E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

NIT: 806001061 - 8 **Código de Habilitación: 130010081501**
Regimen: Retenedor IVA
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora TEL: 6724060

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE133966
Autorización

Fecha Factura: 2024-11-15 **Fecha Ingreso:** 2024-11-06 **Fecha Egreso:** 2024-11-06 **Admisión: AD569375**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252

NIT : 890480184
Servicio: URGENCIAS
Contrato No: CD-DADIS-CONTINT-004-2024

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	ECU0952843878	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	22 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	ALMIRANTE COLON 2 ETAPA MANZQ LOTE 17	**Teléfono:**	3228305380 - 3228305380

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401 - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2024-11-06	890602	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1.00	61,200.00	61,200.00
2024-11-06	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	81,400.00	81,400.00
2024-11-06	881434	PERFIL BIOFISICO	1.00	189,700.00	189,700.00
2024-11-06	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	37,100.00	37,100.00

TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**369,400.00**
SubTotal:	369,400.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**369,400.00**

EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

NAYIRA
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 1c6de3fc1664adcae66d78d673e71a1ca25ff378edc6c333e0561442a226172660d4f193699968a613f399e48ac1ead2

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A.
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.
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.

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

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **6/11/2024 4:34:00 p. m.**

PACIENTE : **DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA**

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

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

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por NAYIRA

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

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : 6/11/2024 4:34:00 p. m.

PACIENTE : DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

ASEGURADORA : DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

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

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por NAYIRA

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

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : 6/11/2024 4:34:00 p. m.

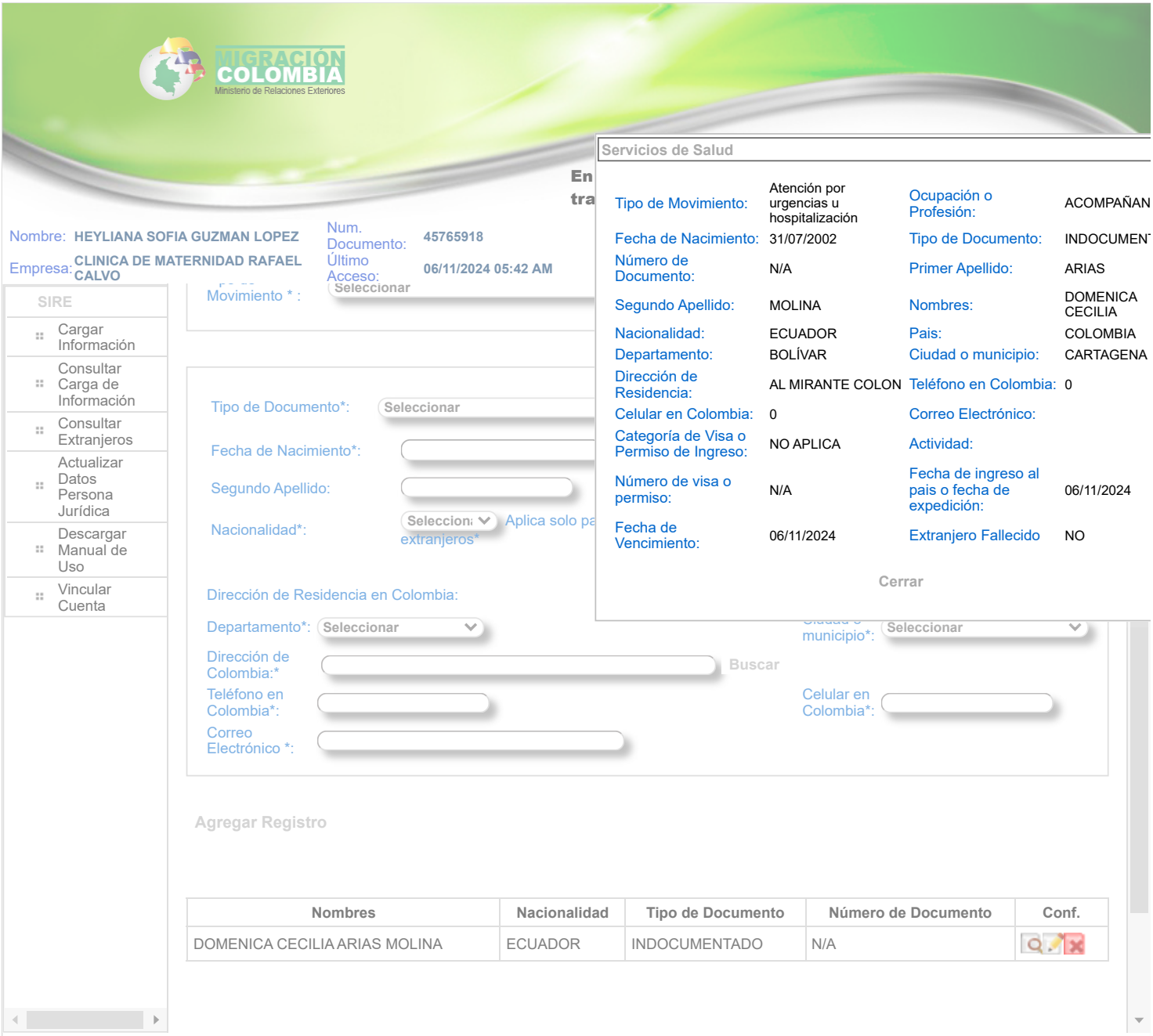
PACIENTE : DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

