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
FE133967
Autorización

Fecha Factura: 2024-11-15 **Fecha Ingreso:** 2024-11-06 **Fecha Egreso:** 2024-11-06 **Admisión: AD569393**

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:	KIMBERLY DEEYANE ESCALANTE ROSALES	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN19328972	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	39 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	BLAS DE LEZO MANZANA 19 LOTE 18 4TA ETAPA	**Teléfono:**	3018122424 - 3018122424

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	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,070.00	3,070.00
2024-11-06	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,470.00	3,470.00
2024-11-06	19942561-3	LACTATO DE RINGER Solucion Inyectable 500 cc / 500 ml	1.00	6,762.00	6,762.00
2024-11-06	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	1.00	108,700.00	108,700.00
2024-11-06	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	37,100.00	37,100.00
2024-11-06	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÍNDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+	1.00	34,300.00	34,300.00
2024-11-06	903813	CLORO [CLORURO]	1.00	17,900.00	17,900.00
2024-11-06	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	20,700.00	20,700.00
2024-11-06	903859	POTASIO +	1.00	48,900.00	48,900.00
2024-11-06	903864	SODIO+	1.00	40,500.00	40,500.00
2024-11-06	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1.00	136,500.00	136,500.00
2024-11-06	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	2.00	135,100.00	270,200.00
2024-11-06	906317	Hepatitis B. ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1.00	149,200.00	149,200.00
2024-11-06	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	1.00	43,800.00	43,800.00

UN MILLONES SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,063,702.00**
SubTotal:	1,063,702.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**1,063,702.00**



EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

NAYIRA
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 9f2fea2e1ca7ae50e942b3b3f453515d1850b38f1b277b7ab4089b9f280ad810ead1b071de26b32c754fc4eef121dff0

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. CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **6/11/2024 4:27:00 p. m.**

PACIENTE : **KIMBERLY DEEYANE ESCALANTE ROSALES**

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

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

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por NAYIRA

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

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **6/11/2024 4:27:00 p. m.**

PACIENTE : **KIMBERLY DEEYANE ESCALANTE ROSALES**

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

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

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por NAYIRA

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

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **6/11/2024 4:27:00 p. m.**

PACIENTE : **KIMBERLY DEEYANE ESCALANTE ROSALES**

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

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

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por NAYIRA

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN | FECHA 2024/11/06 | HORA 12:44

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
ESCALANTE	ROSALES	KIMBERLY	DEEYANE

Tipo Documento de Identificación: CE

Número de Documento de Identidad: VEN19328972

Fecha de Nacimiento: 1985/01/09

Dirección de Residencia Habitual: BLAS DE LEZO MANZANA 19 LOTE 18 4TA ETAPA **Teléfono:** 3018122424

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

Cobertura en Salud: 3 - Vinculado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la Atención: 1-Enfermedad General

Clasificación del Triage: 3. Verde

Ingreso a Urgencia:
Fecha: 06-11-2024 **Hora:** 12:17

Paciente viene remitido: No

Motivo de Consulta:

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:

Diagnóstico Pricipal:
O210 : HIPEREMESIS GRAVIDICA LEVE

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:

Alcaldía Mayor de
Cartagena de Indias

GENA/CR/24/000004212

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) Kimberly Deeyane Escalante rosales, Identificado(a) con Cédula de extranjería, No 19328972, 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 BLAS DE LEZO ETAPA 1 Y 2, de lo anterior se evidencia en la documentación anexa aportada con la solicitud.

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) Kimberly Deeyane Escalante rosales, Identificado(a) Cédula de extranjería No 19328972, está residenciado en la ciudad de Cartagena ubicado en el Barrio BLAS DE LEZO ETAPA 1 Y 2, Blas de Lezo mz19 lote 18, desde hace 6 años.

