CONSULTA PRIMERA VEZ Y CONTROL O SEGUIMIENTO DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - Cantidad: 1

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Fecha: 22/10/2024
-19972965-01 - SOLUCION SALINA 0.9 %- Cantidad: 3
-80036 - ESPINOCAN - Cantidad: 1
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA - Cantidad: 1
-B05BA03 - SOLUCION INYECTABLE - Cantidad: 2
-IM5007 - SOLUCION SALINA 0.9 % x 100 CC - Cantidad: 4
-IM5034 - MORFINA CLORHIDRATO - Cantidad: 1
-IM5059 - BUPIVACAINA+DEXTROSA (BUPIROP PESADO) - Cantidad: 1
-IM5064 - LACTATO DE RINGER - Cantidad: 1
-IM5073 - ETILEFRINA - Cantidad: 1
-IM5089 - JERINGA PARA INSULINA 1 CC x 23 G - Cantidad: 2
-IM5122 - LACTATO DE RINGER x 500 ml - Cantidad: 3
-IM5168 - GUANTES ESTERILES #7.5 X PAR - Cantidad: 1
-IM5178 - JERINGA DESECHABLE x 5 CC - Cantidad: 2
-IM5179 - JERINGA DESECHABLE 10 C.C. CON AGUJA 21 G X 1 1/2" - Cantidad: 4
-INS007 - EQUIPO MACROGOTEO - Cantidad: 1
-INS015 - SONDA NELATON # 14 - Cantidad: 1
-INS036 - ELECTRODOS DESECHABLE - Cantidad: 1
-INS058 - SONDA NELATON # 18 - Cantidad: 1
-INS073 - VICRYL 4-0 CT-1 (HR 37) x 70 CM - Cantidad: 1
-INS089 - NYLON 3/0 (CDSS24) AGUJA CURVA - Cantidad: 1
-INS1018 - CLAMP UMBILICAL - Cantidad: 1
-INS1019 - CATGUT 0 CT/1 (HR37S) x 70 CM - Cantidad: 1
-INS1020 - CATGUT 1 CT/1 (HR37S) x 90 CM - Cantidad: 1
-INS127 - LAPIZ DE ELECTROBISTURI - Cantidad: 1
-INS141 - EQUIPO DE ANESTESIA EPIDURAL (AGUJA EPIDURAL # 17G x 3 1/2 - CATETER # 19G x 36" Long) - Cantidad: 1
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 6
-MD0096 - CEFAZOLINA - Cantidad: 22
-MD0159 - DEXAMETASONA FOSFATO - Cantidad: 1
-MD0160 - DEXAMETASONA FOSFATO - Cantidad: 1
-MD0236 - FENTANILO CITRATO - Cantidad: 1
-MD0239 - FITOMENADIONA - Cantidad: 2
-MD0377 - METOCLOPRAMIDA - Cantidad: 1
-MD0378 - METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO - Cantidad: 4
-MD0430 - OXITOCINA - Cantidad: 3
-N02BB02 - DIPIRONA - Cantidad: 8
Fecha: 23/10/2024
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA- Cantidad: 1
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 6

Fecha: 24/10/2024
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA- Cantidad: 15
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 15
-MD0094 - CEFALEXINA - Cantidad: 28
-MD0284 - SULFATO FERROSO - Cantidad: 30

Medidas Generales Ordenadas:

Fecha: 22/10/2024
Indicaciones:
HOSPITALIZACIÓN EN SALA QUIRÚRGICAS
DIETA NORMAL
ACETAMINOFEN TAB 1 GR VO CADA 6 HORAS
DIPIRONA AMP 2 AMP IV CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10MG IV POR RAZÓN NECESARIA
ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA DIA
P/ ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE FRAGMENTOS DE TROMPAS UTERINAS
VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD PINARD Y SANGRADO POR GENITALES
CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA
CONTROL DE SIGNOS VITALES, ANOTAR Y AVISAR CAMBIOS.

Fecha: 22/10/2024
Indicaciones:
OBSERVACION
TAPON VENOSO
SS HIV
SS MONITORIA FETAL
SS PERFIL BIOFISICO
REVALORAR
VIGILAR DINAMICA UITERINA, FCF Y CAMBIOS CERVICALES
CSV Y AC

Fecha: 22/10/2024
Indicaciones:
PENDIENTE TRASLADO A QUIROFANO
NADA VIA ORAL
LACTATO RINGER 70CC/ HORA
P HIV
SS/ REALIZACION DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
MONITORIA FETAL CADA 4 HORAS
VIGILAR DINAMICA UITERINA, FCF Y CAMBIOS CERVICALES
CSV Y AC

Fecha: 22/10/2024
Indicaciones:
PLAN
+TRASLADO A SALA QUIRURGICA POSTERIOR A RECUPERACION DE ANESTESIA
+NADA VIA ORAL DURANTE 6 HORAS, LUEGO DIETA LIQUIDA
+OXITOCINA 10 UI INTRAOPERATORIO (YA CUMPLIDO) , LUEGO OXITOCINA 10 UI EN 500 CC SSN 0,9% PASAR A ARAZON DE 125 CC HORA
+LACTATO A RAZON DE 80CC/H
+CEFAZOLINA 2 GR IV PREOPERATORIO (YA CUMPLIDO)
+DIPIRONA 2,5 MGR VIA INTRAVENOSA CADA 8 HORAS
+METOCLOPRAMIDA 10mg VIA INTRAVENOSA CADA 8 HORAS
+SS: ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE FRAGMENTOS DE TROMPAS UTERINAS
+VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO POR GENITALES
+CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
+CONTROL DE SIGNOS VITALES, ANOTAR Y AVISAR A CAMBIOS

Fecha: 22/10/2024
Indicaciones:
PLAN
1. ALOJAMIENTO CONJUNTO.
2. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA.
3. VITAMINA K APLICAR 1 MG IM DOSIS ÚNICA (YA).
4.YODOPOVIDONA GOTAS OFTALMICAS , APLICAR EN CADA OJO (YA)
5. S/S HEMATOCRITO - VDRL - TSH ? HEMOCLASIFICACION ? GLUCOSA EN SANGRE
6. LIMPIEZA DE ONFALO CADA 8 HORAS CON SOLUCIÓN SALINA (SEGÚN PROTOCOLO).
7. MANTENER EUTERMICO.
8. CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO.

9. INICIAR ESQUEMA DE VACUNACION.
10. VIGILANCIA ESTRICTA POR PARTE DE ENFERMERÍA:VINCULO MADRE E HIJO Y CON ESTA LA LACTANCIA MATERNA PARA DISMINUIR LOS RIESGOS DE HIPOGLICEMIA.
11. ENSEÑAR A LA MADRE ACERCA DE IAMI Y LA IMPORTANCIA DE ESTA A LA MADRE (POR PARTE DE ENFERMERÍA).

Fecha: 22/10/2024
Indicaciones:
PLAN
PENDIENTE TRASLADO A QUIROFANO
NADA VIA ORAL
LACTATO RINGER 70CC/ HORA
P HIV
SS/ REALIZACION DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
MONITORIA FETAL CADA 4 HORAS
VIGILAR DINAMICA UITERINA, FCF Y CAMBIOS CERVICALES
CSV Y AC

Fecha: 23/10/2024
Indicaciones:
HOSPITALIZACIÓN EN SALA QUIRÚRGICAS
DIETA NORMAL
ACETAMINOFEN TAB 1 GR VO CADA 6 HORAS
DIPIRONA AMP 2 AMP IV CADA 8 HORAS ::: SUSPENDER:::
METOCLOPRAMIDA 10MG IV POR RAZÓN NECESARIA :: SUSPENDER:::
ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA DIA
P/ ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE FRAGMENTOS DE TROMPAS UTERINAS
VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD PINARD Y SANGRADO POR GENITALES
CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA
CONTROL DE SIGNOS VITALES, ANOTAR Y AVISAR CAMBIOS.

Fecha: 24/10/2024
Indicaciones:
PLAN
EGRESO HOSPITALARIO A LAS 14+30 PM
ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VÍA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VÍA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS
ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG, APLICAR 1 JERINGA PRELLENADA SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS POR 10 DÍAS
CEFALEXINA TAB 500MG TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS.
CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 7 DÍAS
TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL 7 AM Y 7 PM.
DEAMBULACIÓN EN CASA
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR EN CASO DE PRESENTAR SANGRADO POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, SALIDA DE PUS POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, PRESION ALTA, VISIÓN BORROSA, ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, ESTRELLITAS, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO, FIEBRE, ESCALOFRÍOS

Fecha: 24/10/2024
Indicaciones:
PLAN:
- ALTA MEDICA POR PEDIATRIA.
- CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRÍA EN 3 DIAS.
- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.
- RECLAMAR TSH NEONATAL EN 1 SEMANA.
- S/S: CONSULTA CON OFTALMOLOGIA PEDIATRICA
RECOMENDACIONES:
-ALIMENTACION: DAR LECHE MATERNA EXCLUSIVAMENTE CADA 3 HORAS , NO DAR MANZANILLA , MAZAMORRA , JUGOS , ARROZ , SOPAS , LECHE DE FORMULA Y OTROS ALIMENTOS HASTA QUE EL BEBE CUMPLA 6 MESES DE EDAD , SACAR LOS GASES DESPUES DE CADA AMAMANTADA , SE EXPLICA TECNICA Y POSICION DE LACTANCIA MATERNA ADECUADA.
- BAÑE AL BEBE TODOS LOS DIAS CON AGUA HERVIDA AL CLIMA Y CON JABON SUAVE , SEQUE AL BEBÉ COMPLETAMENTE CADA VEZ , CORTAR LAS UÑAS CON CUIDADO CADA VEZ QUE SEA NECESARIO.
-INICIE VACUNACION Y CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN SU EPS .
SIGNOS DE ALARMA: ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI ESTA ADORMECIDO TODO EL TIEMPO , PRESENTA FIEBRE , REALIZA DEPOSICIONES O VOMITOS CON SANGRE , SE PONE AMARILLO O TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR , SI EL BEBE VOMITA TODO , NO BEBE NADA , SE PONE AZUL , CONVULSIONA , PIERDE EL CONOCIMIENTO.