ASEGURADORA : DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

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

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por NAYIRA



SIRE

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL REPORTE DE EXTRANJEROS

Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

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

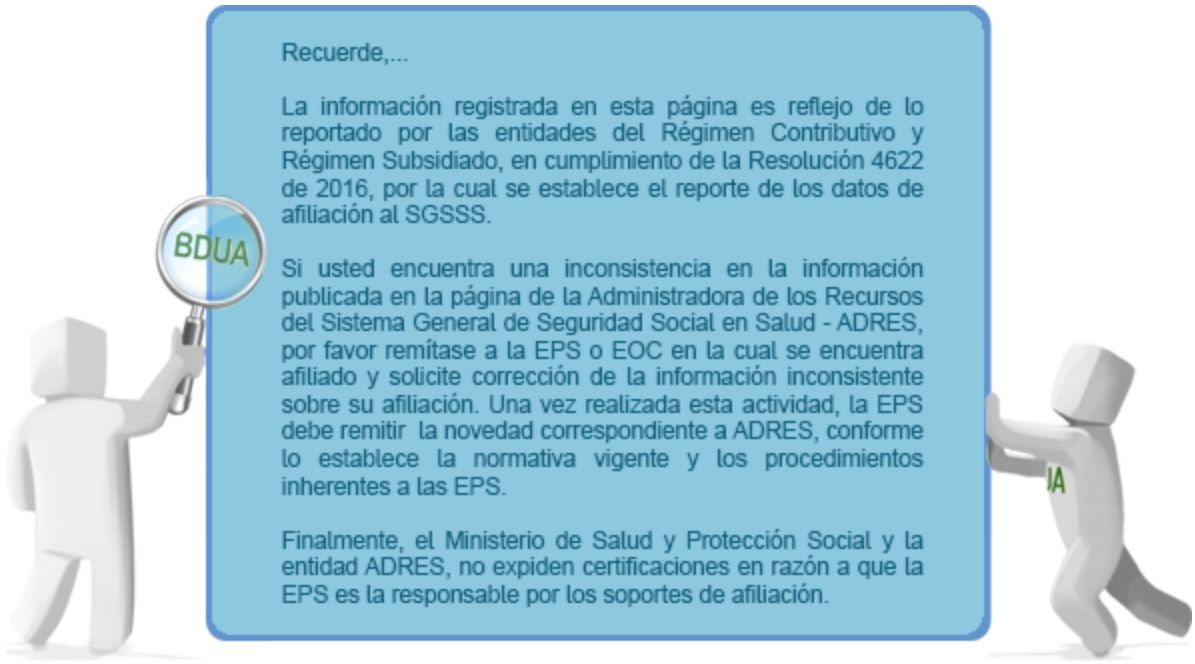
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	11/06/2024 09:41:50	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 0952843878 no se encuentra en BDUA

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

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN | FECHA 2024/11/06 | HORA 10:12

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
ARIAS	MOLINA	DOMENICA	CECILIA

Tipo Documento de Identificación: CE

Número de Documento de Identidad: ECU0952843878

Fecha de Nacimiento: 2002/07/31

Dirección de Residencia Habitual: ALMIRANTE COLON 2 ETAPA MANZQ LOTE 17 **Teléfono:** 3228305350

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

Cobertura en Salud: 3 - Vinculado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la Atención: 1-Enfermedad General

Clasificación del Triage: 2. Amarillo

Ingreso a Urgencia:
Fecha: 06-11-2024 **Hora:** 10:11

Paciente viene remitido: No

Motivo de Consulta:

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:

Diagnóstico Pricipal:
Z359 : ALTO RIESGO OBSTETRICO

Diagnóstico Relacionado 1:

Diagnóstico Relacionado 2:

Diagnóstico Relacionado 3:

Destino del Paciente:

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: FRANCISCO GARCIA DIAZ

Teléfono:

Cargo o Actividad: ADMISIONISTA

Teléfono Celular:

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

ANEXO 2 Paciente:ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co> 6 de noviembre de 2024, 11:48
Para: Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>

Cordial saludo
Sres. Institución prestadora de servicios de salud

Se recibe anexo 2, sujeto a auditorias de cuentas médicas.

Cordialmente.

