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
FE134829
Autorización

Fecha Factura: 2024-11-26 **Fecha Ingreso:** 2024-11-17 **Fecha Egreso:** 2024-11-18 **Admisión: AD570397**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

NIT : 890480184
Servicio: HOSP. QUIRURGICA
Contrato No: CD-DADIS-CONTINT-004-2024

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	YOSANA EILIANY TORRES OJEDA	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN31909229	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	22 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	SAN FERNANDO MANZ C 32	**Teléfono:**	

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

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2024-11-17	735301	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y.O PERINEORRAFIA (PAQUETE)	1.00	2,339,982.00	2,339,982.00

DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**2,339,982.00**
SubTotal:	2,339,982.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**2,339,982.00**



EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

MIRLE
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: d2a9f2a0332d204b05cbd262a11e8438564f58ab0472a3bd478826fd8af313d9591b9302c8714a16b7b01b3b7fd591b7

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

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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS LA PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DEL DIA 17 DE NOV DE LA PCTE YOSANA EILIANY TORRES OJEDA CON CE - VEN31909229 SAS99392

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 18 de noviembre de 2024, 17:36
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

--
BUENAS

SEÑORES:

EPS DADIS

CORDIAL SALUDO,
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MÁS LA PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DEL DIA 17 DE NOV DE LA PCTE YOSANA EILIANY TORRES OJEDA CON CE - VEN31909229 SAS99392
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

6 adjuntos

- **NOTA DE URG 17 DE NOV.pdf** 69K
- **QX2.pdf** 73K
- **NOTA DE URG 18 DE NOV.pdf** 71K
- **Doc16.pdf** 284K
- **SAS99392.pdf** 86K
- **QX1.pdf** 74K

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: SAS993922 **fecha:** 2024-11-18 **Hora:** 17:34

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
TORRES	OJEDA	YOSANA	EILIANY

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: VEN31909229

Fecha de nacimiento: 2002-08-03

Dirección de residencia habitual: SAN FERNANDO MANZ C 32 **Teléfono:** 3113628215

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

Celular: **Correo electrónico:**

COBERTURA EN SALUD: Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: Enfermedad general

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

Prioridad de la atención: Prioritaria

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

Servicio: SALIDA DE PACIENTES **Cama:** 1

Manejo integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
756901	1	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE
735301	1	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL
10M004	1	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS

Justificación clínica:

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS LA PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DEL DIA 17 DE NOV DE LA PCTE YOSANA EILIANY TORRES OJEDA CON CE - VEN31909229

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	O800	PARTO UNICO ESPONTANEO. PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico relacionado 2:		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

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

Cargo o actividad: Celular:

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

ANEXO 2 DE YOSANA EILIANY TORRES OJEDA

3 mensajes

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 17 de noviembre de 2024, 10:05
<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*

5 adjuntos

- **ANEXO 2 DE YOSANA EILIANY TORRES OJEDA.pdf**
  245K
- **Doc16.pdf**
  284K
- **aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=_m+W9Hn5FdG7lyJHG8so+w==.pdf**
  305K
- **Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf**
  324K
- **SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf**
  355K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 17 de noviembre de 2024, 12:06
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

SEGUNDO ENVIO

[El texto citado está oculto]

5 adjuntos

ANEXO 2 DE YOSANA EILIANY TORRES OJEDA.pdf
245K

Doc16.pdf
284K

aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=_m+W9Hn5FdG7lyJHG8so+w==.pdf
305K

Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf
324K

SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf
355K

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

17 de noviembre de 2024, 14:41

TERCER ENVIO

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo** <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Date: dom, 17 nov 2024 a las 10:05
Subject: ANEXO 2 DE YOSANA EILIANY TORRES OJEDA
To: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

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

---

5 adjuntos

ANEXO 2 DE YOSANA EILIANY TORRES OJEDA.pdf
245K

Doc16.pdf
284K

aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=_m+W9Hn5FdG7lyJHG8so+w==.pdf
305K

Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf
324K

SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf
355K

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN | FECHA 2024/11/17 | HORA 09:33

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
TORRES	OJEDA	YOSANA	EILIANY

Tipo Documento de Identificación: CE

Número de Documento de Identidad: VEN31909229

Fecha de Nacimiento: 2002/08/03

Dirección de Residencia Habitual: SAN FERNANDO MANZ C 32 **Teléfono:** 3113628215

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: 17-11-2024 **Hora:** 08:45

Paciente viene remitido: No

Motivo de Consulta:

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:

Diagnóstico Pricipal:
O479 : Preparto

Diagnóstico Relacionado 1:

Diagnóstico Relacionado 2:

Diagnóstico Relacionado 3:

Destino del Paciente:

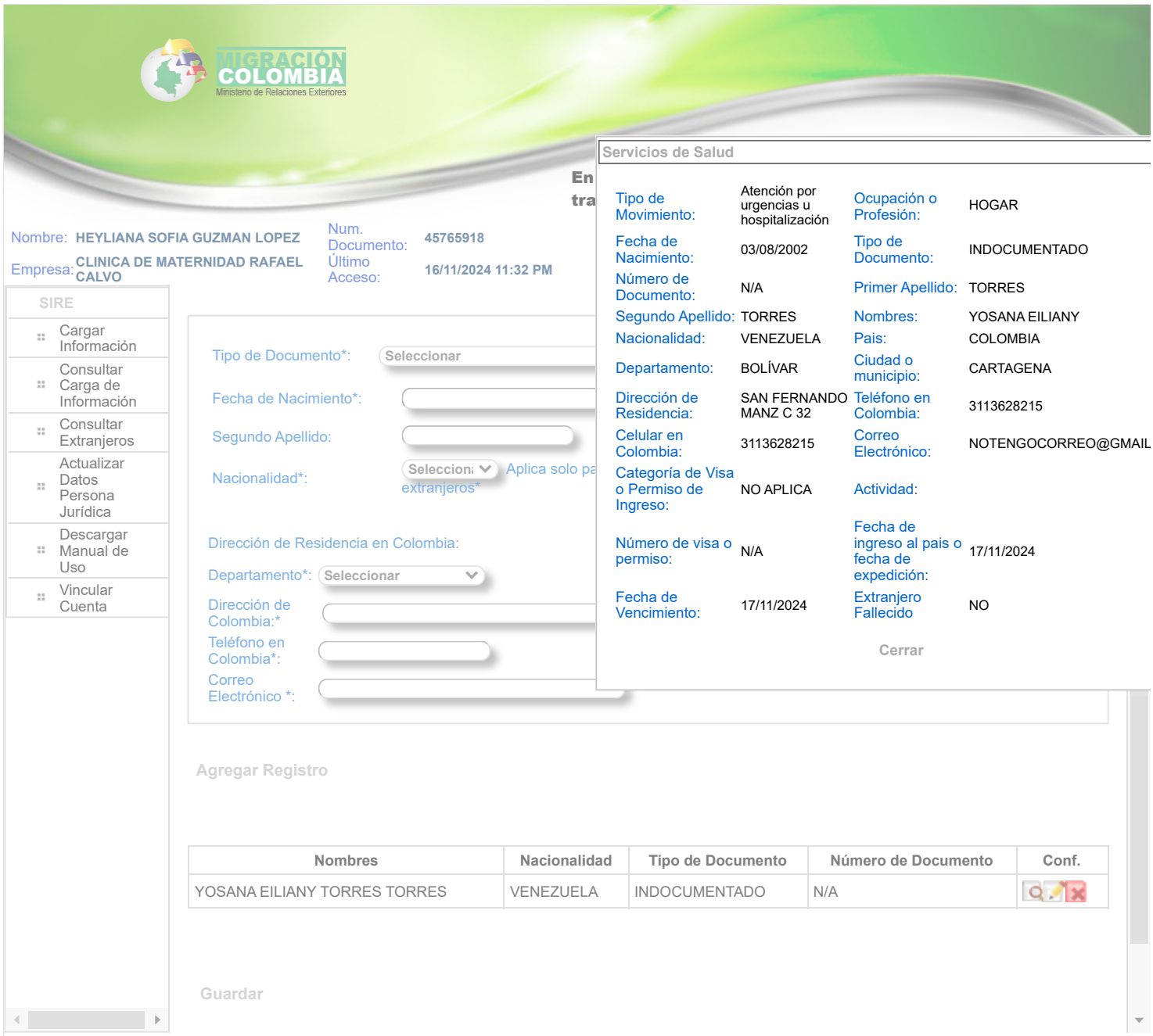
INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: VERONICA SOFIA DE AVILA