La presente certificación se expide el día jueves, 13 de junio de 2024

Atentamente,

Yucelis Patricia Garrido Ochoa
Alcalde

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

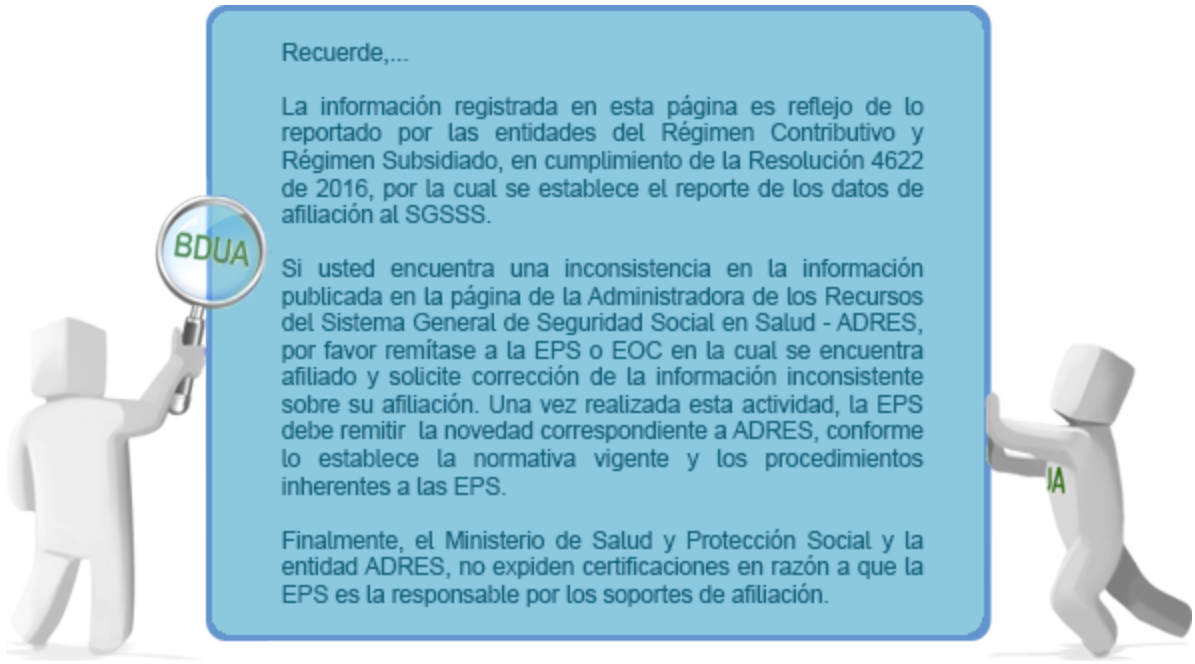
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	11/06/2024 11:19:44	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento VEN19328972 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

El tipo de identificación: **Cédula de extranjería**, con el número de documento**VEN19328972** . **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 19.328.972

MF752

Juan Dugarte
Director

APELLIDOS ESCALANTE ROSALES

NOMBRES KIMBERLY DEEYANE

FIRMA TITULAR

09-01-85 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

06-11-14 11-2024
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Q 137917

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

ANEXO N 2 Paciente:VEN19328972 - KIMBERLY DEEYANE ESCALANTE ROSALES

3 mensajes

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 6 de noviembre de 2024, 15:05
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*

5 adjuntos

- **VNZ.pdf** 63K
- **CARTA DE VENCIDAD.pdf** 146K
- **ANEXO.pdf** 258K
- **aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=Nv7OBghfxPMVWKThufw9pA==.pdf** 299K
- **Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf** 54K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 6 de noviembre de 2024, 15:59
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo** <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Date: mié, 6 nov 2024 a las 15:05
Subject: ANEXO N 2 Paciente:VEN19328972 - KIMBERLY DEEYANE ESCALANTE ROSALES
To: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

ANEXO SEGUNDO ENVIO
[El texto citado está oculto]
[El texto citado está oculto]

5 adjuntos

- **VNZ.pdf** 63K

CARTA DE VENCIDAD.pdf
146K

ANEXO.pdf
258K

aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=Nv7OBghfxPMVWKThufw9pA==.pdf
299K

Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf
54K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 6 de noviembre de 2024, 18:06
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo** <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Date: mié, 6 nov 2024 a las 15:59
Subject: Fwd: ANEXO N 2 Paciente:VEN19328972 - KIMBERLY DEEYANE ESCALANTE ROSALES
To: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

ANEXO TERCER ENVIO

[El texto citado está oculto]
[El texto citado está oculto]

---

5 adjuntos

VNZ.pdf
63K

CARTA DE VENCIDAD.pdf
146K

ANEXO.pdf
258K

aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=Nv7OBghfxPMVWKThufw9pA==.pdf
299K

Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf
54K

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

Cartagena, 06 Noviembre/2024

NOMBRE: KIMBERLY DEEYANE ESCALANTE ROSALES

IDENTIFICACIÓN: VEN19328972

FECHA: 06/11/2024

UTERO CON GESTACIÓN ÚNICA.

SITUACION LONGITUDINAL

POSICION IZQUIERDO

PRESENTACION CEFALICO

DBP:	83	mm	Para:	33	semanas y	3	días
CC:	295	mm	Para:	32	Semanas y	5	días
CA:	288	mm	Para:	32	Semanas y	6	días
LF:	63	mm	Para:	32	Semanas y	6	días

PLACENTA: CORPORAL ANTERIOR

LÍQUIDO AMNIOTICO: NORMAL, LMV 5.5 CM

PESO: 2073 GR, PERCENTIL 67%

HALLAZGOS ECOGRÁFICOS COMPATIBLES CON:

1. EMBARAZO DE 33 SEMANAS POR BIOMETRIA FETAL

2. FETO UNICO VIVO



DR.