María José Lara Arroyo
Autorizaciones DADIS

De: Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Enviado: miércoles, 6 de noviembre de 2024 10:15
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>
Asunto: ANEXO 2 Paciente:ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

[El texto citado está oculto]

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

ANEXO 2 Paciente:ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

1 mensaje

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 6 de noviembre de 2024, 10:15
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

--
SEÑORES
EPS:
CORDIAL SALUDO.
BUENOS DIAS

ENVÍO ANEXO 2 PARA
LA ATENCIÓN INICIAL
DE URGENCIAS

ATT:

ADJUNTO ENVIÓ ANEXO TÉCNICO

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

6 adjuntos

- **INDENTIFICACION.pdf** 82K
- **CARTA DE VENCIDAD.pdf** 164K
- **SISBEN.pdf** 54K
- **ANEXO.pdf** 257K
- **SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf** 378K
- **ADRES.pdf** 299K

Alcaldía Mayor de
Cartagena de Indias

GENA/CR/24/000007021

Alcaldía de la Localidad 3 Industrial y de la Bahía

El suscrito alcalde de la Localidad 3 Industrial y de la Bahía, en uso de sus facultades legales y en especial las otorgadas por el Decreto 0581 del 09 de junio de 2004, Decreto 0228 del 26 de febrero de 2009.

CONSIDERANDO

Que el decreto 0581 de junio 9 de 2004 y el numeral 11 del Decreto 0228 del 26 de febrero de 2009, delegó en los Alcaldes Locales del Distrito de Cartagena, la facultad consagrada en el artículo 82 del Código Civil Colombiano, de recibir y certificar las manifestaciones de ánimo de avecindamiento que realicen los colombianos.

Que, a este despacho al público, compareció libre y voluntariamente el (la) señor (a) Domenica Cecilia Arias Molina, Identificado(a) con Cédula de extranjería, No 952843878, quien solicitó al señor alcalde de la Localidad 3 Industrial y de la Bahía, el certificado de avecindamiento expedido a su nombre y manifiesta que está residenciado en la ciudad de Cartagena en el Barrio ALMIRANTE COLON, de lo anterior se evidencia en la documentación anexa aportada con la solicitud.

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) Domenica Cecilia Arias Molina, Identificado(a) Cédula de extranjería No 952843878, está residenciado en la ciudad de Cartagena ubicado en el Barrio ALMIRANTE COLON, Almirante Colon 2da etapa mz Q lt 17, desde hace 7 meses.

La presente certificación se expide el día lunes, 7 de octubre de 2024

Atentamente,

Yucelis Patricia Garrido Ochoa
Alcalde Localidad Industrial y de la Bahía

El tipo de identificación: **Cédula de extranjería**, con el número de documento**0952843878** . **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

RegistroCivil

CÉDULA DE **CIUDADANÍA**

NUI **095284387-8**

APELLIDOS Y NOMBRES

ARIAS MOLINA

DOMENICA CECILIA

LUGAR DE NACIMIENTO

GUAYAS

GUAYAQUIL

XIMENA

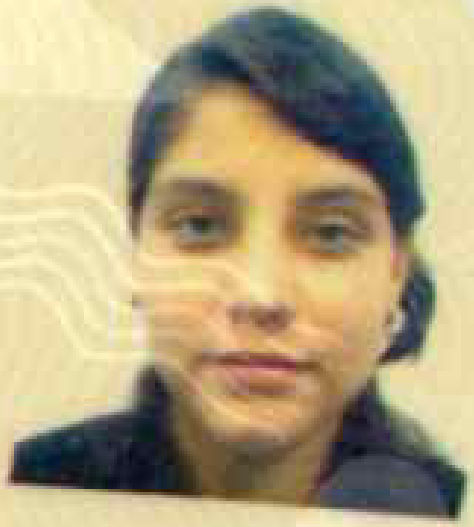
FECHA DE NACIMIENTO 2002-07-31

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO: MUJER

ESTADO CIVIL SOLTERO





Domenica Arias

FIRMA DEL CEDULADO

THLS U11263050

E333312222

INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO

PROFESIÓN
BACHILL. EN CIENCIAS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ARIAS MANZO JOSE WILLIAM

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MOLINA CAMPOVERDE NELLY LAURA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2021-03-30

FECHA DE EXPIRACIÓN
2031-03-30
CORP. REG. CIVIL DE GUAYAQUIL



FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL GOBIERNO SECCIONAL

IDECU095284387<82<<<<<<<<<<<<<<<
0207315<3103304ECU<<<<<<<<<<<<<8
ARIAS<MOLINA<<DOMENICA<CECILIA

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE: **CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS**

NOMBRE: DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

IDENTIFICACIÓN: ECU0952843878

FECHA: 06/11/2024

CEFALICO DORSO IZQUIERDO

REPORTE PERFIL BIOFISICO:

MOVIEMIENTOS FETALES: **2**

MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS: **2**

ACTITUD FETAL: **2**

LIQUIDO AMNIOTICO **2** **LMV 4.5 CMS**

TOTAL: 8/8



DR.

RM.