Teléfono:

Cargo o Actividad: ADMISIONISTA

Teléfono Celular:



SIRE

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL REPORTE DE EXTRANJEROS

Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

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: AD570397
Paciente: CE VEN31909229 - YOSANA EILIANY TORRES OJEDA
Fecha de Nacimiento: 03/08/2002
Dirección: SAN FERNANDO MANZ C 32
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17
Fecha de Atención: 18/11/2024 12:30
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) y 15 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3113628215
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 17/11/2024 08:39
Cama: CM237

Síntesis de la Enfermedad:

PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD G1P0A0,EMBARAZO DE 38.2 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE SEGUNDO TRIMESTRE, QUIEN INGRESA A SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 6 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR TIPO CONTRACCION A NIVEL ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA NAUSEAS. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. NIEGA FIEBRE, NIEGA DISURIA, NO IRRITACION PERITONEAL.

PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD G1P1 CON DX:- PARTO VAGINAL ASISTIDO (17/11/2024) A LAS 12:02 PM- RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO MASCULINO -P: 2.800 GR TALLA: 53 CM)- PUERPERIO INMEDIATO- PLANIFICACIÓN FAMILIAR: AMP MEDROXIPROGESTERONA SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR ABDOMINAL MODULADO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FÉTIDO, NIEGA CEFALEA, NIEGA TINNITUS, NIEGA ALTERACIONES VISUALES, NIEGA SÍNTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, NIEGA PICOS FEBRILES, REFIERE DIURESIS POSITIVA, TOLERA VÍA ORAL. OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA, ORIENTADA CON SIGNOS VITALES:PA: 102/65 MMHG FC:80 LPM FR: 15 RPM SATO2: 99% AL MEDIO AMBIENTECONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDACUELLO MÓVIL NO MASAS O MEGALIASRUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS NI AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN TRANSMITIDOS, NO AGREGADOSMAMAS SECRETANTES NO CONGESTIVASABDOMEN BLANDO LEVEMENTE DOLOROSO EN HIPOGASTRIO, SE PALPA ÚTERO TÓNICO INFRAUMBILICAL, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTESGENITOURINARIO GENITALES FEMENINOS NORMOCONFIGURADOS LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS NO FÉTIDOS, NO SANGRANTE, NO HEMATOMAS.EXTREMIDADES NO EDEMA, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL.SNC GLASGOW 15/15, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, ORIENTADA EN TRES ESFERAS. ANÁLISIS: PACIENTE EN PUERPERIO INMEDIATO - POSTPARTO VAGINAL EUTÓCICO CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA EN EL MOMENTO CLÍNICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES NORMALES, NORMOTENSA, ASINTOMÁTICA PARA VASOESPASMO, NO ORTOSTATISMO, MAMAS SECRETANTES NO CONGESTIVAS, UTEROTÓNICO INFRAUMBILICAL, LOQUIOS NO FÉTIDOS ESCASOS, DEMÁS EXAMEN FÍSICO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, SE CONSIDERA PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA SIN COMPLICACIONES HASTA EL MOMENTO, YA CUENTA CON ASESORIA Y METODOS DE PLANIFICACIÓN SE DECIDE DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, CITA CONTROL CON GINECOLOGÍA, FÓRMULA MÉDICA. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE RESUELVEN DUDAS. ALTA HOSPITALARIA PLAN:ALTA SULFATÓ FERROSO 200 MG VO CADA DIA POR UN MESACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 6 HORAS POR UNA SEMANA CITA PRIORITARIA POR GINECOLOGÍALICENCIA DE MATERNIDAD 126 DÍAS TOMA PRESIÓN ARTERIAL 7 AM-7PMDEAMBULACIÓN EN CASA SE DA SALIDA CON LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES MÉDICAS Y SIGNOS DE ALARMACONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL, HEMORRAGIA, FLUJO DE MAL OLOR , HINCHAZÓN O DOLOR DE CABEZA, INFLAMACIÒN EN MASAS.SE DA ORDEN PARA CITA DE CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 5 DÍAS EN SU EPS O EN EL CENTRO DE SALUD MÁS CERCANO.TOMARSE UNA CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL EN DOS MESES.INSCRIBIRSE JUNTO A SU RECIÉN NACIDO EN LOS PROGRAMA S DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNACIÓN DEL CENTRO DE SALUD MÁS CERCANO.RECLAMAR POR CONSULTA EXTERNA EL RESULTADO DE LA TSH EN 5 DÍAS Y LLEVARLO AL CONTROL MÉDICO.PROMOVER LACTANCIA MATERNAEN CASO DE PRESENTAR SIGNOS / SÍNTOMAS DE DIFICULTAD RESPIRATORIO (CONSULTAR POR URGENCIAS)

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: O622 : Trabajo de parto en fase activa
Diagnóstico Relacionado 1: R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL

EVOLUCIONES:

Fecha: 18/11/2024: 11:08:36, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: DAVID ROMERO JARABA, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: ALTA MEDICA
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD G1P1 CON DX:- PARTO VAGINAL ASISTIDO (17/11/2024) A LAS 12:02 PM- RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO MASCULINO -P: 2.800 GR TALLA: 53 CM)- PUERPERIO INMEDIATO- PLANIFICACIÓN FAMILIAR: AMP MEDROXIPROGESTERONASUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR ABDOMINAL MODULADO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FÉTIDO, NIEGA CEFALEA, NIEGA TINNITUS, NIEGA ALTERACIONES VISUALES, NIEGA SÍNTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, NIEGA PICOS FEBRILES, REFIERE DIURESIS POSITIVA, TOLERA VÍA ORAL.OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA, ORIENTADA CON SIGNOS VITALES:PA: 102/65 MMHG FC:80 LPM FR: 15 RPM SATO2: 99% AL MEDIO AMBIENTECONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDACUELLO MÓVIL NO MASAS O MEGALIASRUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS NI AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN TRANSMITIDOS, NO AGREGADOSMAMAS SECRETANTES NO CONGESTIVASABDOMEN BLANDO LEVEMENTE DOLOROSO EN HIPOGASTRIO, SE PALPA ÚTERO TÓNICO INFRAUMBILICAL, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTESGENITOURINARIO GENITALES FEMENINOS NORMOCONFIGURADOS LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS NO FÉTIDOS, NO SANGRANTE, NO HEMATOMAS.EXTREMIDADES NO EDEMA, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL.SNC GLASGOW 15/15, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, ORIENTADA EN TRES ESFERAS.ANÁLISIS:PACIENTE EN PUERPERIO INMEDIATO - POSTPARTO VAGINAL EUTÓCICO CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA EN EL MOMENTO CLÍNICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES NORMALES, NORMOTENSA, ASINTOMÁTICA PARA VASOESPASMO, NO ORTOSTATISMO, MAMAS SECRETANTES NO CONGESTIVAS, UTEROTÓNICO INFRAUMBILICAL, LOQUIOS NO FÉTIDOS ESCASOS, DEMÁS EXAMEN FÍSICO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, SE CONSIDERA PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA SIN COMPLICACIONES HASTA EL MOMENTO, YA CUENTA CON ASESORIA Y METODOS DE PLANIFICACIÓN SE DECIDE DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, CITA CONTROL CON GINECOLOGÍA, FÓRMULA MÉDICA. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE RESUELVEN DUDAS. ALTA HOSPITALARIA PLAN:ALTASULFATÓ FERROSO 200 MG VO CADA DIA POR UN MESACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 6 HORAS POR UNA SEMANACITA PRIORITARIA POR GINECOLOGÍALICENCIA DE MATERNIDAD 126 DÍASTOMA PRESIÓN ARTERIAL 7 AM-7PMDEAMBULACIÓN EN CASASE DA SALIDA CON LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES MÉDICAS Y SIGNOS DE ALARMACONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL, HEMORRAGIA, FLUJO DE MAL OLOR , HINCHAZÓN O DOLOR DE CABEZA, INFLAMACIÒN EN MASAS.SE DA ORDEN PARA CITA DE CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 5 DÍAS EN SU EPS O EN EL CENTRO DE SALUD MÁS CERCANO.TOMARSE UNA CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL EN DOS MESES.INSCRIBIRSE JUNTO A SU RECIÉN NACIDO EN LOS PROGRAMA S DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNACIÓN DEL CENTRO DE SALUD MÁS CERCANO.RECLAMAR POR CONSULTA EXTERNA EL RESULTADO DE LA TSH EN 5 DÍAS Y LLEVARLO AL CONTROL MÉDICO.PROMOVER LACTANCIA

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:30

Fecha de Atención: 18/11/2024 12:30

Admisión: AD570397

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN31909229 - YOSANA EILIANY TORRES OJEDA

EPICRISIS

MATERNAEN CASO DE PRESENTAR SIGNOS / SÍNTOMAS DE DIFICULTAD RESPIRATORIO (CONSULTAR POR URGENCIAS)

Fecha: 18/11/2024: 10:52:04, Historia: Evolución Recién Nacido, Prestador: JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO, Especialidad: PEDIATRIA
Asunto: ALTA MEDICA DEL RECIEN NACIDO
Descripción:

FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/2024 , 12:02 PM.

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

OBJETIVO:

SV: FC: 154 POR MINUTO , FR: 50 POR MINUTO , TEMPERATURA: 36.5°C. ,
DIURESIS (+) , DEPOSICIONES(+) , PESO: 2800 GR , TALLA: 53 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: 50% , VDRL NO REACTIVO ,PCR: 1.1 MG/L , 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:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:30

Fecha de Atención: 18/11/2024 12:30

Admisión: AD570397

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN31909229 - YOSANA EILIANY TORRES OJEDA

EPICRISIS

-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: 17/11/2024: 18:36:33, Historia: Nota de Atención del Parto, Prestador: LUIS POMPILIO GONZALEZ GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A PUERPERIO
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD G1P0A0C0 CON DX:- PARTO VAGINAL ASISTIDO (17/11/2024) A LAS 12:02 PM- RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO MASCULINO -P: 2.800 GR TALLA: 53 CM)- PUERPERIO INMEDIATO- PLANIFICACIÓN FAMILIAR: AMP MEDROXIPROGESTERONA (YA APLICADA)SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIR BIEN, CON LEVE DOLOR EN HEMIABDOMEN. LOQUIOS GENITALES ESCASOS. NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.OBJETIVOSIGNOS VITALES TA:130/80 MMHG FC:85 LPM FR: 17RPM SATO2: 99% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS CON RAFIA INTEGRA , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15PARACLÍNICOS17/11/2024HEMOGRAMA HB 10.5 HTO 33.6 LEUCO 14.650 PLAQ 210.000HEPATITIS B NEGATIVOVIH 1 Y 2 NEGATIVOVDRL NO REACTIVOANÁLISIS:SE RECIBE PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS. BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL, GENITOURINARIO CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS. PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTPARTO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO, PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. SE LE EXPLICA A PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTARPLAN:HOSPITALIZACIÓN EN PUERPERIOSSN 0.9% ADMINSTRAR A 60CC/HRACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HRCEFRADINA 500MG VO C/ 6HVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDVIGILAR SANGRADO VAGINALCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

Fecha: 17/11/2024: 17:08:01, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: TRASLADO A PUERPERIO
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD G1P0A0C0 CON DX:- PARTO VAGINAL ASISTIDO (17/11/2024) A LAS 12:02 PM- RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO MASCULINO -P: 2.800 GR TALLA: 53 CM)- PUERPERIO INMEDIATO- PLANIFICACIÓN FAMILIAR: AMP MEDROXIPROGESTERONA (YA APLICADA)SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIR BIEN, CON LEVE DOLOR EN HEMIABDOMEN. LOQUIOS GENITALES ESCASOS. NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.OBJETIVO15 MIN TA: 110/60 MMHG FC: 73 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99% AMBIENTE30 MIN TA: 100/60 MMHG FC:80 LPM FR: 19 RPM SATO2: 99% AMBIENTE45 MIN TA: 110/70 MMHG FC:69 LPM FR:20 RPM SATO2: 99% AMBIENTE60 MIN TA: 110/80 MMHG FC:75 LPM FR: 16 RPM SATO2:99 % AMBIENTE75 MIN TA: 120/90 MMHG FC: 84 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE90 MIN TA: 120/80 MMHG FC: 77 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99 % AMBIENTE105 MIN TA: 120/80 MMHG FC: 80 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE120 MIN TA:130/80 MMHG FC:85 LPM FR: 17RPM SATO2: 99% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS CON RAFIA INTEGRA , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15PARACLÍNICOS17/11/2024HEMOGRAMA HB 10.5 HTO 33.6 LEUCO 14.650 PLAQ 210.000HEPATITIS B NEGATIVOVIH 1 Y 2 NEGATIVOVDRL NO REACTIVOANÁLISIS:PACIENTE EN SU PUERPERIO INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, SIGNOS VITALES EN METAS, SIN SÍNTOMAS DE VASOESPASMO TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, CON BUEN BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, ADECUADA INVOLUCIÓN UTERINA, LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS. SE CONSIDERA PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, POR LO QUE SE INDICA TRASLADO A SALA DE PUERPERIO PARA CONTINUAR PROTOCOLO INSTITUCIONAL POSPARTO. PACIENTE QUIEN RECIBE ASESORÍA INSTITUCIONAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR LA CUAL REFIERE DESEO DE AMPOLLA MEDROXIPROGESTERONA Y SE COLOCA SIN COMPLICACIONES, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:TRASLADAR A PUERPERIOSSN 0.9% ADMINSTRAR A 60CC/HRACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HRCEFRADINA 500MG VO C/ 6HVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDVIGILAR SANGRADO VAGINALCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