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	06 nov 2024 01:55:23 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913
Sede	**CLINIBAC**		Fecha Nacimiento	06/11/1985	Página 1 de 2
Paciente	**ESCALANTE ROSALES KIMBERLY DEEYANE**	Sexo F	Edad	39A 0M 0D	**Nro. De Recepción** **5757**
Identif.	CC 19328972 Teléfono		Fecha De Recepción	06 nov 2024 11:52:30 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	SubEntidad	DADIS		
Sala	**URGENCIAS** Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1. HEMOCLASIFICACION SANGUINEA			
GRUPO Y Rh	A RH POSITIVO		
MICROSCOPIA			
2. UROANALISIS			
ANALISIS FISICO-QUIMICO			
Color	Amarillo		
Aspecto	Turbio (+)		
pH	6.0		
Densidad	1020		1005 - 1030
Glucosa	Negativa	mg/ dl	Negativa
Proteinas	Negativa	mg/ dl	Negativa
Bilirrubina	Negativo	mg/ dl	Negativa
Cetonas	40	mg/ dl	Negativa
Nitritos	Negativo		Negativo
ANALISIS MICROSCOPICO			
Recuento de Leucocitos	3-6	/Campo	
Hematíes	1-2	/Campo	0 - 2 x C
Células epiteliales	+	/Campo	
Bacterias	(+++)		
Moco	No se observa		
QUIMICA			
3. CLORO	98,60	mmol/L	95 a 110
4. POTASIO	4,22	mmol/L	3,50 a 5,10
5. SODIO	141,40	mmol/l	136 a 146
INMUNOLOGIA			
6. Hepatitis B Antigeno de Superficie	Negativo		

Karina Santana Acuña
Bacteriologa
Reg. Profesional 455208

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

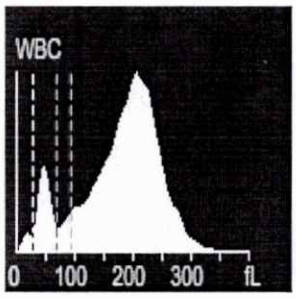
Laboratorio Clinico Especializado
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

19-195

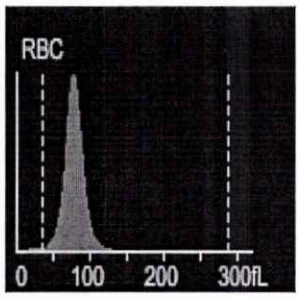
Impreso	06 nov 2024 12:24:32 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913
Sede	**CLINIBAC**		Fecha Nacimiento	06/11/1985	Página 1 de 2
Paciente	**ESCALANTE ROSALES KIMBERLY DEEYANE**	Sexo F	Edad	39A 0M 0D	**Nro. De Recepción** **5757**
Identif.	CC 19328972 Teléfono		Fecha De Recepción	06 nov 2024 11:52:30 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	SubEntidad	DADIS		
Sala	**URGENCIAS** Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	10,4	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	33,9	%	34 a 42
Eritrocitos	4,2	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	80,7	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	24,8	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	30,8	gr/dl	31 a 38
IDE	14,3	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	10,33	/mm3	5 a 10
Granulocitos	86,6	%	43 a 76
Linfocitos	10,1	%	30 a 40
Monocitos	3,3	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	237	/mm3	150 a 450
MPV	10,2	fL	8 a 11
PDW	13,1		0 a 0
PCT	0,24	%	

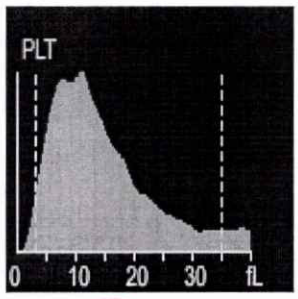
WBC



RBC



PLT



QUIMICA			
2 . Glucosa en suero	94,00	mg/dl	70 a 110
INMUNOLOGIA			

NIT. 900127906 - 9

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	06 nov 2024 12:24:32 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913
Sede	**CLINIBAC**		Fecha Nacimiento	06/11/1985	Página 2 de 2
Paciente	**ESCALANTE ROSALES KIMBERLY DEEYANE**	Sexo F	Edad	39A 0M 0D	**Nro. De Recepción** **5757**
Identif.	CC 19328972 Teléfono		Fecha De Recepción		06 nov 2024 11:52:30 am
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	SubEntidad	DADIS		
Sala	**URGENCIAS** Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia

INMUNOLOGIA

3 . SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA — NEGATIVO

DETECCION DE ANTICUERPOS
PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA

4 . VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1

Anticuerpos VIH-1 — NEGATIVO

DETECCION DE ANTICUERPOS
PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA

5 . VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 2

Anticuerpos VIH 2 — NEGATIVO

Dra Karina Santoya
Bacteriologa
Reg 45520561

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: CC 1.132.857.72 Fecha: NOV. 06.2024

Nombre del paciente: Kimberly Escalante Robles

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

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

MATERIALES	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.
Aguja Desechable #		Dextrosa en A. D. al 10%		Oxitocina (syntocinon) 10 UI	
Alcohol impotable		Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Alcohol potable		Dextrosa en S. S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartlman 500	1	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat # 18	1	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.	
Cagut Crómico		Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenadione (Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalinal			
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystiflo		Aminofilina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.	1	Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate		Atropina			
Esparedrapo Yarda		Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa		Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captoplil			
Guantes Pares		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 (Gitanl 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			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan L Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopracida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5.UI			

RAFAEL CALVO C.

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

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

SERVICIO Urgencias
ALERGIAS:
CAMA:
NOMBRES Y APELLIDOS Kimberly Escalante Rokly.
FECHA Nov. 6. 2024

MEDICAMENTO	HORAS												
Hartmann sacc a 100cc/h	12:40	mf											
DOSIS													
VIA													
FRECUENCIA													
MEDICAMENTO PRESENTACIÓN													
DOSIS													
VIA													
FRECUENCIA													
MEDICAMENTO PRESENTACIÓN													
DOSIS													
VIA													
FRECUENCIA													
MEDICAMENTO PRESENTACIÓN													
DOSIS													
VIA													
FRECUENCIA													
MEDICAMENTO PRESENTACIÓN													
DOSIS													
VIA													
FRECUENCIA													
MEDICAMENTO PRESENTACIÓN													
DOSIS													
VIA													
FRECUENCIA													
MEDICAMENTO PRESENTACIÓN													
DOSIS													
VIA													
FRECUENCIA													

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.

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA : DIA / MES / AÑO	
HORA : NOMBRE : Kimberly Escalante	
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/ Dosde el comienzo de la desaceleracion hasta el nadir > 15 LPM - > 15 SEC Y < 2 MIN **PROLONGADA:** Dism del a FCF a partir de la linea base > 15 LPM > 2 min y < 10 min **CAMBIO LINEA BASE:** Disminucion de la FCC a partir de la lia base > 15 LPM > 10 min	TEMPRANA ☐ TARDIA ☐ VARIABLE ☐ PROLONGADA ☐ CAMBIO LINEA DE BASE ☐
PATRON SINUSOIDAL LINEA DE BASE FCF EN FORMA DE ONDAS LISA, 3-5 ONDAS XMIN /> 20 MIN **DIAGNOSTICO** **CATEGORIA I:** ESTADO ACIDO- BASE NORMAL (Linea base 110 - 160, Variabilidad Moderada, ausencia desaceleraciones tardias - variables , desaceleraciones tempranas: presentes o ausentes ,Aceleraciones: presentes o ausentes **CATEGORIA II:** INDETERMINADO (NO PREDICE ESTADO ACIDO- BASE) **CATEGORIA III:** ESTADO ACIDO BASE ANORMAL Ausencia de variabilidad de la linea base desaceleraciones tardías recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patrón sinusocial	SI ☐ NO ☒ CATEGORIA I ☒ CATEGORIA II ☐ CATEGORIA II ☐

Mónica De La Ossa A.
Ginecólogo Obstetra
R.M. No 713

DR.
R.MN°

Kimberly



Monica De La Ossa A.
Ginecólogo Obstetra
R.M. 0713

052 053 054

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: AD569393
Paciente: CE VEN19328972 - KIMBERLY DEEYANE ESCALANTE ROSALES
Fecha de Nacimiento: 09/01/1985
Dirección: BLAS DE LEZO MANZANA 19 LOTE 18 4TA ETAPA
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:13
Fecha de Atención: 06/11/2024 13:03
Edad: 39 año(s), 9 mes(es) y 28 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3018122424
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:**

MOTIVO DE LA CONSULTA

REMITIDA DE CONSUTLA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCIÓN CONSITENTE EN EPISODIOS HEMETICOS #10 SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA

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: **GASTROINTESTINAL**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	88 xMin	**Temperatura:**	36.5 °C	**F.Respiratorias:**	17 xMin
Peso:	84 kg	**Talla :**	1.55 m	**Presión:**	
IMC:	34.96 Kg/m^2	**SMC:**	1.83 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	83.33 mmHg		