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

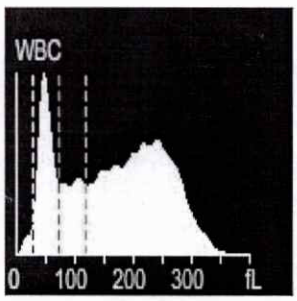
Laboratorio Clinico Especializado

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

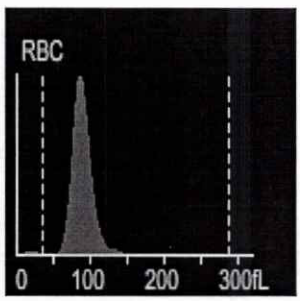
Impreso	20 oct 2024 10:44:58 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	**CLINIBAC**			Fecha Nacimiento 03/10/2024		Página 1 de 4
Paciente	**ARIAS MOLINA DOMENICA CECILIA**		Sexo F	Edad 0A 0M 14D	**Nro. De Recepción**	**2599**
Identif.	AS 0952843878 Teléfono			Fecha De Recepción	17 oct 2024 10:08:55 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	**CONSULTA EXTERNA**	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	9,9	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	30,3	%	34 a 42
Eritrocitos	3,33	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	91	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	29,7	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	32,6	gr/dl	31 a 38
IDE	13,3	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	7,9	/mm3	5 a 10
Granulocitos	67,6	%	43 a 76
Linfocitos	20	%	30 a 40
Monocitos	12,4	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	240	/mm3	150 a 450
MPV	9	fL	8 a 11
PDW	10,3		0 a 0
PCT	0,22	%	

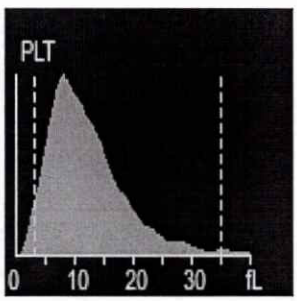
WBC



RBC



PLT



KEYLA BLANCO ARCILA

MICROSCOPIA

2 . COLORACION DE GRAM		SECRECIÓN VAGINAL
Bacilos Gram Positivos		(+++)

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

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

Impreso	20 oct 2024 10:44:58 am	RESULTADOS				Software Baxlab v20220913
Sede	**CLINIBAC**			Fecha Nacimiento	03/10/2024	Página 2 de 4
Paciente	**ARIAS MOLINA DOMENICA CECILIA**		Sexo F	Edad 0A 0M 14D	**Nro. De Recepción**	**2599**
Identif.	AS 0952843878 Teléfono			Fecha De Recepción	17 oct 2024 10:08:55 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	**CONSULTA EXTERNA**	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia

MICROSCOPIA

3 . FRESCO / GRAM DE CUALQUIER MUESTRA

ESTUDIO EN FRESCO(SS):

pH	5,00		5 a 9
Celulas Epiteliales	(+++)		
Bacterias	(+++)		
LEUCOCITOS	8-10		
TEST DE AMINAS	Negativo		

KEYLA BLANCO ARCILA

QUIMICA

4 . GLICEMIA CURVA 3 HORAS

Nivel Serico De Glicemia en Ayunas	93,00	mg/ml	75 a 115
Nivel de Glicemia a la Hora	120,00	mg/dl	90 a 150
Nivel de Glicemia a las 2 Horas	91,00	mg/dl	80 a 115

KEYLA BLANCO ARCILA

INMUNOLOGIA

5 . SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA — Negativo

DETECCION DE ANTICUERPOS
PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA

6 . TOXOPLASMA TIPO IGM

Anticuerpos Tipo IgM Contra Toxoplasma Gondii — 4.0

TECNICA MICROELISA

valor de Referencia:
Negativo menor 9.0
Zona gris mayor 9.0 menor o igual 11
Positivo mayor de 11