Complicaciones:
NN

Fecha de Egreso: 24/10/2024 14:14 **Motivo de Salida:** Alta|Alta **Estado a la Salida:** Vivo|Vivo

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/11/2024 9:03:44

Fecha de Atención: 24/10/2024 14:16

Admisión: AD567552

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN30101611 - KELLY JOHANA MOLINA ESCAMILLA

EPICRISIS

DIAGNÓSTICOS DE SALIDA:

Diagnóstico Principal: Z549 : CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGÍA OBSTÉTRICA- PÚERPERA (PARTO /CESÁREA)

Diagnóstico Relacionado 1: O829 : Parto por cesarea

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:

ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VÍA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VÍA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS
ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG, APLICAR 1 JERINGA PRELLENADA SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS POR 15 DÍAS
CEFALEXINA TAB 500MG TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS.
CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 7 DÍAS
TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL 7 AM Y 7 PM.

Recomendaciones Adicionales:

DEAMBULACIÓN EN CASA
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR EN CASO DE PRESENTAR SANGRADO POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, SALIDA DE PUS POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, PRESION ALTA, VISIÓN BORROSA, ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, ESTRELLITAS, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO, FIEBRE, ESCALOFRÍOS.

Aplica Cuidados de Enfermería: No

HERNANDO CASTRO SOLENO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-051/7883096

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD567552	**Fecha de Impresión:** 13/11/2024 09:03
Paciente: CE VEN30101611 - KELLY JOHANA MOLINA ESCAMILLA	**Fecha de Atención:** 23/10/2024 09:41
Fecha de Nacimiento: 30/07/2001	**Edad:** 23 año(s), 2 mes(es) y 23 días. **Sexo:** F
Dirección: EL NAZARENO MZ F LOT 5	**Teléfono:** 3008599755
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)	**Impreso por:**

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 23/10/2024 09:41 **Asunto:** EVOLUCION MEDICA DE RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

1. RNTAEG 40 SEMANAS.

SEXO: MASCULINO FECHA: 22/ 10 / 2024, 02+54 PM.

SUBJETIVO: MADRE REFIERE QUE EL BEBÉ HA PASADO BIEN, DIURESIS Y
DEPOSICIONES PRESENTES, BUENA SUCCIÓN,
NIEGA FIEBRE, VÓMITOS O CIANOSIS."Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

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

SV: FC: 150 POR MINUTO, FR: 48
POR MINUTO, TEMPERATURA: 36,5°C , PESO: 3560 GR , TALLA: 50 CM.mso-bidi-font-family:"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 ADECUADAMENTE , DIURESIS Y
DEPOSICIONES PRESENTES , NORMOCEFALO ,
FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA , SUTURAS
NORMALES , ESCLERAS ANICTÉRICAS , REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL ,
ORL: SIN ALTERACIONES , BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA , ROSADA , PALADAR INDEMNE ,
CUELLO: SIMÉTRICO , MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOPATÍAS , TÓRAX: SIMETRICO , SIN TIRAJES , BUEN PATRON RESPIRATORIO , PULMONES CLAROS ,
MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN AGREGADOS ,
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS , SIN SOPLOS ,
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI MEGALIAS , ONFALO EN BUEN ESTADO , 3 VASOS 2 ARTERIAS Y 1 VENA , SIN SIGNOS DE INFECCIÓN ,
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO SEGUN SEXO ,
EXTREMIDADES: MÓVILES , SIMETRICAS , PULSOS DISTALES PRESENTES , LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS , SNC: CONCIENTE , REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y NORMALES , BUEN TONO MUSCULAR , PIEL: LISA Y ROSADA SIN TINTE ICTERICO.mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

PARACLÍNICOS:

PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS REALIZADOS , TAMIZAJE DE CARDIOPATIA
POR PULSOXIMETRIA: NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO BILATERAL 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 ,
BUENA SUCCIÓN , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , REPORTE DE PARACLINICOS PENDIENTES
, NO HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA
INSTITUCION POR LO QUE SE CONTINUA EN OBSERVACION HASTA COMPLETAR LAS 48 HORAS ,
SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

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

- ALOJAMIENTO CONJUNTO.mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

- LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA.mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

- LIMPIEZA DE ONFALO CADA 8 HORAS
CON SOLUCION SALINA NORMAL 0,9%."Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

- CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN
NACIDO.

- PENDIENTE REPORTE DE
PARACLINCOS ORDENADOS. "Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

- CSV Y AC.

SIGNOS VITALES		
F.Cardíaca: 150 min	**F.Respiratoria:** 48 ºC	**Presión:**
Presión arterial media:	**Temperatura:** 36.5 ºC	**Talla:** 0.50 m
Peso: 3.560 kg	**Índice de masa corporal:** 14.24 Kg/m²	**Superficie de masa corporal:** 0.21 m²

JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO-PEDIATRIA-RM1399

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD567552	**Fecha de Impresión:** 13/11/2024 09:03
Paciente: CE VEN30101611 - KELLY JOHANA MOLINA ESCAMILLA	**Fecha de Atención:** 24/10/2024 10:33
Fecha de Nacimiento: 30/07/2001	**Edad:** 23 año(s), 2 mes(es) y 24 días. **Sexo:** F
Dirección: EL NAZARENO MZ F LOT 5	**Teléfono:** 3008599755
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)	**Impreso por:**

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 24/10/2024 10:33 **Asunto:** EVOLUCION MEDICA DE RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

RECIEN NACIDO CON DIAGNOSTICO(S)mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

1. RNTAEG 40 SEMANAS.

SEXO: MASCULINO FECHA: 22 / 10 / 2024, 02:54 PMmso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

SUBJETIVO: MADRE REFIERE QUE EL BEBÉ HA PASADO BIEN, DIURESIS Y
DEPOSICIONES PRESENTES, BUENA SUCCIÓN,
NIEGA FIEBRE, VÓMITOS O CIANOSIS."Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

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

SV: FC: 145 POR MINUTO, FR: 50
POR MINUTO, TEMPERATURA: 36,5°C , PESO: 3560 GR , TALLA: 50 CM.mso-bidi-font-family:"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 ADECUADAMENTE , DIURESIS Y
DEPOSICIONES PRESENTES , NORMOCEFALO ,
FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA , SUTURAS
NORMALES , ESCLERAS ANICTÉRICAS , REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL ,
ORL: SIN ALTERACIONES , BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA , ROSADA , PALADAR INDEMNE ,
CUELLO: SIMÉTRICO , MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOPATÍAS , TÓRAX: SIMETRICO , SIN TIRAJES , BUEN
PATRON RESPIRATORIO , PULMONES CLAROS ,
MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN AGREGADOS ,
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS , SIN SOPLOS ,
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI MEGALIAS , ONFALO
EN BUEN ESTADO , 3 VASOS 2 ARTERIAS Y 1 VENA , SIN SIGNOS DE INFECCIÓN ,
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO SEGUN SEXO ,

EXTREMIDADES: MÓVILES , SIMETRICAS , PULSOS DISTALES PRESENTES , LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS , SNC: CONCIENTE , REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y NORMALES , BUEN TONO MUSCULAR , PIEL: LISA Y ROSADA SIN TINTE ICTERICO.mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

PARACLÍNICOS:

PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS REALIZADOS , TAMIZAJE DE CARDIOPATIA POR PULSOXIMETRIA: NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO BILATERAL 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 , BUENA SUCCIÓN , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , REPORTE DE PARACLINICOS PENDIENTES , NO HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA INSTITUCION POR LO QUE SE CONTINUA EN OBSERVACION HASTA COMPLETAR LAS 48 HORAS , SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

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

- ALOJAMIENTO CONJUNTO.mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

- LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA.mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

- LIMPIEZA DE ONFALO CADA 8 HORAS
CON SOLUCION SALINA NORMAL 0,9%."Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

- CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

NACIDO.

- PENDIENTE REPORTE DE PARACLINCOS ORDENADOS. "Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

- CSV Y AC.

SIGNOS VITALES		
F.Cardíaca:	**F.Respiratoria:**	**Presión:**
Presión arterial media:	**Temperatura:**	**Talla:**
Peso:	**Índice de masa corporal:**	**Superficie de masa corporal:**

JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO-PEDIATRIA-RM1399

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD567552
Paciente: CE VEN30101611 - KELLY JOHANA MOLINA ESCAMILLA
Fecha de Nacimiento: 30/07/2001
Dirección: EL NAZARENO MZ F LOT 5
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/11/2024 09:03
Fecha de Atención: 24/10/2024 13:54
Edad: 23 año(s), 2 mes(es) y 24 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3008599755
Impreso por:

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 24/10/2024 13:54 **Asunto:** ALTA MEDICA DEL RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

RECIEN NACIDO CON DX:
1. RNTAEG DE 40 SEMANAS
FECHA DE NACIMIENTO: 22/10/2024 , 02:54 PM

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

OBJETIVO:
SV: FC: 140 POR MINUTO , FR: 50 POR MINUTO , TEMPERATURA: 36.5°C. , DIURESIS (+) , DEPOSICIONES(+) , PESO: 3560 GR , TALLA: 50 CM , SEXO: MASCULINO.
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.