Fecha: 17/11/2024: 17:07:35, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: TRASLADO A PUERPERIO
Descripción:

Fecha: 17/11/2024: 11:23:34, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: NOTA INGRESO A SALA DE PARTOS
Descripción: PACIENTE DE 22 AÑOS G1P0A0 CON DIAGNÓSTICOS DE:EMBARAZO DE 38.2 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE + FUVTRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVAPRIMIGESTANTEANEMIA MODERADAEMBARAZO NO CONTROLADOAROESCALA DE HERRERA Y HURTADO: 2 PUNTOSESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS , BAJO RIESGORIESGO TROMBOEMBÓLICO : RIESGO BAJOSUBJETIVO:PACIENTE REFIERE DOLOR EN HIPOGASTRIO TIPO CONTRACCIÓN. NIEGA CEFALEA, VÓMITOS, FIEBRE U OTRA SINTOMATOLOGÍAOBJETIVO:SIGNOS VITALES: T/A: 120/70 MMHG FC: 88 LPM FR: 18 RPM SAO2:98%PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES, MUCOSAS HÚMEDAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ. NO MASAS EN CUELLO. CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS. MAMAS TURGENTES SIN SECRECIONES NI

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:30

Fecha de Atención: 18/11/2024 12:30

Admisión: AD570397

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN31909229 - YOSANA EILIANY TORRES OJEDA

EPICRISIS

LESIONES.ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO DE 33 CM DE ALTURA UTERINA, FCF 128, CEFÁLICO LONGITUDINAL DORSO IZQUIERDO, DINÁMICA UTERINA REGULARES 3X40X10 TONO UTERINO NORMAL. GENITALES NORMOCONFIGURADOS, SIN AMNIORRREA, SIN SANGRADO VAGINAL, AL TACTO VAGINAL: 8 CM BORRAMIENTO 80% ESTACIÓN: 0. MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE GRANDE. EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SNC SIN DÉFICITPARACLÍNICOSMONITOREO FETAL: CATEGORIA I 17/11/2024 10:3616/07/24 ECOGRAFIA DETALLE ANATÓMICO: PLACENTA POSTERIOR GRADO I LIQUIDO AMNIOTICO LMV 5 CM EMBARAZO 20.4 SEMANAS PERCENTILIL 14.3%TOXOPLASMA IGM 3.505/09/24 ECOGRAFIA OBSTETRICA: EMBARAZO 28 SEMANAS. PÑACENTA POSTERIOR GRADO I LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL PESO 1139 GR21/10/24 HEMOGRAMA HB 9.7 HTO 30.4 LEU 11.19 LINF 78.9 PLAQ 213.000UROANALISIS: PH 6.0 GLUCOSA NEGARIVA PROTEINAS POSIGTIVA 30 MGD/DL BNITRITOS POSITIVO LEU 68-70 X CAMPO HEMATIES 4-6 X CAMPO CEKLULAS EPITELIAS ++ BACTERUIAS +++ MOCO +GLUCOSA PRE 81.00 GLUCOSA POST PRANDIAL 113VIH 1 Y 2: NEGATIVOVDRSL SEROLOGIA NEGATIVO01/11/24 ECOGRAFIA OBSTETRICA: EMBARAZO 34 SEMANAS Y 4 DIAS POR BIOMETRIS +FETO UNICO VIVO PLACENTA POSTERIOR GRADO II LIQUIDO AMNIOOTICO LMV DE 4 CM PESO 2385 GR SEXO MASCULINOANÁLISIS:SE RECIBE PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD G1P0A0 CON DIAGNÓSTICOS ANTERIORMENTE ANOTADOS, ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CLÍNICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO ADECUADAMENTE OXIGENO AMBIENTE Y VÍA ORAL, SIGNOS VITALES EN METAS, FETOCARDIA PRESENTE, DINÁMICA UTERINA IRREGULAR, CAMBIOS CERVICALES PROPIOS DEL TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA, BIENESTAR FETAL CONSERVADO DADO POR MONITORIA FETAL CATEGORÍA I , PENDIENTE PARACLÍNICOS SOLICITADOS, SE INGRESA A SALA DE PARTOS PARA VIGILANCIA Y ATENCIÓN DEL MISMO,, CONTINÚA EN EVOLUCIÓN ESPONTÁNEA DE TRABAJO DE PARTO, SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:INGRESO A SALA DE PARTODIETA LÍQUIDASSN A 70CC/HP/ HEMOGRAMA, VIH 1 Y 2, PRUEBA DE SÍFILIS, HEPATITIS B, HEMOCLASIFICACIÓNINICIAR PARTOGRAMAVIGILAR FCF, DINÁMICA UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESRESERVA DE 2 UI DE GRECSV YAC

Fecha: 17/11/2024: 11:16:19, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: NOTA ACLARATORIA
Descripción: SE CORRIGE EDAD GESTACIONAL DE LA PACIENTE 38.2 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE

Fecha: 17/11/2024: 10:06:19, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PTE DE 22A G1P0A0C0 CON DXS
EMBARAZO DE 38.6 SEMANAS POR ECO DE IITRIMESTRE + FUV
TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA
PRIMIGESTANTE
ANEMIA MODERADA
EMBARAZO NO CONTROLADO
ARO
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO: 2 PUNTOS
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS , BAJO RIESGO
RIESGO TROMBOEMBOLICO : RIESGO BAJO.
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EUCARDICA, EUPNEICA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, SIN SIGNOS DE SIRS, CON DINAMICA UTERINA REGULAR, FETOCARDIA Y MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, CAMBIOS CERVICALES PROPIOS DE FASE ACTIVA AVANZADOS, SE DECIDE INGRESAR CON ORDEN DE TRASLADO A SALA DE PARTO, SE ORDENA MONITOREO FETAL INTRAPARTO, ACTUALIZACION DE PARACLINICOS, CON PARACLINICOS RECIENTES QUE DENUESTRAN ANEMIA MODERADA, POR LO TANTRO SE ORDENA RESERVA DE 2 UI DE GRE, CONTINUA CON EVOLUCION DEL TRABAJO DE PARTO EN FORMA ESPONTANEA, CON VIGILANCIA ESTRICTA MATERNO FETAL. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Medidas Generales Ordenadas:

Complicaciones:
NINGUNA

Fecha de Egreso: 18/11/2024 12:29 **Motivo de Salida:** Alta|Alta **Estado a la Salida:** Vivo|Vivo

DIAGNÓSTICOS DE SALIDA:

Diagnóstico Principal: O800 : PARTO UNICO ESPONTANEO. PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE

Diagnóstico Relacionado 1: O838 : OTROS PARTOS UNICOS ASISTIDOS ESPECIFICADOS

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:

SULFATÓ FERROSO 200 MG VO CADA DIA POR UN MES
ACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 6/HORAS POR UNA SEMANA
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA NOCHE POR 10 DIAS

Recomendaciones Adicionales:

CITA PRIORITARIA POR GINECOLOGÍA
LICENCIA DE MATERNIDAD 126 DÍAS
TOMA PRESIÓN ARTERIAL 7 AM-7PM
DEAMBULACIÓN EN CASA

SE DA SALIDA CON LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES MÉDICAS Y SIGNOS DE ALARMA
CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL, HEMORRAGIA, FLUJO DE MAL OLOR , HINCHAZÓN O DOLOR DE CABEZA, INFLAMACIÒN EN MASAS.
SE DA ORDEN PARA CITA DE CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 5 DÍAS EN SU EPS O EN EL CENTRO DE SALUD MÁS CERCANO.
TOMARSE UNA CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL EN DOS MESES.
INSCRIBIRSE JUNTO A SU RECIÉN NACIDO EN LOS PROGRAMA S DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNACIÓN DEL CENTRO DE SALUD MÁS CERCANO.
RECLAMAR POR CONSULTA EXTERNA EL RESULTADO DE LA TSH EN 5 DÍAS Y LLEVARLO AL CONTROL MÉDICO.

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:30

Fecha de Atención: 18/11/2024 12:30

Admisión: AD570397

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN31909229 - YOSANA EILIANY TORRES OJEDA

EPICRISIS

PROMOVER LACTANCIA MATERNA
EN CASO DE PRESENTAR SIGNOS / SÍNTOMAS DE DIFICULTAD RESPIRATORIO (CONSULTAR POR URGENCIAS)

Aplica Cuidados de Enfermería: No

DAVID ROMERO JARABA-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-5110/73083700

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD570397
Paciente: CE VEN31909229 - YOSANA EILIANY TORRES OJEDA
Fecha de Nacimiento: 03/08/2002
Dirección: SAN FERNANDO MANZ C 32
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17
Fecha de Atención: 18/11/2024 10:33
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) y 15 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3113628215
Impreso por:

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 18/11/2024 10:33 **Asunto:** ALTA MEDICA DEL RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

1. RNTAEG DE 38.2 SEMANAS

FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/2024 , 12:02 PMmso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

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

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

SV: FC: 154 POR MINUTO , FR: 50 POR MINUTO , TEMPERATURA: 36.5°C. ,
DIURESIS (+) , DEPOSICIONES(+) , PESO: 2800 GR , TALLA: 53 CM , SEXO: MASCULINO"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

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

PARACLÍNICOS:

HEMOCLASIFICACION: O RH +, HEMATOCRITO: 50% , VDRL NO REACTIVO , PCR: 1.1 MG/L , TAMIZAJE DE CARDIOPATIA CONGENITA POR
PULSOXIMETRIA NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO PRESENTE Y NORMAL ,
TAMIZAJE AUDITIVO: SIN ALTERACIONES.

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

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

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

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

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

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

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

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

- S/S:
CONSULTA CON OFTALMOLOGIA PEDIATRICA

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

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

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

-INICIE VACUNACION Y CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN SU EPS.mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

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

SIGNOS VITALES

F.Cardíaca: 154 min	**F.Respiratoria:** 50 ºC	**Presión:**
Presión arterial media:	**Temperatura:** 36.5 ºC	**Talla:** 0.53 m
Peso: 2.8 kg	**Índice de masa corporal:** 9.97 Kg/m²	**Superficie de masa corporal:** 0.2 m²

JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO-PEDIATRIA-RM1399

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD570397
Paciente: CE VEN31909229 - YOSANA EILIANY TORRES OJEDA
Fecha de Nacimiento: 03/08/2002
Dirección: SAN FERNANDO MANZ C 32
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17
Fecha de Atención: 17/11/2024 10:06
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) y 14 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3113628215
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

"TENGO DOLORES"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD G1P0A0,EMBARAZO DE 38.2 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE SEGUNDO TRIMESTRE, QUIEN INGRESA A SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 6 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR TIPO CONTRACCION A NIVEL ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA NAUSEAS. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. NIEGA FIEBRE, NIEGA DISURIA, NO IRRITACION PERITONEAL.

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: **GU**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	78 xMin	**Temperatura:**	36 °C	**F.Respiratorias:**	16 xMin
Peso:	57 kg	**Talla :**	1.65 m	**Presión:**	
IMC:	20.94 Kg/m^2	**SMC:**	1.62 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	89.67 mmHg		

Apariencia: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA.
Cráneo, cara y cuello: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERIACAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS PALPABLES.
Tórax: NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBAS BASES PULMONARES, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.SIMETRICO
Abdomen: ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 33 CM, FETO CEFALICO, LONGITUDINAL DORSO DERECHO, CON FCF:136X, DINAMICA UTERINA 4*40*10, UTERO NORMOTONICO,
Piel y faneras: PIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES.
Genito - urinario: NORMOCONFIGURADOS, A LA ESPECULOSCOPIA , PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA VAGINAL ROSADA, HUMEDA, CERVIX DE ASPECTO SANO, TARNIER NEGATIVO, ´PRESENCIA DE TAPON MUCOSO, AL TACTO VAGINAL NORMAL LAT ANORMAL, CUELLO D; 8CMS, B: 80%, MEMBRANAS INTEGRAS. PELVIS GINECOIDE PROMEDIO ADECUADA PARA PRODUCTO.
Extremidades: SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.
SIN FOCALIZACION NEURLOGICA, GLASGOW 15/15. NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

Sistema nervioso central: APARENTE.