7 . VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1

Anticuerpos VIH-1 — Negativo

DETECCION DE ANTICUERPOS
PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA

8 . VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 2

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

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

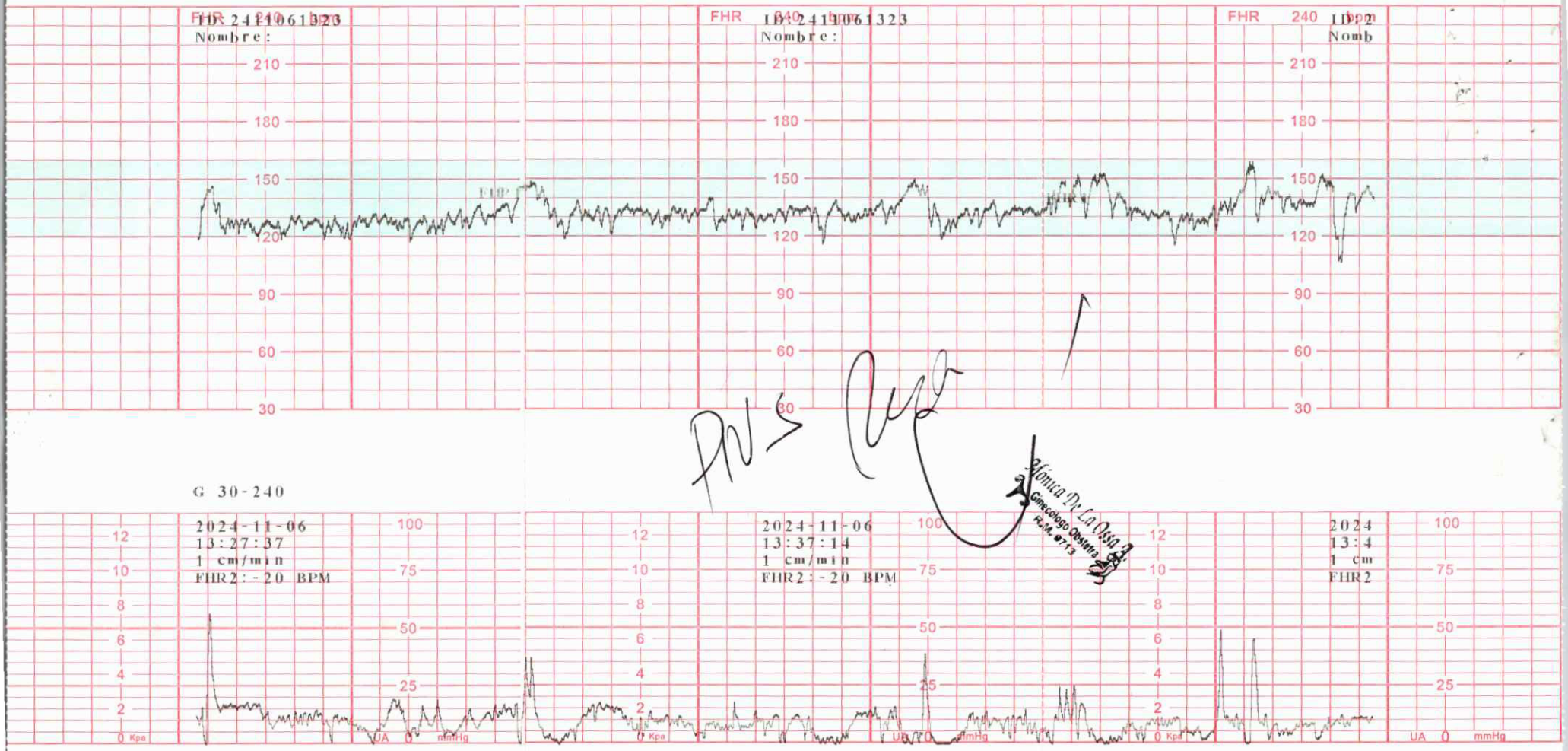
FECHA : DIA / MES / AÑO	6 11 2024
HORA :	
NOMBRE :	Domenica Arias.
IDENTIFICACION :	
EDAD GES (SEM) : < 32 SEM (1) 32-34 (2) 35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5)	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☑ 5 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

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

DESACELERACIONES	
TEMPRANA: Dism FCB ≥ 30 SEC - Nadir al mismo tiempo del Acme de la Contracción TARDIA: Dism FCF> 30 sec - Inicio del nadir de la desaceleración -post acme de la contracción VARIABLE: Dis - FCF < 30 SEC/ Desde el comienzo de la desaceleracion hasta el nadir > 15 LPM - > 15 SEC Y < 2 MIN PROLONGADA: Dism del a FCF a partir de la linea base > 15 LPM > 2 min y < 10 min CAMBIO LINEA BASE: Disminucion de la FCC a partir de la lia 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 tardías recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patrón sinusocial	SI ☐ NO ☑ CATEGORIA I ☑ CATEGORIA II ☐ CATEGORIA II ☐

Mónica De La Ossa J.
Ginecologo Obstetra
R.M. 4713

DR.
R.MN°



Mónica De La Ossa
Ginecólogo Obstetra
RNM 9713

006 007 008

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: AD569375
Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA
Fecha de Nacimiento: 31/07/2002
Dirección: ALMIRANTE COLON 2 ETAPA MANZQ LOTE 17
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:13
Fecha de Atención: 06/11/2024 14:58
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) y 6 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3228305350
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 06/11/2024 09:45
Cama: CM124

Síntesis de la Enfermedad:

PACIENTE PRIMIGESTANTE LA CUAL LLEGA A URGENCIAS EN CONTEXTO DE CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SANGRADO VAGINAL SIN COAGULOS, ASOCIADO A DOLOR TIPO COLICO EN HIPOGASTRIO QUE SE IRRADIA HACIA ZONA LUMBAR