PARACLÍNICOS:

HEMOCLASIFICACION: O RH +, HEMATOCRITO: 46% , VDRL NO REACTIVO , PCR 1.3, TAMIZAJE DE CARDIOPATIA CONGENITA POR PULSOXIMETRIA NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO PRESENTE Y NORMAL , TAMIZAJE AUDITIVO: SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS:
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:
- ALTA MEDICA POR PEDIATRIA.
- CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRÍA EN 3 DIAS.
- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.
- RECLAMAR TSH NEONATAL EN 1 SEMANA.
- S/S: CONSULTA CON OFTALMOLOGIA PEDIATRICA

RECOMENDACIONES:

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

-ALIMENTACION: DAR LECHE MATERNA EXCLUSIVAMENTE CADA 3 HORAS , NO DAR MANZANILLA , MAZAMORRA , JUGOS , ARROZ , SOPAS , LECHE DE FORMULA Y OTROS ALIMENTOS HASTA QUE EL BEBE CUMPLA 6 MESES DE EDAD , SACAR LOS GASES DESPUES DE CADA AMAMANTADA , SE EXPLICA TECNICA Y POSICION DE LACTANCIA MATERNA ADECUADA.
- BAÑE AL BEBE TODOS LOS DIAS CON AGUA HERVIDA AL CLIMA Y CON JABON SUAVE , SEQUE AL BEBÉ COMPLETAMENTE CADA VEZ , CORTAR LAS UÑAS CON CUIDADO CADA VEZ QUE SEA NECESARIO.
-INICIE VACUNACION Y CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN SU EPS .
SIGNOS DE ALARMA: ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI ESTA ADORMECIDO TODO EL TIEMPO , PRESENTA FIEBRE , REALIZA DEPOSICIONES O VOMITOS CON SANGRE , SE PONE AMARILLO O TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR , SI EL BEBE VOMITA TODO , NO BEBE NADA , SE PONE AZUL , CONVULSIONA , PIERDE EL CONOCIMIENTO.

SIGNOS VITALES

F.Cardíaca: 140 min	**F.Respiratoria:** 50 ºC	**Presión:**
Presión arterial media:	**Temperatura:** 36.5 ºC	**Talla:** 0.50 m
Peso: 3.560 kg	**Índice de masa corporal:** 14.24 Kg/m²	**Superficie de masa corporal:** 0.21 m²

ROBERTO JOSE GUARDELA OSORIO-PEDIATRIA-8677052

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD567552
Paciente: CE VEN30101611 - KELLY JOHANA MOLINA ESCAMILLA
Fecha de Nacimiento: 30/07/2001
Dirección: EL NAZARENO MZ F LOT 5
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/11/2024 09:03
Fecha de Atención: 22/10/2024 09:25
Edad: 23 año(s), 2 mes(es) y 22 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3008599755
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:** III|III

MOTIVO DE LA CONSULTA

"VENGO PORQUE TENGO DOLORES Y YA TENGO 40 SEMANAS "

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS G2P1C0A0 QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DOLOR TIPO CONTRACCION DE LEVE INTENSIDAD, DE APROXIMADAMENTE 3 DIAS DE EVOLUCION, SIN SANGRADO, SIN SALIDA DE LIQUIDO, NIEGA PREMONITORIOS, ADEMAS REFIERE MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, NIEGA OTROS SINTOMAS.

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

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **GINECOCOBSTETRICO**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	87 xMin	**Temperatura:**	36 °C	**F.Respiratorias:**	16 xMin
Peso:	65 kg	**Talla :**	1.63 m	**Presión:**	
IMC:	24.46 Kg/m^2	**SMC:**	1.7 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	86.67 mmHg		

Apariencia: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS.

Cráneo, cara y cuello: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERIACAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS PALPABLES.

Tórax: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

Abdomen: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, SIN LESIONES, CON AU: 36 CM, SE PALPA FETO UNICO, LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO DERECHO, FCF:130 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DINAMICA 0X0X10, TONO NORMAL

Piel y faneras: PIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES

Genito - urinario: NORMOCONFIGURADO PARA EDAD Y SEXO, A LA ESPECULOSCOPIA: PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA VAGINAL ROSADA SEMIHUMEDA, CUELLO DE ASPECTO SANO, SIN SANGRADO VAGINAL, SE EVIDENCA LEUCORREA GRUMOSA EN MODERADA CANTIDAD TARNIER NEGATIVO, AL TACTO VAGINAL CUELLO DE MULTIPATA, POSTERIOR BLANDO, LARGO, CERRADO.

SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS

Extremidades: PERIFERICOS PRESENTES.

Sistema nervioso central: ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DEFICIT NEUROLOGICO Y SIGNOS DE FOCALIZACION, GLASGOW 15/15. SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

18/10/2024
HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, SIFILIS NEGATIVO, HEPATITIS B NEGATIVO

06/09/24
HEMOGRAMA:
HB:10.3 HCTO: 32.3 VCM: 82.5 LEU: 8.900 PLT: 326.000
SIFILIS NO REACTIVO
VIH 1 Y 2 NO REACTIVO
UROANALISIS CON HALLAGOS CORRESPONDIENTES A BACTERIURIA
GLUCOSA 87

ECOGRAFIAS:
18/10/2024 EMBARAZO DE 37.3 SEMANAS POR BIOMETRIA, CEFALICO, ILA 14 CM, PLACENTA ANTERIOR, PESO FETAL 3220, P 21.8%

06/09/24
CERVICOMETRIA: NORMAL
ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL:
EMBARAZO DE 33.3 SEMANAS POR BIOMETRIA. FUV. PESO 228 GR

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica
Causa externa: 15|Otra
Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal: Z359 - ALTO RIESGO OBSTETRICO
Diagnóstico relacionado 1: R102 - DOLOR PELVICO Y PERINEAL

Plan de Tratamiento:
OBSERVACION
TAPON VENOSO
SS HIV
SS MONITORIA FETAL
SS PERFIL BIOFISICO
REVALORAR
VIGILAR DINAMICA UITERINA, FCF Y CAMBIOS CERVICALES
CSV Y AC

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS G2P1C0A0 CON IDX DE:

EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE III TRIMEST5RE
FETO UNICO VIVO
DTACION SUBOPTIMA
PREPARTO
NULO CONTROL PRENATAL
ALTO RIESGO OBSTETRICO

Análisis:
RIESGO TROMBOEMBOLICO 0
RIESGO DE ALERTA TEMPRANA 0
RIESGO BIOPSICOSOCIAL 0

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DINAMICA UTERINA IRREGULAR SIN CAMBOS CERVICALES, ADECUADO BIENESTAR FETAL DADO POR FCF NORMAL Y MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, SIN CONTROLES PRENATALES, POR LO ANTERIOR SE DECIDE INGRESAR PARA PRUEBAS DE BIENESTAR FETAL, LABORATORIOS Y REVALORAR. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTDNER Y ACEPTAR

Recomendaciones:
Destino del Paciente:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/11/2024 9:03:35

Fecha de Atención: 22/10/2024 09:25

Admisión: AD567552

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN30101611 - KELLY JOHANA MOLINA ESCAMILLA

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

EDGAR ENRIQUE RIVAS PERDOMO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-47-171-95/12551414

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD567552
Paciente: CE VEN30101611 - KELLY JOHANA MOLINA ESCAMILLA
Fecha de Nacimiento: 30/07/2001
Dirección: EL NAZARENO MZ F LOT 5
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/11/2024 09:03
Fecha de Atención: 22/10/2024 18:02
Edad: 23 año(s), 2 mes(es) y 22 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3008599755
Impreso por:

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

DATOS DE LA CONSULTA

Fecha:	**Plan/administradora:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024
22/10/2024	EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401

Nombre y apellidos del madre: KELLY JOHANA MOLINA ESCAMILLA	**Nombre y apellidos del padre:** XXXXXXXXXXXXX

Motivo de consulta:
ATENCION NEONATAL

Enfermedad actual:
SE RECIBE RECIÉN NACIDO VIVO DE SEXO MASCULINO, PRODUCTO DE LA SEGUNDA GESTACIÓN, MADRE DE 23 AÑOS DE EDAD, CON EMBARAZO NO CONTROLADO #3 CITAS, CON EDAD GESTACIONAL DE 40 SEMANAS POR ECO DEL TERCER TRIMESTRE + DATACION SUBOPTIMA NULO CONTROL PRENATAL, ALTO RIESGO OBSTETRICO, ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO, NACE EN PRESENTACIÓN CEFÁLICO, LIQUIDO AMNIÓTICO CLARO, NORMOTERMICO, EN MODERADA CANTIDAD, PARTO SIN COMPLICACIONES.