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

16/07/24 ECOGRAFIA DETALLE ANTOMICO: PLACENTA POSTERIOR GRADO I LIQUIDO AMNIOTICO LMV 5 CM EMBARAZO 20.4 SEMANAS PERCIL 14.3%
TOXOPLASMA IGM 3.5
05/09/24 ECOGRAFIA OBSTETRICA: EMBARAZO 28 SEMANAS. PÑACENTA POSTERIOR GRADO I LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL PESO 1139 GR
21/10/24 HEMOGRAMA HB 9.7 HTO 30.4 LEU 11.19 LINF 78.9 PLAQ 213.000
UROANALISIS: PH 6.0 GLUCOSA NEGARIVA PROTEINAS POSIGTIVA 30 MGD/DL BNITRITOS POSITIVO LEU 68-70 X CAMPO HEMATIES 4-6 X CAMPO CEKLULAS EPITELIAS ++ BACTERUIAS +++ MOCO +
GLUCOSA PRE 81.00 GLUCOSA POST PRANDIAL 113
VIH 1 Y 2: NEGATIVO
VDRSL SEROLOGIA NEGATIVO
01/11/24 ECOGRAFIA OBSTETRICA: EMBARAZO 34 SEMANAS Y 4 DIAS POR BIOMETRIS +FETO UNICO VIVO PLACENTA POSTERIOR GRADO II LIQUIDO AMNIOOTICO LMV DE 4 CM PESO 2385 GR SEXO MASCULINO

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica
Causa externa: 15|Otra
Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal: O622 - TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA
Diagnóstico relacionado 1: R102 - DOLOR PELVICO Y PERINEAL

Plan de Tratamiento:
TRASLADO A SALA DE PARTO
DIETA LIQUIDA
SSN A 70CC/H
SS HEMOGRAMA, VIH 1 Y2, PRUEBA DE SIFILIS, HEPATITIS B
SS HEMOCLASIFIACION
MONITOREO FETAL INTRAPARTO
VIGILAR FCF, DINAMICA UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES
RESERVA DE 2 UI DE GRE
CSV YAC

Análisis:
PTE DE 22A G1P0A0C0 CON DXS
EMBARAZO DE 38.6 SEMANAS POR ECO DE IITRIMESTRE + FUV
TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA
PRIMIGESTANTE
ANEMIA MODERADA
EMBARAZO NO CONTROLADO
ARO
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO: 2 PUNTOS
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS , BAJO RIESGO
RIESGO TROMBOEMBOLICO : RIESGO BAJO.
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EUCARDICA, EUPNEICA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, SIN SIGNOS DE SIRS, CON DINAMICA UTERINA REGULAR, FETOCARDIA Y MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, CAMBIOS CERVICALES PROPIOS DE FASE ACTIVA AVANZADOS, SE DECIDE INGRESAR CON ORDEN DE TRASLADO A SALA DE PARTO, SE ORDENA MONITOREO FETAL INTRAPARTO, ACTUALIZACION DE PARACLINICOS, CON PARACLINICOS RECIENTES QUE DENUESTRAN ANEMIA MODERADA, POR LO TANTRO SE ORDENA RESERVA DE 2 UI DE GRE, CONTINUA CON EVOLUCION DEL TRABAJO DE PARTO EN FORMA ESPONTANEA, CON VIGILANCIA ESTRICTA MATERNO FETAL. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Recomendaciones:
Destino del Paciente:

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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD570397
Paciente: CE VEN31909229 - YOSANA EILIANY TORRES OJEDA
Fecha de Nacimiento: 03/08/2002
Dirección: SAN FERNANDO MANZ C 32
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17
Fecha de Atención: 17/11/2024 15:41
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) y 14 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3113628215
Impreso por:

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

DATOS DE LA CONSULTA

Fecha:	**Plan/administradora:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024
17/11/2024	EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401

Nombre y apellidos del madre: YOSANA EILIANY TORRES OJEDA	**Nombre y apellidos del padre:** CRISTIAN BONILLA SIMANCAS

Motivo de consulta:
ATENCION NEONATAL

Enfermedad actual:
SE RECIBE RECIEN NACIDO VIVO, SEXO MASCULINO , PRODUCTO DE LA PRIMERA GESTACION DE MADRE DE 22 AÑOS DE EDAD, CON EMBARAZO MAL CONTROLADO CON # 04 CITAS, CON EDAD GESTACIONAL DE 38.2 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE SEGUNDFO TRIMESTRE . QUE NACE POR PARTO VAGINAL, EN PRESENTACION CEFALICA, LIQUIDO AMNIOTICO CLARO, NORMOTERMICO. TRABAJO DE PARTO Y PARTO SIN COMPLICACIONES.

Antecedentes maternos y prenatales:
PATOLOGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA (HACE 5 AÑOS), HERNIORRAFIA (HACE 10 AÑOS)
MEDICAMENTOS: NIEGA
HOSPITALIZACIONES: NIEGA
TRANSFUSIONES: NIEGA
ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICO
CONTROL PRENATAL: 5
MENARQUIA: 13 AÑOS
VIDA MARITAL:
VIDA OBSTETRICA:
COMPAÑEROS SEXUALES: 2
ITS: NIEGA
CICLOS: IRREGULARES
FECHA ULTIMO PARTO:
FUM: 10/ 03 /2024
17/11/24 VDRL NEGATIVO FTABS NEGATIVO
HEMOCLASIFICACION:

16/07/24 ECOGRAFIA DETALLE ANTOMICO: PLACENTA POSTERIOR GRADO I LIQUIDO AMNIOTICO LMV 5 CM EMBARAZO 20.4 SEMANAS PERCIL 14.3%
TOXOPLASMA IGM 3.5
05/09/24 ECOGRAFIA OBSTETRICA: EMBARAZO 28 SEMANAS. PÑACENTA POSTERIOR GRADO I LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL PESO 1139 GR
21/10/24 HEMOGRAMA HB 9.7 HTO 30.4 LEU 11.19 LINF 78.9 PLAQ 213.000
UROANALISIS: PH 6.0 GLUCOSA NEGARIVA PROTEINAS POSIGTIVA 30 MGD/DL BNITRITOS POSITIVO LEU 68-70 X CAMPO HEMATIES 4-6 X CAMPO CEKLULAS EPITELIAS ++ BACTERUIAS +++ MOCO +
GLUCOSA PRE 81.00 GLUCOSA POST PRANDIAL 113
VIH 1 Y 2: NEGATIVO
VDRSL SEROLOGIA NEGATIVO
01/11/24 ECOGRAFIA OBSTETRICA: EMBARAZO 34 SEMANAS Y 4 DIAS POR BIOMETRIS +FETO UNICO VIVO PLACENTA POSTERIOR GRADO II LIQUIDO AMNIOOTICO LMV DE 4 CM PESO 2385 GR SEXO MASCULINO

Edad madre: 22	**Grupo RH:** O+	**G:** 1	**P:** 01	**A:** 0	**C:** 0	**Control prenatal:** Si	38.2

Antecedentes familiares:
NIEGA

F.U.M.: 10/03/2024 **F.E.P.:** 15/12/2024 **Edad gestacional:** 40 **Semana(s)**

Edad gestacional por capuroo: 39 **Semana(s)** **Edad gestacional por dubowitz modificado:** 39 **Semana(s)**

Parto atendido:	**T. de parto dura.:** 2.5	**Presentación:**	**Ruturas membranas:**

GINECO/OBSTETRA	HORAS	CEFALICO	INTRAPARTO

Líquido amniótico:
CLARO NORMOTERMICO

Parto vaginal:
SI

Parto cesárea:
NO

Otros:
NO

Sufrimiento fetal:
NO

Anestesia:
NO

Patología y medicamentos durante el parto:
LEV Y OXITOCINA

RECIÉN NACIDO

Fecha y hora de nacimiento:	Estado:	Sexo:	APGAR: 8/10 AL MINUTO, 9/10 A LOS 5 MIN	Grupo RH:
17/11/2024 12:02 p. m.	Vivo	Masculino		NC

Índice ponderal: 1761.01 **gr/cm³** **Clasificación:** RNTAEG

Peso: 2800 **gr** **Talla:** 53 **cm** **C.C.:** 35 **cm** **C.T.:** 33 **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.