PACIENTE FEMENINA 22 AÑOS PRIMIGESTANTE CON IDX:-EMBARAZO DE 37.6 SEMANAS X ECO DE II TRIMESTRE-FETO UNICO VIVO PESO: 2401 A LAS 34 SEMANAS, P: 43.3-ANEMIA MODERADA (HB: 9.9 GR/DL)-PREPARTO-DEFICIENTE CONTROL PRENATALHERRERA Y HURTADO: 2 PTSRIESGO TROMBOEMBÓLICO: RIESGO BAJOALERTA TEMPRANA: 0 PTSOBJETIVO:REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR, NIEGA CEFALEA, NIEGA FIEBRE, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.OBJETIVOSIGNOS VITALES:TA:100/60 MMHG, FC:97 LPM, FR:17 RPM, SO2:99 % PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERASNORMOCÉFALO, PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ISOCÓRICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASA Y ADENOPATÍAS.TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRÁVIDO AU: 33CM, SE PALPA FETO LONGITUDINAL CEFÁLICO DORSO DERECHO FCF: 140 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DINÁMICA UTERINA 2X15"X10' , NORMOTÓNICAPIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES. GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMALES, CON CUELLO POSTERIOR, BLANDO, PERMEABLE AL PULPEJO.EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR PARACLÍNICOS06/11/2024 PERFIL BIOFÍSICO: 8/8 LMV 4.5MONITORIA FETAL REACTIVAANALISIS FEMENINA DE 22 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE DESCRITOS. ACTUALMENTE PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL, AFEBRIL, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE. AL EXAMEN FÍSICO CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR, AL TACTO VAGINAL CUELLO PERMEABLE AL PULPEJO. SE CONTEXTUALIZA A PACIENTE EN PREPARTO. CUENTA CON MONITOREO FETAL REACTIVO, PERFIL BIOFÍSICO DENTRO LO NORMAL, POR LO ANTERIOR SE DECIDE EGRESO MEDICO CON MANEJO ANALGESICO ANBULATORIO, CITA A CONTROL POR GINECOLOGIA, SE LE INDICA CONSULTAR EL 21/11/2024 SI NO HA DESENCADENADO TRABAJO DE PARTO. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN ALTA MEDICA-ACETAMINOFEN TAB 500MG USO: TOMAR 2 TAB CADA 8 HRS POR 5 DÍAS EN CASO DE DOLOR-CITA POR SERVICIO DE GINECOLOGÍA A LOS 7 DÍAS RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: DOLOR ABDOMINAL INTENSO, DISMINUCIÓN O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, DOLOR DE CABEZA INTENSO, PITOS EN LOS OÍDOS, VISIÓN DE LUCES, PRESIÓN ARTERIAL MAYOR O IGUAL A 140/90 MHG, FIEBRE, SALIDA DE LÍQUIDO POR VAGINA, SANGRADO VAGINAL, ALTERACIÓN DE LA CONSCIENCIA O CUALQUIER SIGNO QUE LE GENERE PREOCUPACIÓN

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: Z359 : ALTO RIESGO OBSTETRICO
Diagnóstico Relacionado 1: O620 : Trabajo de parto

EVOLUCIONES:

Fecha: 06/11/2024: 14:57:01, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCIÓN URGENCIAS-ALTA
Descripción: PACIENTE FEMENINA 22 AÑOS PRIMIGESTANTE CON IDX:-EMBARAZO DE 37.6 SEMANAS X ECO DE II TRIMESTRE-FETO UNICO VIVO PESO: 2401 A LAS 34 SEMANAS, P: 43.3-ANEMIA MODERADA (HB: 9.9 GR/DL)-PREPARTO-DEFICIENTE CONTROL PRENATALHERRERA Y HURTADO: 2 PTSRIESGO TROMBOEMBÓLICO: RIESGO BAJOALERTA TEMPRANA: 0 PTSOBJETIVO:REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR, NIEGA CEFALEA, NIEGA FIEBRE, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.OBJETIVOSIGNOS VITALES:TA:100/60 MMHG, FC:97 LPM, FR:17 RPM, SO2:99 %PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERASNORMOCÉFALO, PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ISOCÓRICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASA Y ADENOPATÍAS.TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRÁVIDO AU: 33CM, SE PALPA FETO LONGITUDINAL CEFÁLICO DORSO DERECHO FCF: 140 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DINÁMICA UTERINA 2X15"X10' , NORMOTÓNICAPIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES. GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMALES, CON CUELLO POSTERIOR, BLANDO, PERMEABLE AL PULPEJO.EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DÉFICIT NEUROLÓGICO Y SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15. SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.PARACLÍNICOS06/11/2024 PERFIL BIOFÍSICO: 8/8 LMV 4.5MONITORIA FETAL REACTIVAANALISISFEMENINA DE 22 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE DESCRITOS. ACTUALMENTE PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL, AFEBRIL, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE. AL EXAMEN FÍSICO CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR, AL TACTO VAGINAL CUELLO PERMEABLE AL PULPEJO. SE CONTEXTUALIZA A PACIENTE EN PREPARTO. CUENTA CON MONITOREO FETAL REACTIVO, PERFIL BIOFÍSICO DENTRO LO NORMAL, POR LO ANTERIOR SE DECIDE EGRESO MEDICO CON MANEJO ANALGESICO ANBULATORIO, CITA A CONTROL POR GINECOLOGIA, SE LE INDICA CONSULTAR EL 21/11/2024 SI NO HA DESENCADENADO TRABAJO DE PARTO. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLANALTA MEDICA-ACETAMINOFEN TAB 500MGUSO: TOMAR 2 TAB CADA 8 HRS POR 5 DÍAS EN CASO DE DOLOR-CITA POR SERVICIO DE GINECOLOGÍA A LOS 7 DÍASRECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA:DOLOR ABDOMINAL INTENSO, DISMINUCIÓN O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, DOLOR DE CABEZA INTENSO, PITOS EN LOS OÍDOS, VISIÓN DE LUCES, PRESIÓN ARTERIAL MAYOR O IGUAL A 140/90 MHG, FIEBRE, SALIDA DE LÍQUIDO POR VAGINA, SANGRADO VAGINAL, ALTERACIÓN DE LA CONSCIENCIA O CUALQUIER SIGNO QUE LE GENERE PREOCUPACIÓN