Apariencia: ACEPTABLE ESTADO GENERAL
Cráneo, cara y cuello: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.
Tórax: TORAX NORMOEXPANSIBLE, MV CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS
Abdomen: ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO, AU: 31CM, FETO ÚNICO LONGITUDINAL CEFÁLICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 145 LPM, SIN DINÁMICA UTERINA, TONO UTERINO NORMAL.
Piel y faneras: PIEL HIDRATADA, SIN LESIONES
Genito - urinario: NO EXPLORADO
Extremidades: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS
Sistema nervioso central: SIN DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

04/09/2024 GLICEMIA CURVA 3 HORAS: :100 MG/ML - 113 MG/DL- 86 MG/DL
HEMOGLOBINA GLICOSILADA:3.75, VIH 1 Y 2: NEGATIVO SÍFILIS: NEGATIVO
09/08/2024 UROCULTIVO NEGATIVO
06/08/2024 HEMOGRAMA: HB: 9.6 GR/DL HTO: 30.3% ERIT: 4.29MM3 LEU: 6.170MM3 NEU: 69.2% LINF: 27.4% MON: 3.4% PLT: 196.000MM3

02/08/24 UROCULTIVO PROTEUS MIRABILIS RESISTENTE A CEFTRIXONA; MANEJADO INTRAHOSPITALARIO CON CEFEPIME IV X 5 DIAS
30/07/2024: HEMOGRAMA: HB 10,7 HTC: 30,7% LEUCOCITOS: 9.500 PLAQUETAS: 244.000 PCR 3,1 UROANALISIS: AMARILLA, PH 6,0 DENSIDAD 1,020 PROTEÍNAS NEGATIVAS, GLUCOSA NEGATIVA LEU 0-1 X CAMPO HEMATIES 0-1 X CAMPO BACTERIAS ESCASAS MOCO + BUN 12 CREATININA 0,66
23/07/2024 UROCULTIVO PROTEUS MIRABILIS RESISTENTE A CEFTRIAXONA
04/07/2024: T4L: 1.6 / TSH: 3.6 / CELULAS FALCIFORMES NEGATIVOS / HIPOCORMIA Y ANISOCITOSIS MRCADAS / MICROCITOS ++ / ACANTOCITOS+ / ANULOCITOS + / GLOBULOS BLANCOS Y PLAQUETAS DE MORFOLOGÍA NORMAL / FERRITINA: 1.4 / HIERRO SÉRICO: 61
14/06/2024 HEMOGRAMA: HB 8,0 HTC 27,5% VCM 62,8 HCM 18,3 ADE 17,3% LEUCOCITOS: 7.100 PLAQUETAS: 312.000 CITOMEGALOVIRUS: IGG POSITIVO IGM NEGATIVO RUBEOLA: IGG POSITIVO IGM NEGATIVO TOXOPLASMA GONDII: IGG POSITIVO IGM: NEGATIVO FROTIS VAGINAL: COLOR BLANCO PH 5,0 TEST DE AMINAS (KOH) NEGATIVO ESTUDIO EN FRESCO: LEUCOCITOS: 4-6 BACTERIAS: ++ TROFOZOITOS TRICHOMONAS: NO SE OBSERVAN CELULAS GUIAS: AUSENCIA COLORACION DE GRAM BACILOS GRAM POSITIVOS ++ UROANALISIS: COLOR AMARILLA CLARA ASPECTO TRANSPARENTE PH 6,0 DENSIDAD 1,015 PROTEINAS NEGATIVAS GLUCOSA NEGATIVA CETONAS NEGATIVA LEUCOCITOS 4-6 X CAMPO HEMTIES 0-2 X CAMPO BACTERIAS + CELULAS EPITELIALES + UROCULTIVO NEGATIVO
29/06/2024: HB: 8.8 / LEUCOS: 10.600 / PLT: 299.000
07/06/2024: VIH 1 Y 2 NO REACTIVO /HEPATITIS B NO REACTIVO / VDRL: NEGATIVO /

:::ECOGRAFÍAS:::
31/07/24 ECOGRAFIA OBSTETRICA: ÚTERO CON GESTACIÓN ÚNICA, ACTIVIDAD CARDIACA PRESENTE, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, LÍQUIDO AMNIÓTICO NORMAL PESO: 252 GRAMOS IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: EMBARAZO DE 18 SEMANAS Y 2 DÍAS (NO LA TRAE SE AC DE OTRA HISTORIA CLINICA DE HOSPITALIZACIÓN).
21/05/2024: EMBARAZO DE 7.3 SEMANAS PARA HOY 14 SEMANAS 5 DIAS -18/06/24 ECOGRAFIA DE TAMIZAJE DE ANEUPLOIDIAS QUE MUESTRA EMBARAZO DE 12 SEMANAS CON RIESGO PARA TRISOMIA 21 DE 1:909, TRISOMIA 18 1:1000 Y TRISOMIA 13 DE 1: 10000 (NO LA TRAE SE AC DE OTRA HISTORIA CLINICA).