RIPS

Consulta:

Finalidad de la consulta: 01-Atención del parto(puerperio) **Causa externa:** 15-Otra

Tipo de diagnóstico principal: 2-Confirmado nuevo

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

Diagnóstico relacionado 1: P007 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR OTRO PROCEDIMIENTO MEDICO DE LA MADRE. NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Plan de tratamiento:

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

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 – PCR
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).

RICARDO ANDRES TRESPALACIOS LUNA-MEDICINA GENERAL-
25639/1047403836

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

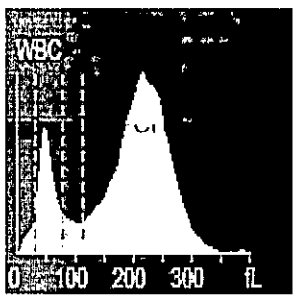
NIT. 900127906 - 9

SP

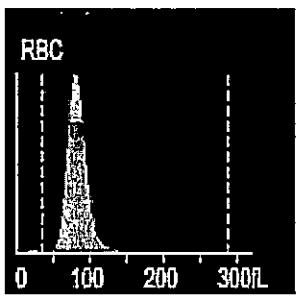
Impreso	17 nov 2024 11:44:04 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC		Fecha Nacimiento	21/10/2002	
Paciente	TORRES QUEDA YOSANA ELIANY	Sexo F	Edad	22A 0M 27D	Nro. De Recepción 7226
Identif.	CE 31909229 Teléfono		Fecha De Recepción	17 nov 2024 11:18:50 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	SubEntidad	DADIS		
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .	

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	10,5	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	33,6	%	34 a 42
Eritrocitos	3,95	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	85,2	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	26,5	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	31,1	gr/dl	31 a 38
IDE	13,9	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	14,65	/mm3	5 a 10
Granulocitos	79,5	%	43 a 76
Linfocitos	15,9	%	30 a 40
Monocitos	4,6	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	210	/mm3	150 a 450
MPV	10,2	fL	8 a 11
PDW	12,8		0 a 0
PCT	0,21	%	

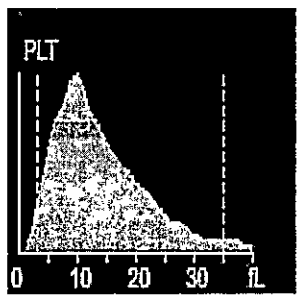
WBC



RBC



PLT



INMUNOLOGIA		
2 . Hepatitis B Antigeno de Superficie	Negativo	
3 . VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1		
Anticuerpos VIH-1	NEGATIVO	

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

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

Impreso	17 nov 2024 11:44:04 am	RESULTADOS				Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	21/10/2002		
Paciente	TORRES QUEDA YOSANA ELIANY		Sexo F	Edad	22A 0M 27D	Nro. De Recepción	7226
Identif.	CE 31909229 Teléfono			Fecha De Recepción	17 nov 2024 11:18:50 am		
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS			
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .			

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
INMUNOLOGIA			
3 . VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1			
DETECCION DE ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA			
4 . VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 2			
Anticuerpos VIH 2	NEGATIVO		
5 . VDRL serología	NO REACTIVO		

Dra Lucia Hernandez Quinatana
Bacteriologa.
Reg 22793777

FN: 17/11/24
HN: 12:10 PM

13/4.

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: Yosana Tovar Ojeda
2. EPS: DASP
3. FECHA: 17/11/24 HORA: 9740
4. EDAD DEL NEONATO: 33 HORAS
5. EDAD GESTACIONAL: 38 SEMANAS
6. PESO AL NACER: 2800 GRAMOS
7. GÉNERO: FEMENINO _____ MASCULINO X
8. SATURACIÓN MANO DERECHA: 99 %
9. SATURACIÓN PIE: 98 %
10. DIFERENCIA ENTRE SATURACIONES: 1 %
11. RESULTADO DEL TAMIZAJE: POSITIVO _____ NEGATIVO X
12. SE REALIZÓ ECOCARDIOGRAMA? SI _____ NO X
13. RESULTADO DEL ECOCARDIOGRAMA:

Tamizaje negativo

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

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

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

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

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

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

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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD570397
Paciente: CE VEN31909229 - YOSANA EILIANY TORRES OJEDA
Fecha de Nacimiento: 03/08/2002
Dirección: SAN FERNANDO MANZ C 32
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17
Fecha de Atención: 17/11/2024 13:38
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) y 14 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3113628215
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	17 Nov 2024 02:00:00
Hora de ingreso:	13:35	**Hora egreso:**	13:35
Hora inicio cirugía:	02:00	**Hora fin cirugía:**	13:35
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241117 13:35
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES

Procedimientos	Tipo de participación	Especialidad	Prestador
756901-PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE
756901-PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	Ayudante	Ayudante	BRIDGETH MENDOZA M. INTERNO
756901-PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	O709 - DESGARRO PERINEAL DURANTE EL PARTO. DE GRADO NO ESPECIFICADO
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS						
Procedimiento 1	756901-PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE					
Tipo de herida	Cerradas	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico	
Complicaciones quirúrgicas	NINGUNA					
Descripción de procedimiento	SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PARTO #1 EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN +2, MEMBRANAS ROTAS, CON SALIDA DE LIQUIDO TEÑIDO DE MECONIO GRADO I, MEDIANTE PUJOS ESPONTÁNEOS MATERNO, SE EVIDENCIA PERINE POCO LAXO POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZACION DE EPISITOMIA MEDIOLATERAL DERECHA, SE OBSERVA POLO FETAL CEFÁLICO EN CAVIDAD VAGINAL, SE RECIBE POLO CEFÁLICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR, SE COLOCAN 10 UI DE OXITOCINA IV, LUEGO SE RECIBE EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCIÓN DEL PERINE. SE OBTIENE RECIÉN NACIDO VIVO, FECHA 09/11/2024, A LAS 18+59 HORAS, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL A LOS 2 MINUTOS, SE REALIZA CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE, SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO: FEMENINO PESO: 2800 GR, TALLA: 50 CM, APGAR: 8 AL MINUTO, Y 9 A LOS 5 MINUTOS. SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA. SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHUTLZE COMPLETA. SE PROCEDE A RAFIA DE EPISIOTOMIA CON PUNTOS CONTINUOS CON CATGUT 2.0, SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS, SE PALPA ÚTERO NORMOTÓNICO. SE VERIFICA BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, SE PROCEDE A ASEAR GENITALES EXTERNOS Y SE PASA A RECUPERACIÓN A ESPERAR TRASLADO A PISO. PÉRDIDA ESTIMADA DE SANGRE 250 CC SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA CONSEJERIA DE PLANIFICACION FAMILIAR, DESEA AMPOLLA TRIMESTRAL MEDROXIPROGESTERONA PENDIENTE COLOCACION, DANE NO. 24110011198781.					