Fecha: 06/11/2024: 12:06:09, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: EDGAR ENRIQUE RIVAS PERDOMO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:13:03 **Fecha de Atención:** 06/11/2024 14:58 **Admisión:** AD569375

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

EPICRISIS

Análisis:
PACIENTE FEMENINA 22 AÑOS PRIMIGESTANTE CON IDX:
EMBARAZO DE 37.6 SEMANAS X ECO DE II TRIM+ FUV PESO: 2401 A LAS 34 SEMANAS, P: 43.3
ANEMIA (HB: 9.9 GR/DL)
DEFICIENTE CONTROL PRENATAL
HERRERA Y HURTADO: 2 PTS
RIESGO TROMBOEMBOLICO: RIESGO BAJO
ALERTA TEMPRANA: 0 PTS

PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS LA CUAL LLEGA A URGENCIAS EN CONTEXTO DE TRABAJO DE PARTO. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL, AFEBRIL, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE. AL EXAMEN FISICO CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR, AL TACTO VAGINAL CUELLO PERMEABLE AL PULPEJO. SE CONTEXTUALIZA A PACIENTE EN PREPARTO. INFECTOCONTAGIOSOS NEGATIVOS, CON ANEMIA LEVE. PACIENTE CON CURVA DE GLUCOSA CON VALORES ALTERADO EN AYUNAS, ESTA REFIERE NO HABER CUMPLIDO AYUNO CORRECTO, POR LO QUE DURANTE CONTROL PRENATAL NO REALZIARON SEGUIMIENTO DE ESTO.
.SE CONSIDERA PACIENTE QUE SE DEJA EN OBSERVACION PARA CONTROL DE SALUD MATERNO FETAL Y VIGILANCIA ACTIVA DEL TRABAJO DE PARTO, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE ACTUALIZACION Y MONITORIA FETAL .SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA LA CUAL REFIERE ENTEDNER Y ACEPTAR.
PLAN:
OBSERVACION
DIETA CORRIENTE
TAPON VENOSO

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Fecha: 06/11/2024
-MD0006 - ACETAMINOFEN- Cantidad: 18

Medidas Generales Ordenadas:

Fecha: 06/11/2024
Indicaciones:
OBSERVACION
SS/ MONITORIA FETAL
REVALORAR CON RESULTADOS

Fecha: 06/11/2024
Indicaciones:
PLAN
ALTA MEDICA
-ACETAMINOFEN TAB 500MG
USO: TOMAR 2 TAB CADA 8 HRS POR 5 DÍAS EN CASO DE DOLOR
-CITA POR SERVICIO DE GINECOLOGÍA A LOS 7 DÍAS
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA:
DOLOR ABDOMINAL INTENSO, DISMINUCIÓN O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, DOLOR DE CABEZA INTENSO, PITOS EN LOS OÍDOS, VISIÓN DE LUCES, PRESIÓN ARTERIAL MAYOR O IGUAL A 140/90 MHG, FIEBRE, SALIDA DE LÍQUIDO POR VAGINA, SANGRADO VAGINAL, ALTERACIÓN DE LA CONSCIENCIA O CUALQUIER SIGNO QUE LE GENERE PREOCUPACIÓN

Complicaciones:
NINGUNA

Fecha de Egreso: 06/11/2024 14:57 **Motivo de Salida:** Alta|Alta **Estado a la Salida:** Vivo|Vivo

DIAGNÓSTICOS DE SALIDA:

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

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:
PLAN
ALTA MEDICA
-ACETAMINOFEN TAB 500MG
USO: TOMAR 2 TAB CADA 8 HRS POR 5 DÍAS EN CASO DE DOLOR
-CITA POR SERVICIO DE GINECOLOGÍA A LOS 7 DÍAS
N

Recomendaciones Adicionales:
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA:
DOLOR ABDOMINAL INTENSO, DISMINUCIÓN O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, DOLOR DE CABEZA INTENSO, PITOS EN LOS OÍDOS, VISIÓN DE LUCES, PRESIÓN ARTERIAL MAYOR O IGUAL A 140/90 MHG, FIEBRE, SALIDA DE LÍQUIDO POR VAGINA, SANGRADO VAGINAL, ALTERACIÓN DE LA CONSCIENCIA O CUALQUIER SIGNO QUE LE GENERE PREOCUPACIÓN

Aplica Cuidados de Enfermería: No

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:13:03

Fecha de Atención: 06/11/2024 14:58

Admisión: AD569375

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

EPICRISIS

MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-713/57446636

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: AD569375
Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA
Fecha de Nacimiento: 31/07/2002
Dirección: ALMIRANTE COLON 2 ETAPA MANZQ LOTE 17
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:13
Fecha de Atención: 06/11/2024 12:06
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) y 6 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3228305350
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