Antecedentes maternos y prenatales:
PATOLOGICO: NIEGA

QUIRURGICO: NIEGA
ALERGICO: NIEGA
TRANSFUSIONES: NIEGA
MENARQUIA: 15 AÑOS
VIDA MARITAL: 16 AÑOS
VIDA OBSTETRICA: 18 AÑOS
G2P1A0C0
CICLOS: RREGULAR
FUM: 15/01/2024
COMPAÑEROS SEXUALES: 3
GRUPO SANGUINEO: NO SABE
PLANIFICACIÓN FAMILIAR: NIEGA
CONTROLES PRENATALES: 3
ITS: NIEGA

18/10/2024
HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, SIFILIS NEGATIVO, HEPATITIS B NEGATIVO

06/09/24
HEMOGRAMA:
HB:10.3 HCTO: 32.3 VCM: 82.5 LEU: 8.900 PLT: 326.000
SIFILIS NO REACTIVO
VIH 1 Y 2 NO REACTIVO
UROANALISIS CON HALLAGOS CORRESPONDIENTES A BACTERIURIA
GLUCOSA 87

ECOGRAFIAS:
18/10/2024 EMBARAZO DE 37.3 SEMANAS POR BIOMETRIA, CEFALICO, ILA 14 CM, PLACENTA ANTERIOR, PESO FETAL 3220, P 21.8%

06/09/24
CERVICOMETRIA: NORMAL
ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL:
EMBARAZO DE 33.3 SEMANAS POR BIOMETRIA. FUV. PESO 228 GR

Edad madre: 23	**Grupo RH:** O+	**G:** 3	**P:** 2	**A:** 0	**C:** 1	**Control prenatal:** Si

Antecedentes familiares:
SIN DATOS DE IMPORTANCIA

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

F.U.M.: 15/01/2024 **F.E.P.:** 21/10/2024 **Edad gestacional:** 40 **Semana(s)**

Edad gestacional por capuroo: 40 **Semana(s)** **Edad gestacional por dubowitz modificado:** 40 **Semana(s)**

Parto atendido:	**T. de parto dura.:** 10	**Presentación:**	**Ruturas membranas:**
GINECO/OBSTETRA	MINS	CEFALICO	OPORTUNAS

Líquido amniótico:
CLARO, , GRUMOSO

Parto vaginal:
NO

Parto cesárea:
SI

Otros:
.NO

Sufrimiento fetal:
NO

Anestesia:
NO

Patología y medicamentos durante el parto:
LIQUIDOS ENDOVENOSOS, OXITOCINA

RECIÉN NACIDO

Fecha y hora de nacimiento:	**Estado:**	**Sexo:**	**APGAR:** 8/10 AL MINUTO, 9/10 A	**Grupo RH:**
22/10/2024 2:54 p. m.	Vivo	Masculino	LOS 5 MIN	NC

Índice ponderal: 2373.33 **gr/cm³** **Clasificación:** RNT AEG

Peso: 3560 **gr** **Talla:** 50 **cm** **C.C.:** 36 **cm** **C.T.:** 36 **cm**

Atención neonatal y reanimación:
SE RECIBE RECIEN NACIDO, SE UBICA EN CERVOCUNA PRECALENTADA, SE REALIZA SECADO DE ROSTRO Y CABEZA, ESTIMULO EN ESPALDA, PIES Y TORAX, SE VERIFICA PERMEABILIDAD DE COANAS Y ESOFAGO CON SONDA OROGASTRICA, PERMEABILIDAD DE ANO, CLIPAJE DE ONFALO, CORTE Y CURACION DEL MISMO CON CLORHEXHIDINA, ADMINISTRACION DE VITAMINA K INTRAMUSCULAR 1 MG, LIMPIEZA Y SECADO DEL RECIEN NACIDO, PESAJE Y TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS, MANTENIMIENTO EUTERMICO EN CERVOCUNA PRECALENTADA, APLICACION DE YODOPOVIDONA OFTALMICO UNA APLICACION EN CADA OJO DE PROFILAXIS, SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION. SE REALIZA CONTROL DE PATRON RESPIRATORIO Y SIGNOS VITALES EN METAS . NO REQUIRIO REANIMACION.

Exámen físico:
PIEL: NORMAL, DESCAMACION DISCRETA, ROSADO
CABEZA: SUTURAS NORMALES, FONTANELAS NORMOTENSAS, PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, SIMÉTRICOS, SIN MALFORMACIONES, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS, NO DESVIACIÓN DE LA MIRADA NI INYECCIÓN CONJUNTIVAL, COANAS Y MUCOSAS PERMEABLES, NO ALETEO NI ESTRIDOR NASAL, TABIQUE Y PALADAR ÍNTEGRO, MUCOSA ORAL ROSADA Y HÚMEDA SIN PRESENCIA DE MASAS, ENCÍAS ROSADAS
CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS.
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, NO TIRAJES, PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO QUEJIDO.
CORAZON: RSCSRS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS PATOLOGICOS A LA VALORACIÓN.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO MASAS, ONFALO 2A1V
GENITALES: NORMOCONFIGURADOS PARA SEXO
ANORRECTAL: ANO PERMEABLE A SONDA.
ESPALDA: COLUMNA INTEGRA, NO MALFORMACIONES
MUSCULOESQUELETICO/EXTREMIDADES: NORMOTONICO. EUTROFICAS, SIMETRICAS, PULSOS PRESENTES FUERTES, LLENADO CAPILAR <2 SEGS.
NEUROLOGICO: ACTIVO, REACTIVO, REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES.
MECONIO (-), MICCIÓN (-)

RIPS

Consulta:

Finalidad de la consulta: 02-Atención del recién nacido **Causa externa:** 13-Enfermedad general

Tipo de diagnóstico principal: 1-Impresión diagnóstica

Diagnóstico principal: P036 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR CONTRACCIONES UTERINAS ANORMALES

Diagnóstico relacionado 1: P008 - FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS AFECCIONES

MATERNAS

Plan de tratamiento:

RNT AEG: EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON PROCESO ADAPTATIVO FAVORABLE, TOLERANDO O2 AMBIENTE, SIN PRESENCIA DE SIRS, NO SIGNOS DE COMPROMISO HEMODINAMICO, REFLEJOS PRESENTES, SUCCION FAVORABLE, SE DA ORDEN DE TRASLADO MATERNO, SE SOLICITAN PARACLINICOS NEONATALES PARA SEGUIMIENTO

PLAN
1. ALOJAMIENTO CONJUNTO.
2. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA.
3. VITAMINA K APLICAR 1 MG IM DOSIS ÚNICA (YA).
4.YODOPOVIDONA GOTAS OFTALMICAS , APLICAR EN CADA OJO (YA)
5. S/S HEMATOCRITO - VDRL - TSH – HEMOCLASIFICACION – GLUCOSA EN SANGRE
6. LIMPIEZA DE ONFALO CADA 8 HORAS CON SOLUCIÓN SALINA (SEGÚN PROTOCOLO).
7. MANTENER EUTERMICO.
8. CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO.
9. INICIAR ESQUEMA DE VACUNACION.
10. VIGILANCIA ESTRICTA POR PARTE DE ENFERMERÍA:VINCULO MADRE E HIJO Y CON ESTA LA LACTANCIA MATERNA PARA DISMINUIR LOS RIESGOS DE HIPOGLICEMIA.
11. ENSEÑAR A LA MADRE ACERCA DE IAMI Y LA IMPORTANCIA DE ESTA A LA MADRE (POR PARTE DE ENFERMERÍA).

ALEXANDRA PAOLA BELLO MUÑOZ-MEDICINA GENERAL-26289/1128060144

NIT. 900127906 - 9

CLINIBAC LTDA

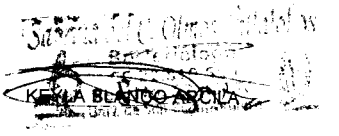
1312p

Laboratorio Clinico Especializado

ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

Impreso	22 oct 2024 01:17:03 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	**CLINIBAC**			Fecha Nacimiento 18/10/2001		Página 1 de 1
Paciente	**MOLINA ESCAMILA KELLY JOHANA**		Sexo F	Edad 23A 0M 4D	**Nro. De Recepción**	**3424**
Identif.	AS 30101611 Teléfono			Fecha De Recepción	22 oct 2024 12:38:52 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	**URGENCIAS**	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
INMUNOLOGIA			
1 . VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1			
Anticuerpos VIH-1	Negativo		
DETECCION DE ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA			
2 . VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 2			
Anticuerpos VIH 2	Negativo		



CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

PERFIL BIOFISICO FETAL

NOMBRE: KELLY MOLINA ESCAMILLA

Identificación: VEN 30101611

FECHA: 22/10/2024

REPORTE PERFIL BIOFISICO:		
MOVIEMIENTOS FETALES:	**2**	
MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS:	**0**	
ACTITUD FETAL:	**0**	
LIQUIDO AMNIOTICO	**2**	**LMV 5 CMS**

TOTAL PBF **4/8**

DR. Dr. Albert Atencia Velasco

RM: Ginecologia y Obstetricia R.M. 11263

E.S.E. CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA : DIA / MES / AÑO 22-6-2024	
HORA :	
NOMBRE : Kelly Johana Molina	Escamilla
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 ☑