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica
Causa externa: 15|Otra
Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal: O244 - DIABETES EN EL EMBARAZO
Diagnóstico relacionado 1: Z359 - ALTO RIESGO OBSTETRICO

Plan de Tratamiento:
OBSERVACIÓN
LACTATO DE RINGER PASAR IV A 60CC/H
SS/ IONOGRAMA, UROANÁLISIS
P/ HEMOGRAMA, GLUCOSA, VIH 1 Y 2, FTA-ABS
SS/ MONITORIA FETAL
SS PERFIL BIOFISICO
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

PACIENTE DE 39 AÑOS G4P2E1V2 CON DIAGNÓSTICOS:
-EMBARAZO DE 32.1 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE
-FETO ÚNICO VIVO
-DIABETES GESTACIONAL
-SÍNDROME ANÉMICO MODERADO TIPO FERROPENIA (HB 9.6)
-HIPOTIROIDISMO SUBCLÍNICO
-ALTO RIESGO DE ANEUPLOIDIAS X ECO DE TAMIZAJE (VALORADA POR PERINATOLOGÍA)
-OBESIDAD PREGESTACIONAL
-GESTANTE AÑOSA
-PERIODO INTERGENESICO PROLONGADO
-ALTO RIESGO OBSTÉTRICO

Análisis:
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO: 6 PUNTOS
RIESGO TROMBOEMBÓLICO: RIESGO MODERADO
ALERTA TEMPRANO: 0 PUNTOS
ESCALA ATALAH: SOBREPESO

PACIENTE DE 39 AÑOS ACTUALMENTE ESTABLE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE, SIN

SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SIN HALLAZGOS ALARMANTE, FETOCARDIA PRESENTE. PACIENTE QUE INGRESA REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR CUADRO DE EPISODIOS EMETICOS #10 CON REPORTE DE CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA FUERA DE META. INGRESA PARA TOMA DE PARACLINICOS E HIDRATACIÓN. REVALORAR CON RESULTADOS. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Recomendaciones:

Destino del Paciente:

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

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: AD569393
Paciente: CE VEN19328972 - KIMBERLY DEEYANE ESCALANTE ROSALES
Fecha de Nacimiento: 09/01/1985
Dirección: BLAS DE LEZO MANZANA 19 LOTE 18 4TA ETAPA
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:13
Fecha de Atención: 06/11/2024 15:21
Edad: 39 año(s), 9 mes(es) y 28 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3018122424
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 06/11/2024 12:11
Cama: CM131

Síntesis de la Enfermedad:

PACIENTE QUE INGRESA REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCIÓN CONSITENTE EN EPISODIOS HEMETICOS #10 SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA

PACIENTE DE 39 AÑOS G4P2E1V2 CON DIAGNÓSTICOS: -EMBARAZO DE 32.1 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE -FETO ÚNICO VIVO -ANEMIA LEVE (HB 10.4)-DIABETES GESTACIONAL A1-SÍNDROME ANÉMICO MODERADO TIPO FERROPENIA (HB 9.6) -HIPOTIROIDISMO SUBCLÍNICO-ALTO RIESGO DE ANEUPLOIDIAS X ECO DE TAMIZAJE (VALORADA POR PERINATOLOGÍA) -OBESIDAD PREGESTACIONAL -GESTANTE AÑOSA -PERIODO INTERGENESICO PROLONGADO -ALTO RIESGO OBSTÉTRICO ESCALA DE HERRERA Y HURTADO: 6 PUNTOS RIESGO TROMBOEMBÓLICO: RIESGO MODERADO ALERTA TEMPRANO: 0 PUNTOS ESCALA ATALAH: SOBREPESO SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA NUEVOS EPISODIOS EMETICOS, SIN DOLOR, SIN PERDIDAS VAGINALES, AFIRMA MOVMIENTOS FETALES, NIEGA CEFALEA, NIEGA TINNITUS, NIEGA FOSFENOS. OBJETIVOTA 100/70 MMHG, FC 88 LPM, FR 16 RPM, SO2 99%ACEPTABLE ESTADO GENERALCONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.TORAX NORMOEXPANSIBLE, MV CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOSABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO, AU: 31CM, FETO ÚNICO LONGITUDINAL CEFÁLICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 145 LPM, SIN DINÁMICA UTERINA, TONO UTERINO NORMAL.PIEL HIDRATADA, SIN LESIONESGENITALES NO EXPLORADOEXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICASSNC SIN DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTEPARACLINICOS E IMAGENES06/11/2024 ECO OBSTETRICA: EMB DE 33 SEM, PLACENTA OCPORAL ANTERIOR, LMV 5.5 CM, PFE 2073 GR, PERCENTIL 67%MONITORIA FETAL 06/11/2024 REACTIVA06/11/2024 HEMOCLASIFICACION A+, UROANALISIS NO PATOLOGICO, CLORO 98, POTASIO 4.22, SODIO 141, HEP B NEGATIVO, HB 10.4, HTO 33.9, LEUCOS 10300, PLT 237000, GLUCOSA 94, SIFILIS NEG, VIH NEGANALISIS: ACTUALMENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNSO DE BAJO GASTO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL. PACIENT EEN CONTEXTO DE EPISODIOS EMETICOS MULTIPLES, SE INDICO MANEJO CON FLUIDOTERAPIA, SIN RECURRENCIA DE LOS MISMOS. SE RECIBEN PARACLINCCOS CON ANEMIA LEVE, RESTO DE LINEAS CELULARES DENTRO DE LIMITES NORMALES, HEMOCLASIFICACION A+, UROANALISIS NO PATOLOGICO, IONOGRAMA SIN ALTERCION HIDROELECTROLITICA, PERFIL INFECTOCONTAGIOSO NEGATIVO. SE INDICA ALTA MEDICA POR MEJORIA DEL CUADRO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ALTA MEDICASE DA CITA POR GINECOLOGIASE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: DOLOR ABDOMINAL INTENSO, FIEBRE PERSISTENTE, AUSENCIA DEMOVIMIENTOS FETALES, CEFALEA, TINNITUS, FOSFENOS, SALIDA DE LIQUIDO, SANGRADO VAGINAL

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: O244 : DIABETES EN EL EMBARAZO
Diagnóstico Relacionado 1: Z359 : ALTO RIESGO OBSTETRICO

EVOLUCIONES:

Fecha: 06/11/2024: 15:19:55, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION URGENCIAS - ALTA
Descripción: PACIENTE DE 39 AÑOS G4P2E1V2 CON DIAGNÓSTICOS:-EMBARAZO DE 32.1 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE-FETO ÚNICO VIVO-ANEMIA LEVE (HB 10.4)-DIABETES GESTACIONAL A1-SÍNDROME ANÉMICO MODERADO TIPO FERROPENIA (HB 9.6)-HIPOTIROIDISMO SUBCLÍNICO-ALTO RIESGO DE ANEUPLOIDIAS X ECO DE TAMIZAJE (VALORADA POR PERINATOLOGÍA)-OBESIDAD PREGESTACIONAL-GESTANTE AÑOSA-PERIODO INTERGENESICO PROLONGADO-ALTO RIESGO OBSTÉTRICOESCALA DE HERRERA Y HURTADO: 6 PUNTOSRIESGO TROMBOEMBÓLICO: RIESGO MODERADOALERTA TEMPRANO: 0 PUNTOSESCALA ATALAH: SOBREPESOSUBJETIVO: PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA NUEVOS EPISODIOS EMETICOS, SIN DOLOR, SIN PERDIDAS VAGINALES, AFIRMA MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA CEFALEA, NIEGA TINNITUS, NIEGA FOSFENOS.OBJETIVOTA 100/70 MMHG, FC 88 LPM, FR 16 RPM, SO2 99%ACEPTABLE ESTADO GENERALCONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.TORAX NORMOEXPANSIBLE, MV CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOSABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO, AU: 31CM, FETO ÚNICO LONGITUDINAL CEFÁLICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 145 LPM, SIN DINÁMICA UTERINA, TONO UTERINO NORMAL.PIEL HIDRATADA, SIN LESIONESGENITALES NO EXPLORADOEXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICASSNC SIN DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTEPARACLINICOS E IMAGENES06/11/2024 ECO OBSTETRICA: EMB DE 33 SEM, PLACENTA OCPORAL ANTERIOR, LMV 5.5 CM, PFE 2073 GR, PERCENTIL 67%MONITORIA FETAL 06/11/2024 REACTIVA06/11/2024 HEMOCLASIFICACION A+, UROANALISIS NO PATOLOGICO, CLORO 98, POTASIO 4.22, SODIO 141, HEP B NEGATIVO, HB 10.4, HTO 33.9, LEUCOS 10300, PLT 237000, GLUCOSA 94, SIFILIS NEG, VIH NEGANALISIS:ACTUALMENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNSO DE BAJO GASTO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL. PACIENT EEN CONTEXTO DE EPISODIOS EMETICOS MULTIPLES, SE INDICO MANEJO CON FLUIDOTERAPIA, SIN RECURRENCIA DE LOS MISMOS. SE RECIBEN PARACLINCCOS CON ANEMIA LEVE, RESTO DE LINEAS CELULARES DENTRO DE LIMITES NORMALES, HEMOCLASIFICACION A+, UROANALISIS NO PATOLOGICO, IONOGRAMA SIN ALTERCION HIDROELECTROLITICA, PERFIL INFECTOCONTAGIOSO NEGATIVO. SE INDICA ALTA MEDICA POR MEJORIA DEL CUADRO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.ALTA MEDICASE DA CITA POR GINECOLOGIASE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: DOLOR ABDOMINAL INTENSO, FIEBRE PERSISTENTE, AUSENCIA DEMOVIMIENTOS FETALES, CEFALEA, TINNITUS, FOSFENOS, SALIDA DE LIQUIDO, SANGRADO VAGINAL