"MANCHADO, SANGRADO Y COLICOS FUERTES"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE PRIMIGESTANTE LA CUAL LLEGA A URGENCIAS EN CONTEXTO DE CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SANGRADO VAGINAL SIN COAGULOS, ASOCIADO A DOLOR TIPO COLICO EN HIPOGASTRIO QUE SE IRRADIA HACIA ZONA LUMBAR

ANTECEDENTES

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

FAMILIARES

NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **GINECOLOGICO**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	105 xMin	**Temperatura:**	36.4 °C	**F.Respiratorias:**	18 xMin
Peso:	55 kg	**Talla :**	1.56 m	**Presión:**	
IMC:	22.6 Kg/m^2	**SMC:**	1.53 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	58.33 mmHg		

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

Cráneo, cara y cuello: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASA Y ADENOPATIAS.

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

Abdomen: ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO AU: 33CM, SE PALPA FETO LONGITUDINAL CEFALICO DORSO DERECHO FCF: 140 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DINAMICA UTERINA 2X15"X10' , NORMOTONICA.

Piel y faneras: PIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES.

Genito - urinario: PACIENTE NO RASURADA CON VELLO EN DISTRIBUCION GINECOIDE, LABIOS MAYORES QUE CUBREN LABIOS MENORES DANDO APARIENCIA DE INTROITO CERRADO, CLITORIS EN SU CAPUCHON; A LA ESPECULOSCOPIA PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA VAGINAL ROSADA SEMIHUMEDA, CUELLO DE ASPECTO SANO, SALIDA DE TAPON MUCOSO, SIN LEUCORREA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMALES, CON CUELLO POSTERIOR, BLANDO, PERMEABLE AL PULPEJO.

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

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

PARACLINICOS:
20/10/24
HEMOGRAMA: HB 9.9 HTO 30.3 LEUCO 7.9 PLQ 240
SECRECION VAGINAL: BACILOS GRAM POSITIVOS (+++) CELULAS EPITELIALES (+++), AMINAS (-)
PTOG: 93/120/91
UROCULTIVO: NEGATIVO
SIFILIS: NEGATIVO
VIH: NEGATIVO
TOXOPLASMA: IGM NEGATIVO IGG POSITIVO
CHAGAS NEGATIVO
RUBEOLA: IGM NEGATIVO IGG NEGATIVO
HEMOPARASITOS: NEGATIVO
HEMOCLASIFICACION: A POSITIVO
10/06/24
HBSAG: NEGATIVO

IMAGENES:
ECOGRAFIA:
16/10/24: EMBARAZO DE 34.1 SEMANAS PESO 2401 GR FUV, CEFALICO DORSO DERECHO
DOPPLER FETOPLACENTARIO DENTRO DE LIMITES NORMALES
06/06/24: EMBARAZO DE 16 SEMANAS FUV PLACENTA ANTERIOR

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: O620 - TRABAJO DE PARTO
Plan de Tratamiento: OBSERVACION
SS MONITORIA FETAL
REVALORAR

Análisis:

PACIENTE FEMENINA 22 AÑOS PRIMIGESTANTE CON IDX:
EMBARAZO DE 37.6 SEMANAS X ECO DE II TRIM+ FUV PESO: 2401 A LAS 34 SEMANAS, P: 43.3
ANEMIA (HB: 9.9 GR/DL)
DEFICIENTE CONTROL PRENATAL
HERRERA Y HURTADO: 2 PTS
RIESGO TROMBOEMBOLICO: RIESGO BAJO
ALERTA TEMPRANA: 0 PTS

PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS LA CUAL LLEGA A URGENCIAS EN CONTEXTO DE TRABAJO DE PARTO. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL, AFEBRIL, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE. AL EXAMEN FISICO CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR, AL TACTO VAGINAL CUELLO PERMEABLE AL PULPEJO. SE CONTEXTUALIZA A PACIENTE EN PREPARTO. INFECTOCONTAGIOSOS NEGATIVOS, CON ANEMIA LEVE. PACIENTE CON CURVA DE GLUCOSA CON VALORES ALTERADO EN AYUNAS, ESTA REFIERE NO HABER CUMPLIDO AYUNO CORRECTO, POR LO QUE DURANTE CONTROL PRENATAL NO REALZIARON SEGUIMIENTO DE ESTO.
.SE CONSIDERA PACIENTE QUE SE DEJA EN OBSERVACION PARA CONTROL DE SALUD MATERNO FETAL Y VIGILANCIA ACTIVA DEL TRABAJO DE PARTO, SE SOLICITAN

PARACLINICOS DE ACTUALIZACION Y MONITORIA FETAL .SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA LA CUAL REFIERE ENTEDNER Y ACEPTAR.
PLAN:
OBSERVACION
DIETA CORRIENTE
TAPON VENOSO

Recomendaciones:

Destino del Paciente:

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