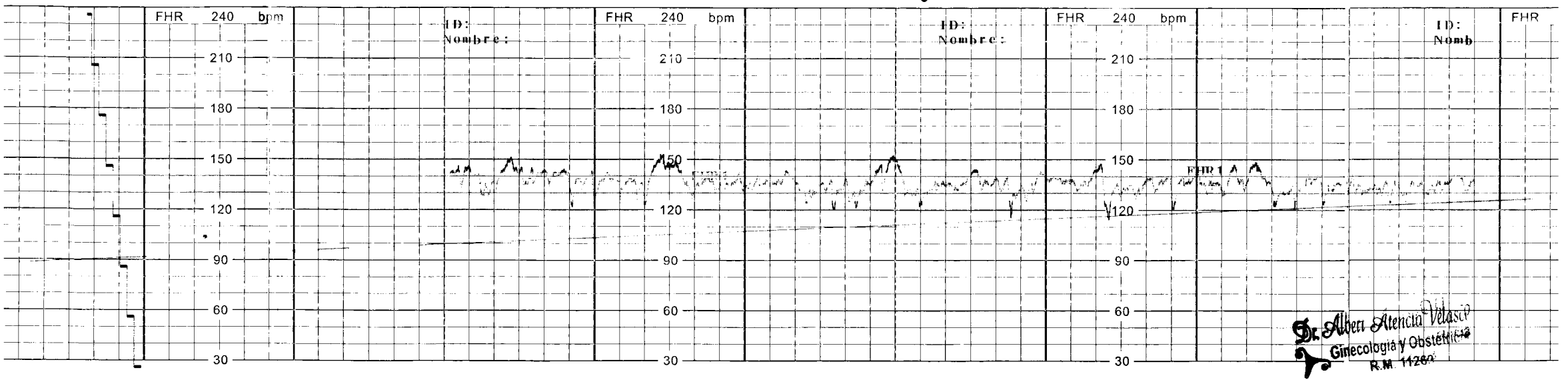
CONTRACCIONES UTERINAS NORMAL : 5 O < / 10 MIN TAQUISISTOLIA:> 5 /10 MIN	5 o < 5 X 10 MIN > 5 X 10 MIN 0 X 10 MIN	☐ ☐ ☐
LINEA DE BASE NORMAL: 110-160 LPM TAQUICARDIA: > 160 LPM BRADICARDIA: < 110 LPM	110 - 160 LPM < 110 LPM > 160 LPM	☑ ☐ ☐
VARIABILIDAD ANORMAL: AUSENTE MINIMA : < 5 LPM MODERADA: 6-25 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	☑ ☐ ☐ ☐

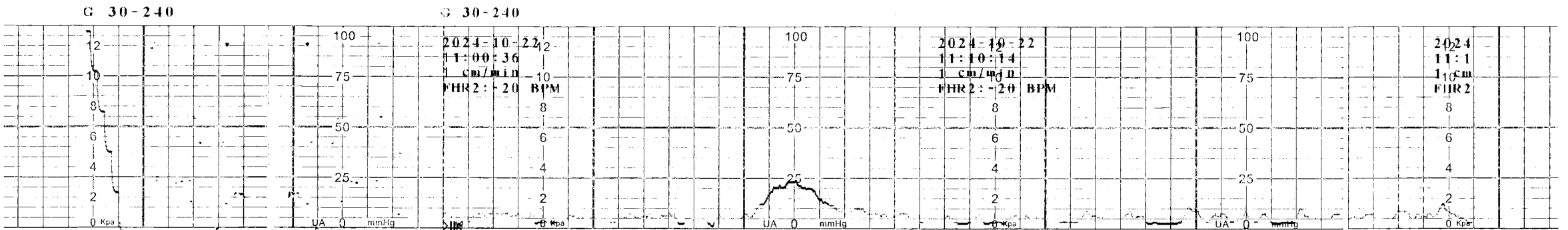
Informe de Monitoreo fetal , basado en los lineamientos 2015

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/ 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 sinusocial	**SI** ☐ **NO** ☒ **CATEGORIA I** ☒ **CATEGORIA II** ☐ **CATEGORIA II** ☐

DR.
R.MN°

Kelly Johana Yolima Escamilla





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

Tamizaje Auditivo

Fecha del Examen: 23 / 10 / 24

Paciente: Kelly Molina Escamilla

Fecha de Nacimiento: 22 / 10 / 24

Edad Gestacional: 40 Peso: 3560

Factores de Riesgo: SI _ NO X ¿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 en ambos oidos

Profesional Isamar Sanjuan G
TP - 13429056

FN: 22-10-24 3/3

LPR foundation
GLOBAL HEALTH INITIATIVE

Nicklaus Children's Hospital
Global Health

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

1. NOMBRE DEL PACIENTE o NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: Kelly molina escamilla
2. EPS: Dawis
3. FECHA: 23-10-24 HORA: 8:40
4. EDAD DEL NEONATO: 18 HORAS
5. EDAD GESTACIONAL: 40 SEMANAS
6. PESO AL NACER: 3560 GRAMOS
7. GÉNERO: FEMENINO _____ MASCULINO X
8. SATURACIÓN MANO DERECHA: 100 %
9. SATURACIÓN PIE: 100 %
10. DIFERENCIA ENTRE SATURACIONES: 0 %
11. RESULTADO DEL TAMIZAJE: POSITIVO _____ NEGATIVO X
12. SE REALIZÓ ECOCARDIOGRAMA? SI _____ NO X
13. RESULTADO DEL ECOCARDIOGRAMA:

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: AD567552
Paciente: CE VEN30101611 - KELLY JOHANA MOLINA ESCAMILLA
Fecha de Nacimiento: 30/07/2001
Dirección: EL NAZARENO MZ F LOT 5
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/11/2024 09:03
Fecha de Atención: 22/10/2024 15:49
Edad: 23 año(s), 2 mes(es) y 22 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3008599755
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	02	**Fecha/Hora cirugía:**	22 Oct 2024 06:00:00
Hora de ingreso:	15:42	**Hora egreso:**	15:42
Hora inicio cirugía:	06:00	**Hora fin cirugía:**	15:42
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241022 15:42
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES

Procedimientos	Tipo de participación	Especialidad	Prestador
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	NANCY HELENA CARMONA
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Ayudante	Ayudante	DRA MARIA ALEJANDRA
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Cirujano 1	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	JEINNY ROCIO VILLADIEGO HERRERA
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Instrumentador	INSTRUMENTADOR	EDITH MILENA RIVERA CAPERA
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Rotador	AUXILIAR DE ENFERMERIA	INES MARIA DURAN MORELO
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	NANCY HELENA CARMONA
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Ayudante	Ayudante	DRA MARIA ALEJANDRA
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Cirujano 1	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	JEINNY ROCIO VILLADIEGO HERRERA
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Instrumentador	INSTRUMENTADOR	EDITH MILENA RIVERA CAPERA
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Rotador	AUXILIAR DE ENFERMERIA	INES MARIA DURAN MORELO

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	O689 - ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS					
Procedimiento 1	740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL				
Tipo de herida	Limpia Contaminada	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas	NINGUNA				
Descripción de procedimiento	SE TRASLADA PACIENTE A QUIROFANO, EN DECUBITO DORSAL, PREVIA ANESTESIA RAQUIDEA, ASEPSIA, ANTISEPSIA Y COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE PRACTICA INCISION PFANNENSTIEL QUE COMPROMETE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y APONEUROSIS. Y PANICULO ADIPOSO, SE DIVULSIONAN RECTOS ABDOMINALES, SE PINZA, CORTA Y ABRE PERITONEO PARIETAL LLEGANDO A CAVIDAD ABDOMINAL, SE OBSERVA UTERO GRAVIDO, SE COLOCA VALVA INFERIOR, SE REALIZA INCISION DE KERR, SE EVIDENCIA SEGMENTO SE REALIZA AMNIOTOMIA Y SE ENCUENTRA LIQUIDO AMNIOTICO CLARO EN MODERADA CANTIDAD NORMOTERMICO; SE BASCULA POLO CEFALICO, SE REDUCE CIRCULAR SIMPLER DE CORDON, SE EXTRAE RECIEN NACIDO VIVO EN PRESENTACION CEFALICA, EL 22/10/2024 A LAS 14+54 HR, SE PINZA Y CORTA CORDON UMBILICAL. SE ENTREGA A NEONATOLOGO, PRODUCTO DE MASCULINO, PESO 3560 gr, TALLA 50 cm, SIN MALFORMACIONES EVIDENTES, APGAR DE 7 AL MINUTO 8 A LOS 5 MINS. SE EXTRAE PLACENTA COMPLETA, SE REALIZA LIMPIEZA UTERINA CON COMPRESAS, SE REALIZA HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS CON CATGUT CROMICO 1 ASI: MIOMETRIO CON PUNTOS CONTINUOS CRUZADOS, PERITONEO VISCERAL CON PUNTOS CONTINUOS INVAGINANTES. SE VERIFICA HEMOSTASIA , SE INICIA POMEROY , SE PROCEDE A REALIZAR SALPINGECTOMIA PARCIAL IZQUIERDA ASI: PINZA TROMPA IZQUIERDA CON PINZA DE BABCOCK, SE LIGA TROMPA EN ASA CON CATGUT CROMICO 1.0. SE CORTA POR ENCIMA DEL ASA PASANDO MUESTRA A PACIENTE Y SE LE ENTREGA A LA INSTRUMENTADORA PARA ENVIAR A PATOLOGIA, SE CAUTERIZAN BORDES, SE REALIZA IGUAL PROCEDIMIENTO EN LADO CONTRALATERAL. SE MUESTRAN FRAGMENTOS DE TROMPAS UTERINAS A LA PACIENTE Y SE ENMTREGAN A LA INSTRUMENTADORA PARA ESTUDIO HISTOPATOLOGICO. SE COMPRUEBA HEMOSTASIA SE PROCEDE A LIMPIEZA DE				

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/11/2024 9:03:37

Fecha de Atención: 22/10/2024 15:49

Admisión: AD567552

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN30101611 - KELLY JOHANA MOLINA ESCAMILLA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