Fecha: 06/11/2024: 13:03:23, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: EILEEN PATRICIA MAZA MONROY, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PACIENTE DE 39 AÑOS G4P2E1V2 CON DIAGNÓSTICOS:
-EMBARAZO DE 32.1 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE
-FETO ÚNICO VIVO
-DIABETES GESTACIONAL

INFORMACIÓN GENERAL

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

Fecha de Atención: 06/11/2024 15:21

Admisión: AD569393

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN19328972 - KIMBERLY DEEYANE ESCALANTE ROSALES

EPICRISIS

-SÍNDROME ANÉMICO MODERADO TIPO FERROPENIA (HB 9.6)
-HIPOTIROIDISMO SUBCLÍNICO
-ALTO RIESGO DE ANEUPLOIDIAS X ECO DE TAMIZAJE (VALORADA POR PERINATOLOGÍA)
-OBESIDAD PREGESTACIONAL
-GESTANTE AÑOSA
-PERIODO INTERGENESICO PROLONGADO
-ALTO RIESGO OBSTÉTRICO

ESCALA DE HERRERA Y HURTADO: 6 PUNTOS
RIESGO TROMBOEMBÓLICO: RIESGO MODERADO
ALERTA TEMPRANO: 0 PUNTOS
ESCALA ATALAH: SOBREPESO

PACIENTE DE 39 AÑOS ACTUALMENTE ESTABLE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SIN HALLAZGOS ALARMANTE, FETOCARDIA PRESENTE. PACIENTE QUE INGRESA REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR CUADRO DE EPISODIOS EMETICOS #10 CON REPORTE DE CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA FUERA DE META. INGRESA PARA TOMA DE PARACLINICOS E HIDRATACIÓN. REVALORAR CON RESULTADOS. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Fecha: 06/11/2024
-890250 - CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - CEXT - Cantidad: 1
-903813 - CLORO [CLORURO] - Cantidad: 1
-903859 - POTASIO + - Cantidad: 1
-903864 - SODIO+ - Cantidad: 1
-906317 - Hepatitis B. ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] - Cantidad: 1
-907106 - UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA + - Cantidad: 1
-911018 - HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO - Cantidad: 1

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Fecha: 06/11/2024
-IM5064 - LACTATO DE RINGER- Cantidad: 1

Medidas Generales Ordenadas:

Fecha: 06/11/2024
Indicaciones:

ALTA MEDICA
SE DA CITA POR GINECOLOGIA
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: DOLOR ABDOMINAL INTENSO, FIEBRE PERSISTENTE, AUSENCIA DEM OVIMIENTOS FETALES, CEFALEA, TINNITUS, FOSFENOS, SALIDA DE LIQUIDO, SANGRADO VAGINAL

Complicaciones:
NINGUNA

Fecha de Egreso: 06/11/2024 15:20 **Motivo de Salida:** Alta|Alta **Estado a la Salida:** Vivo|Vivo

DIAGNÓSTICOS DE SALIDA:

Diagnóstico Principal: Z359 : ALTO RIESGO OBSTETRICO

Diagnóstico Relacionado 1: R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:

ALTA MEDICA
SE DA CITA POR GINECOLOGIA

Recomendaciones Adicionales:

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: DOLOR ABDOMINAL INTENSO, FIEBRE PERSISTENTE, AUSENCIA DEM OVIMIENTOS FETALES, CEFALEA, TINNITUS, FOSFENOS, SALIDA DE LIQUIDO, SANGRADO VAGINAL

Aplica Cuidados de Enfermería: No

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