	CAVIDAD, CONTEO DE MATERIAL QUIRURGICO COMPLETO. SE CIERRA PARED ABDOMINAL POR PLANOS ASI: PERITONEO PUNTOS CONTINUOS SIN CRUZAR CON CATGUT CROMICO, MUSCULO CATGUT CROMICO 1, FASCIA CON VICRYL 1, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO CON CATGUT 1-0, PIEL CON PUNTOS INTRADERMICOS NYLON 3-0. SE RETIRAN COAGULOS DE VAGINA Y CERVIX, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. PERIDIDA HEMATICA 250 CC. SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION. PLAN: +TRASLADO A SALA QUIRURGICA POSTERIOR A RECUPERACION DE ANESTESIA +NADA VIA ORAL DURANTE 6 HORAS, LUEGO DIETA LIQUIDA +OXITOCINA 10 UI INTRAOPERATORIO (YA CUMPLIDO) , LUEGO OXITOCINA 10 UI EN 500 CC SSN 0,9% PASAR A ARAZON DE 125 CC HORA +LACTATO A RAZON DE 80CC/H +CEFAZOLINA 2 GR IV PREOPERATORIO (YA CUMPLIDO) +DIPIRONA 2,5 MGR VIA INTRAVENOSA CADA 8 HORAS +METOCLOPRAMIDA 10mg VIA INTRAVENOSA CADA 8 HORAS +SS: ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE FRAGMENTOS DE TROMPAS UTERINAS +VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO POR GENITALES +CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA +CONTROL DE SIGNOS VITALES, ANOTAR Y AVISAR A CAMBIOS
Procedimiento 2	662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA
Tipo de herida	Limpia Contaminada — **Clase** Hospitalario — **Tipo** Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas	NINGUNA
Descripción de procedimiento	SE TRASLADA PACIENTE A QUIROFANO, EN DECUBITO DORSAL, PREVIA ANESTESIA RAQUIDEA, ASEPSIA, ANTISEPSIA Y COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE PRACTICA INCISION PFANNENSTIEL QUE COMPROMETE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y APONEUROSIS. Y PANICULO ADIPOSO, SE DIVULSIONAN RECTOS ABDOMINALES, SE PINZA, CORTA Y ABRE PERITONEO PARIETAL LLEGANDO A CAVIDAD ABDOMINAL, SE OBSERVA UTERO GRAVIDO, SE COLOCA VALVA INFERIOR, SE REALIZA INCISION DE KERR, SE EVIDENCIA SEGMENTO SE REALIZA AMNIOTOMIA Y SE ENCUENTRA LIQUIDO AMNIOTICO CLARO EN MODERADA CANTIDAD NORMOTERMICO; SE BASCULA POLO CEFALICO, SE REDUCE CIRCULAR SIMPLER DE CORDON, SE EXTRAE RECIEN NACIDO VIVO EN PRESENTACION CEFALICA, EL 22/10/2024 A LAS 14+54 HR, SE PINZA Y CORTA CORDON UMBILICAL. SE ENTREGA A NEONATOLOGO, PRODUCTO DE MASCULINO, PESO 3560 gr, TALLA 50 cm, SIN MALFORMACIONES EVIDENTES, APGAR DE 7 AL MINUTO 8 A LOS 5 MINS. SE EXTRAE PLACENTA COMPLETA, SE REALIZA LIMPIEZA UTERINA CON COMPRESAS, SE REALIZA HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS CON CATGUT CROMICO 1 ASI: MIOMETRIO CON PUNTOS CONTINUOS CRUZADOS, PERITONEO VISCERAL CON PUNTOS CONTINUOS INVAGINANTES. SE VERIFICA HEMOSTASIA , SE INICIA POMEROY , SE PROCEDE A REALIZAR SALPINGECTOMIA PARCIAL IZQUIERDA ASI: PINZA TROMPA IZQUIERDA CON PINZA DE BABCOCK, SE LIGA TROMPA EN ASA CON CATGUT CROMICO 1.0. SE CORTA POR ENCIMA DEL ASA PASANDO MUESTRA A PACIENTE Y SE LE ENTREGA A LA INSTRUMENTADORA PARA ENVIAR A PATOLOGIA, SE CAUTERIZAN BORDES, SE REALIZA IGUAL PROCEDIMIENTO EN LADO CONTRALATERAL. SE MUESTRAN FRAGMENTOS DE TROMPAS UTERINAS A LA PACIENTE Y SE ENMTREGAN A LA INSTRUMENTADORA PARA ESTUDIO HISTOPATOLOGICO. SE COMPRUEBA HEMOSTASIA SE PROCEDE A LIMPIEZA DE CAVIDAD, CONTEO DE MATERIAL QUIRURGICO COMPLETO. SE CIERRA PARED ABDOMINAL POR PLANOS ASI: PERITONEO PUNTOS CONTINUOS SIN CRUZAR CON CATGUT CROMICO, MUSCULO CATGUT CROMICO 1, FASCIA CON VICRYL 1, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO CON CATGUT 1-0, PIEL CON PUNTOS INTRADERMICOS NYLON 3-0. SE RETIRAN COAGULOS DE VAGINA Y CERVIX, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. PERIDIDA HEMATICA 250 CC. SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar

Instrucciones nutricionales

ANTIBIÓTICOS

Código ATC	Principio Activo	Forma	Concentración	Unidad	T.Antibiótico	Cantidad
J01DC044721	CEFAZOLINA	Polvo para Reconstituir	1000	Miligramo	Profiláctico	2

Tiempo de clampeo: 60 Segundos **Sangrado en cc.:** 250

Muestra patológica: Si - TROMPAS DE FALOPIO

Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Bilateral	Misma vía	Misma especialidad

JEINNY ROCIO VILLADIEGO HERRERA-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-
1047436137

REGISTROS MEDICOS
SIS-419

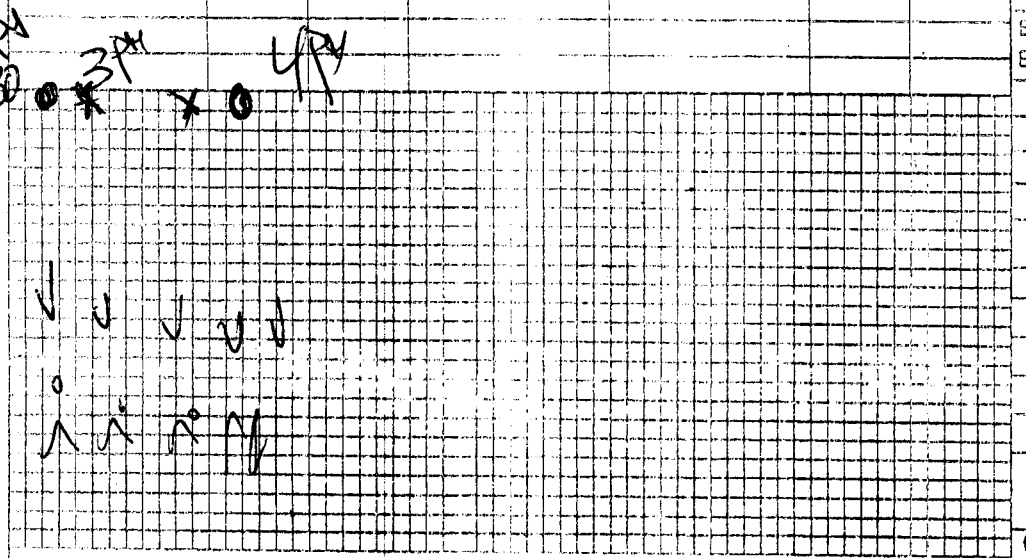
C. REGISTRO DE ANESTESIA

EFECTO PREMEDICACION
O.P ☐ B. ☐ R. ☐ M. ☐

DIAS PREOPERATORIO
DIAS POSTOPERATORIO
OPERACIÓN: CST
ANESTESIÓLOGOS: Dra CARINA CIRUJANOS Dra Yairi Valladares R.

TIEMPO DE AYUNO: LIQUIDO ___ SOLIDO ___ Tecnica: LOCAL ___ DISOCIATIVA ___ BLOQUEO ___ EPIDURAL ___ GENERAL ___ ESPINAL X CAUDAL ___ ESPACIO ___ OTRA ___ NIVEL: AGUJA:

POSICION
RESPIRACION
P.A.S.
P.A.D.
F.C.



I.O.T-No
I.N.T No
E.O.T. No
E.N.T. No
PULSO
RESPIRACIÓN
TA. XX
INDUCCIÓN
INICIACIÓN Y FINALIZACIÓN
NEONATO Masc Fem
P.V.C. XXX
T.O
TORNIQUETE
E.C.G.
1 AL 5 LIQUIDO
6 AL 16 DROGAS

6
7
8 2%
9
10
11
12
13
14
15
16
TOTAL 1.500cc

Hemorragia
Diuresis

Dexametasona 8mg
Metoclopramida 10mg
Dexketoprofeno 50mg
Oxitocina 10U

Bupivacaina 0.5% 2.5ml
Morfina 100mcg
Fentanil 15mcg

1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12
13	14	15	16

ESTADO AL LLEGAR AL QUIROFANO: Consciente orientada
ESTADO AL SALIR DEL QUIROFANO: Consciente orientada

OBSERVACIONES:

FIRMA Y CODIGO

EVALUACIÓN PREANESTESICA

Fecha de Premedicacion: Día ____ Mes ____ Año ____

Fecha de Cirugia: Día 22 Mes AO Año 2024

Cama No ____ Historia No ____

1er Apellido: MOLINA 2do Apellido: ESCAMILLA

Nombre: KELLY

ANTECEDENTES PERSONALES

HTA		ASMA		LENTES DE CONTACTO	
IMFARTO DE MIOCARDIO		BRONQUITIS		ALERGIAS	
ANGINA		HEPATITIS		CIGARRILLO	
TRASTORNOS DEL RITMO		EPILEPSIA		USO DE ALCOHOL	
SOPLOS CARDIACOS		MIOPATÍAS		FARMACODEPEND.	
I.C.C.		DIABETES		F.U.M.	
ENF. HEMORRAGIAS		E.C.V.		OTRAS ENFER.	

MEDICAMENTOS QUE INGIERE

ASA		HEPARINA	
UAO		HIPOGLICEMANTES	
ESTEROIDES		INSULINA	
WARFARINA			

OTROS ____

OTROS ANTECEDENTES ____

ANTECEDENTES ANESTÉSICOS ____

EXAMEN FÍSICO

Edad	Talla	Edad	P.A.	F.C.	F.R.	PVC	Grupo Sanguineo	ASA	NYHA

EVALUACIÓN VÍA AÉREA

Dentadura: 0

Extensión del Cuello: 0

SISTEMA CARDIOVASCULAR ____

SISTEMA RESPIRATORIO ____ 0

OTROS ____

RESULTADOS DE LABORATORIO

HB	HCT

PLAQ	T.P.	I.N.R.	T.P.T	T.S.	FIFR

GLIC	CREAT	UREA

Na	K	Cl	Mg	Ca

RX DE TORAX ____

ECO ____

OTROS ____

AYUNO: 12 hrs

TECNICA ANESTESICA SUGERIDA: BSA

ACEPTADA: X

NO ACEPTADA: ____

OBSERVACIONES ____

MEDICACIÓN PREANESTESICA

No	Fecha	Hora	Droga	Dosis	Via

RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **24/10/2024 3:54:00 p. m.**

PACIENTE : **KELLY JOHANA MOLINA ESCAMILLA**

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

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

Kelly Molina Escamilla

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por YCOGOLLO

HOSPITAL DE LA MUJER RAFAEL CALVO C.	**REGISTRO DE MEDICAMENTOS**	Codigo: FTO-TLS-22 Version: 2 Fecha: 19/08/2022

SERVICIO Urgencias ALERGIAS: ⊘ CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS Kelly Solano Molina Cedeño

FECHA 22-10-24

MEDICAMENTO	HORAS	22	23
Abocath #18	10:30	S/a	
SSN 500cc	8:00	Y/c	
Dipirona AMP 2.5gr + SSN 100cc IV c/8H	08	AE	
	16		Sup. 23/10/24
	00	YM	
Metoclopramida AMP 10MG + SSN 100cc IV c/8H	10	AE	
	18		Sup. 23/10/24
	02	YM	
Acetaminofen 325 mg VO c/6H	08	AE	
	16	AE	
	00		YM
Ranitidina AMP 50mg IV c/8H	16	AE	

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.

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

SERVICIO: CIRUGIA ALERGIAS: CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: Kelly Molina Escamilla.

FECHA: 22/10/2024.

MEDICAMENTO	HORAS													
CEFAZOLINA AMP. 2GR DILUIDO EN 100CC DESSN	14-15 DP													
Dexametasona una ampolla	14-15 DP													
metoclopramida ampolla	14-15 DP													
morfina 0.1cc	14-15 BP N C													
oxitocina 1 ampolla	14-15 N C													
Ibuprofeno 200mg ampolla	15-15 DP													
OXITOCINA 1 UNID. +500CC DESSN A 125CC X H.	15:45 PP													

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.

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Codigo: FTO-TS-RDM-22
Version: 2
19/08/2022

SERVICIO:	CX	ALERGIAS:		CAMA
NOMBRES Y APELLIDOS	RN Kelly molina Escamila			
FECHA 22/10/24				

MEDICAMENTO	HORAS														
Profilaxis ocular	1445	DM													
Vitamina K 1mg IM	1445	DM													
toth n 780749	1445	JC													

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, SIN 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: CaRc Fecha: 22/10/24

Nombre del paciente: Kelly Molina Ercamilla

Cirugía 1: Cesarea Cirujano: Dra Yerina

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: Dra Carmenza Tipo de Anestesia: Raquidea

Ayudante: _____ Instrumentación: Edith Arrieta

Servicio de: C Sala de Cirugía # 1 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	2
Alcohol Impotable		Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Alcohol potable	2 cc	Dextrosa en S. S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartman	3	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Anglocat #		Sodio Cloruro 0.9%		Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico 1000 cc	1	Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos	1	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.	
Caguf Crómico	2	Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenadione (Konakion)	1
Cordón Umbilical	1	Adrenalina			
Cordón Umbilical		Amikacina		Ranitidina 2	1
Cystifio		Aminofilina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina		Ketorolaco	
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate		Atropina	1	Fentanyl	
Esparadrapo Yarda	2	Betametazona (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa	4 p	Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas	2	Captopril		Morfina	0.5
Guantes Pares	1 p	Cefalexina			
Hoja de Bisturi	1	Cefradina			
Jabón Quirúrgico	1 Bot	Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.	1	Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	4	Clotrimazol Ovulo		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.	2	Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotaxime (Forturn) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon	1	Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemastina Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologlicólico (Dexon Unicril)	1	Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton #	2	Etilefrina (Efortil)	1		
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.	1 Hr	Furosemida (Lasix) Amp.			
Torundas de Algodón	2 p	Gentamicina			
		Gluconato de Calcio Amp.			
Mascarilla	1	Haemacel			
Gabinete	2 p	Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 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: Ven30101611 Fecha: 22-10-24

Nombre del paciente: Kelly Sofhia Molina Escamilla

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: Urgencias 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 500		Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat # #18	✓	Sodio Cloruro 0.9%		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 fitomendadione (Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalinal			
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		Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captoplil			
Guantes Pares 1 par	✓	Cefalexina			
Hoja de Bisturí		Cefradina			
Jabón Quirúrgico		Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.		Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	✓	Clotrimazol Ovulo		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotaxime (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemasilna Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) 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 (Laxis) Amp.			
Torundas de Algodón		Gentamicina			
		Gluconato de Calcio Amp.			
		Haemacel			
		Hidrodortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan L Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopracida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5.UI			

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

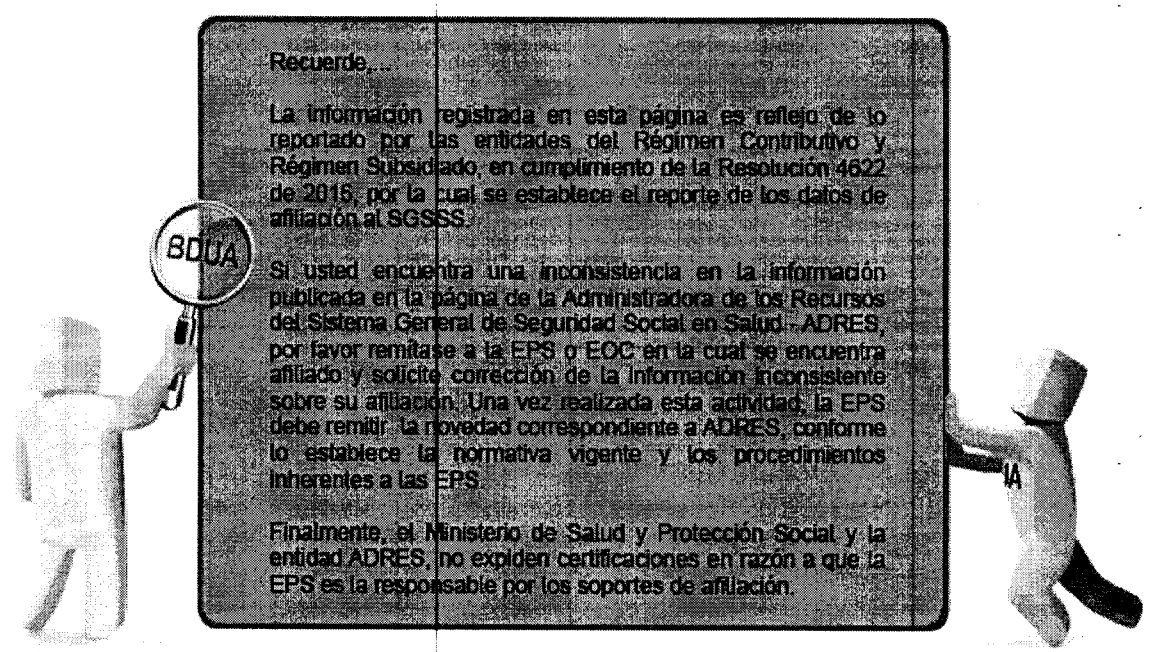
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	10/22/2024 09:54:43	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 30101611 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**


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 30.101.611

APELLIDOS MOLINA ESCAMILLA

NOMBRES KELLY JOHANA

SOLTERA

VENEZOLANO

DNP | Sisbén



Consulta tu grupo Sisbén

Se prohíbe modificar, transmitir o usar contenidos de esta página con propósitos comerciales, de servicios o difusión pública. El incumplimiento acarrearÃ¡ las sanciones legales que haya lugar

Acerca de los grupos y el nuevo resultado:

Existen **cuatro grupos** de clasificación: **A, B, C y D.** Cada uno ubica a las personas según su capacidad para generar ingresos y sus condiciones de vida.

Cada grupo se organiza de la siguiente manera:

Grupo A

Pobreza Extrema

Desde A1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ D5

Grupo B

Pobreza Moderada

Desde B1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ B7

Grupo C

Vulnerable

Desde C1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ C18

Grupo D

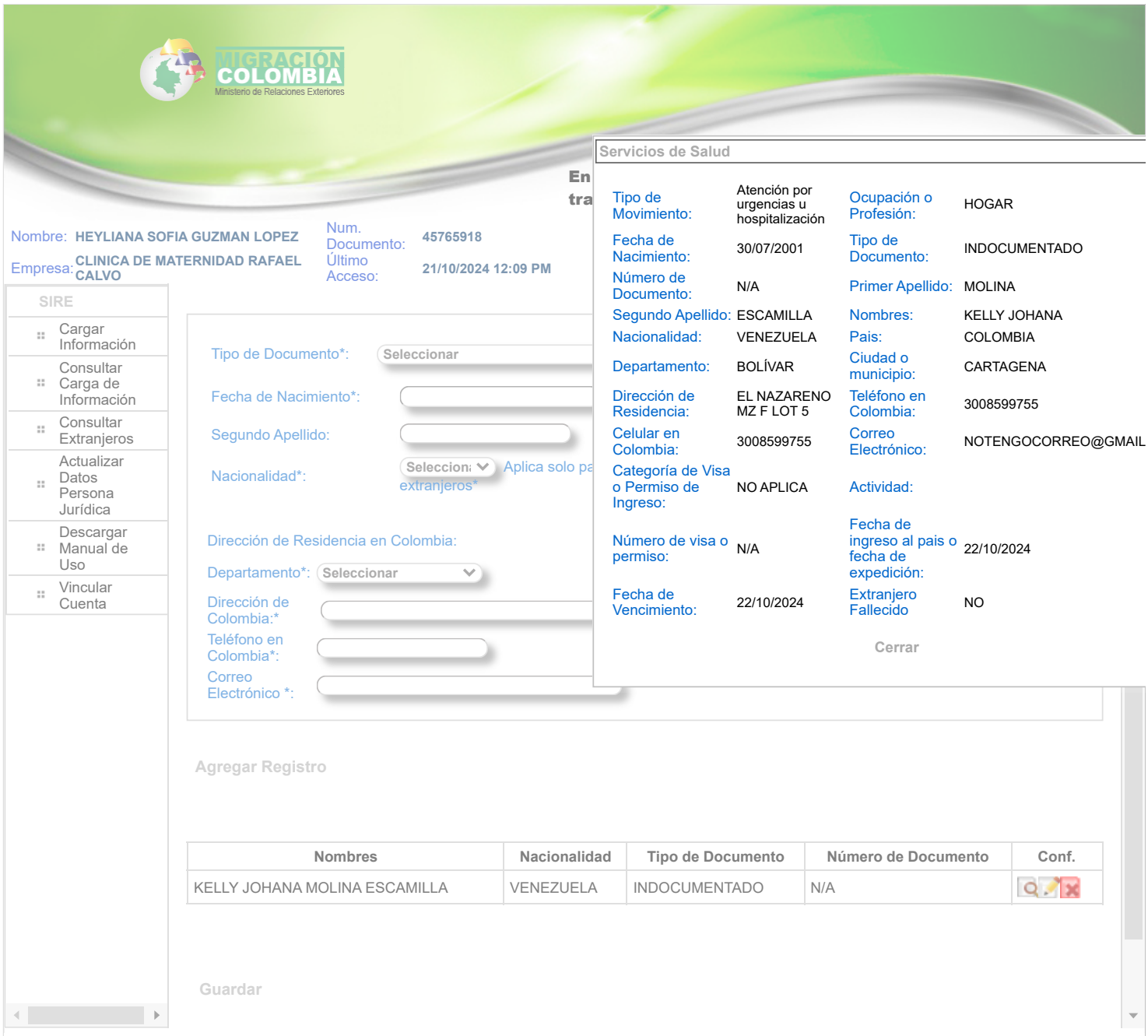
Población no pobre, no vulnerable

Desde D1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ D21

El tipo de identificación: **Cédula de extranjería**, con el número de documento**30101611**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria



Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

Departamento Administrativo Distrital de Salud de Cartagena
Dirección Operativa de Prestación de Servicios

CÓDIGO: **GESPS03-F001**
VERSIÓN: **8.0**

NUMERO DE ORDEN: 2024-3069 **FECHA:** 31/10/2024

FORMATO DE AUTORIZACION DE SERVICIOS MEDICOS

ENTIDAD PRESTADORA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO				
NIT ENTIDAD	806001061				
NOMBRE BENEFICIARIO	KELLY MOLINA ESCAMILLA				
TIPO DE DOCUMENTO	DE	**IDENTIFICACION**	VEN30101611	**FECHA DE NACIMIENTO**	30/07/2001
BARRIO	NELSON MANDELA			**DIRECCION**	SECTOR ANDRES PASTRANA MZ 8 LT 18
TELEFONO FIJO	NO			**CELULAR**	3003333573
EPS-S	N/A				
FICHA SISBEN DISTRITAL No	N/A	**PUNTAJE**	0	**P. ESPECIAL**	EXTRANJERO
FICHA SISBEN DNP No.	N/A	**PUNTAJE**	0	**FINALIDAD**	ENFERMEDAD GENERAL
FOSYGA	NO			**ETNIA**	NINGUNA
DIAGNOSTICO	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION			**NACIONALIDAD**	VENEZUELA
SERVICIO AUTORIZADO	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (CANT. 2); CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD (CANT. 1); INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS (2024-10-22); SUMINISTROS VARIOS ((662201) ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA);				
ULTIMA AUTORIZACION	2024-1743	**FECHA**	22/07/2024	**ENTIDAD**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO
PORCENTAJE A CANCELAR	**PACIENTE**	0,0 %		**DISTRITO**	100,0 %
¿ES UNA TUTELA?	NO	**JUZGADO**		**RADICADO**	
	DEMANDANTE				
OBSERVACIONES	MIGRANTE EN CONDICION IRREGULAR EN EL PAIS CON IDX DE SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION, NO CUENTA CON RECURSOS ECONOMICOS NI PPT, SE VALIDAN SOPORTES MEDICOS, MEDICO AUDITOR AVALA SERVICIO PARA SALVAGUARDAR LA VIDA DEL PACIENTE. 28/10/2024				

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

GERMAN SALGUEDO GONZALEZ
Autorizador del servicio

Director Operativo de Prestación de servicios

Miguel Andres Tous Cardenas
Nombre del verificador

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

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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA MAS EL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (2)MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 22, 23 Y 24 DE OCT DE LA PCTE KELLY JOHANA MOLINA ESCAMILLA CON CE - VEN30101611 SAS99236

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 22 de octubre de 2024, 17:20
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 CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA MAS EL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (2)MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 22, 23 Y 24 DE OCT DE LA PCTE KELLY JOHANA MOLINA ESCAMILLA CON CE - VEN30101611 SAS99236
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

3 adjuntos

QX.pdf
86K

NOTA DE OBS DE URG 22 DE OCT.pdf
72K

SAS99236.pdf
87K

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: SAS923236 **fecha:** 2024-10-22 **Hora:** 17:18

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
MOLINA	ESCAMILLA	KELLY	JOHANA

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: VEN30101611

Fecha de nacimiento: 2001-07-30

Dirección de residencia habitual: EL NAZARENO MZ F LOT 5 **Teléfono:** 3008599755

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

Celular: **Correo electrónico:** alguien@ejemplo.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: Urgencias

Servicio: **Cama:**

Manejo integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
662201	1	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA
898201	2	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +
740001	1	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
10M004	3	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS

Justificación clínica:

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA MAS EL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (2)MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 22, 23 Y 24 DE OCT DE LA PCTE KELLY JOHANA MOLINA ESCAMILLA CON CE - VEN30101611

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	Z359	ALTO RIESGO OBSTETRICO
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico relacionado 2:		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

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

Cargo o actividad: Celular:

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN AD567552 FECHA 2024/10/22 HORA 11:33

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) DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) - 0001

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
MOLINA	ESCAMILLA	KELLY	JOHANA

Tipo Documento de Identificación
CE

Número de Documento de Identidad
VEN30101611

Fecha de Nacimiento **2001/07/30**

Dirección de Residencia Habitual: EL NAZARENO MZ F LOT 5 **Teléfono:** 3008599755

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: 22-10-2024 **Hora:** 09:01 **Paciente viene remitido:** No

Motivo de Consulta: "VENGO PORQUE TENGO DOLORES Y YA TENGO 40 SEMANAS "

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:
1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico Pricipal:
Z359 : ALTO RIESGO OBSTETRICO
Diagnóstico Relacionado 1:
R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL
Diagnóstico Relacionado 2:

Diagnóstico Relacionado 3:

Destino del Paciente: Observación

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: **Teléfono:**
VERONICA SOFIA DE AVILA
Cargo o Actividad: ADMISIONISTA **Teléfono Celular:**

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24107911175229

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)
2024-10-22	14:54:00

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

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Documento Extranjero	VEN30101611

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MOLINA	ESCAMILLA	KELLY	JOHANA

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	1047436137

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VILLADIEGO	HERRERA	JEINNY	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047436137

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
2024-10-22	Ginecología y Obstetricia R.M. 1047436137

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-10-22 15:31

Código verificación: 92A3-577D-68A9-F124