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar

Instrucciones nutricionales

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

Tiempo de clampeo: 60 Segundos **Sangrado en cc.:** 250
Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: No

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:20

Fecha de Atención: 17/11/2024 13:38

Admisión: AD570397

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN31909229 - YOSANA EILIANY TORRES OJEDA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

FORMA DE REALIZACIÓN		
Tipo	**Vía**	**Especialidad**
Bilateral	Misma vía	Misma especialidad

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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD570397
Paciente: CE VEN31909229 - YOSANA EILIANY TORRES OJEDA
Fecha de Nacimiento: 03/08/2002
Dirección: SAN FERNANDO MANZ C 32
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17
Fecha de Atención: 17/11/2024 13:41
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) y 14 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3113628215
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	17 Nov 2024 01:35:00
Hora de ingreso:	13:39	**Hora egreso:**	13:39
Hora inicio cirugía:	01:35	**Hora fin cirugía:**	13:39
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241117 13:39
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Ayudante	Ayudante	BRIDGETH MENDOZA M. INTERNO
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	O800 - PARTO UNICO ESPONTANEO. PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS						
Procedimiento 1	735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL					
Tipo de herida	Cerradas	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico	
Complicaciones quirúrgicas						
Descripción de procedimiento	SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PARTO #1 EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN +2, MEMBRANAS ROTAS, CON SALIDA DE LIQUIDO TEÑIDO DE MECONIO GRADO I, MEDIANTE PUJOS ESPONTÁNEOS MATERNO, SE EVIDENCIA PERINE POCO LAXO POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZACION DE EPISITOMIA MEDIOLATERAL DERECHA, SE OBSERVA POLO FETAL CEFÁLICO EN CAVIDAD VAGINAL, SE RECIBE POLO CEFÁLICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR, SE COLOCAN 10 UI DE OXITOCINA IV, LUEGO SE RECIBE EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCIÓN DEL PERINE. SE OBTIENE RECIÉN NACIDO VIVO, FECHA 09/11/2024, A LAS 18+59 HORAS, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL A LOS 2 MINUTOS, SE REALIZA CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE, SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO: FEMENINO PESO: 2800 GR, TALLA: 50 CM, APGAR: 8 AL MINUTO, Y 9 A LOS 5 MINUTOS. SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA. SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHUTLZE COMPLETA. SE PROCEDE A RAFIA DE EPISIOTOMIA CON PUNTOS CONTINUOS CON CATGUT 2.0, SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS, SE PALPA ÚTERO NORMOTÓNICO, SE VERIFICA BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, SE PROCEDE A ASEAR GENITALES EXTERNOS Y SE PASA A RECUPERACIÓN A ESPERAR TRASLADO A PISO. PÉRDIDA ESTIMADA DE SANGRE 250 CC SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA CONSEJERIA DE PLANIFICACION FAMILIAR, DESEA LA COLOCACION DE AMPOLLA TRIMESTRAL PENDIENTE COLOCACION. DANE NO. 24110011198781. PLAN TRASLADAR A PUERPERIO EN 2 HORAS - DIETA NORMAL -OXITOCINA AMP POR 10UI ADMINISTRAR 10 UI IM INTRAPARTO Y CONTINUAR CON 10 UI IV DILUIDAS EN EN 500 CC DE SSN AL .9% PARA PASAR A RAZÓN DE 125CC HORA - ACETAMINOFEN TABLETAS 500 MG 2 TABLETAS CADA 8 HORAS - SS/ MEDROXIPROGESTERONA AMP DOSIS ÚNICA -P/ HEMOCLASIFICACION - VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD CADA 15 MINUTOS POR 2 HORAS - CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 15 MINUTOS POR 2 HORAS Y AVISAR CAMBIOS -LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.					

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar

Instrucciones nutricionales

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

Muestra patológica: No

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:20

Fecha de Atención: 17/11/2024 13:41

Admisión: AD570397

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN31909229 - YOSANA EILIANY TORRES OJEDA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN		
Tipo	**Vía**	**Especialidad**
Bilateral	Misma vía	Misma especialidad

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

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: AD570397
Paciente: CE VEN31909229 - YOSANA EILIANY TORRES OJEDA
Fecha de Nacimiento: 03/08/2002
Dirección: SAN FERNANDO MANZ C 32
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17
Fecha de Atención: 17/11/2024 14:14
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) y 14 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3113628215
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	17 Nov 2024 02:15:00
Hora de ingreso:	11:50	**Hora egreso:**	12:20
Hora inicio cirugía:	11:50	**Hora fin cirugía:**	12:20
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241117 14:10
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Ayudante	AUXILIAR DE ENFERMERIA	KAROLAY YULIANNA MOLINA MENDEZ
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	O800 - PARTO UNICO ESPONTANEO. PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS					
Procedimiento 1	735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL				
Tipo de herida	Cerradas	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas	NINGUNA				
Descripción de procedimiento	NOTA ATENCIÓN DEL PARTO PACIENTE EN SALA DE PARTO 1 EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, SE INICIA CON 2 COMPRESAS, DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN +2, SE REALIZA AMNIOTOMIA CON SALIDA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO CLARO NORMOTERMICO, MEDIANTE PUJO ESPONTANEO MATERNO, SE OBSERVA POLO FETAL CEFALICO EN CAVIDAD VAGINAL SE RECIBE POLO CEFALICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR, LUEGO EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCION DE PERINE, SE RECIBE RECIEN NACIDO VIVO SE DA CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICA AL MINUTO, SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO: MASCULINO, PESO: 2.800 GRS TALLA: 53 CM HORA NACIMIENTO 12+02 HRS APGAR: 8/10 AL MINUTO , Y 9/10 A LOS 5 MINUTOS. SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHULTZE COMPLETA. SE VERIFICA HEMOSTASIA Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD SE EVIDENCIA ÚTERO NORMOTONICO, SE REVISA CANAL VAGINAL Y PERINE, SE EVIDENCIA DESGARROS PARAURETRALES SANGRANTES , SE SUTURA CON CATGUT 2.0 , FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, TERMINA CON 4 COMPRESAS, SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS, SE ASEAN GENITALES EXTERNOS Y SE PASA A RECUPERACIÓN A ESPERAR TRASLADO A PISO. PÉRDIDA ESTIMADA DE SANGRE 250 CC. SE REALIZA ASESORIA DE PLANIFICACION FAMILIAR Y DESEA AMPOLLA TRIMESTRAL, PENDIENTE COLOCACIÓN. PLAN TRASLADAR A PUERPERIO EN 2 HORAS - DIETA NORMAL -OXITOCINA AMP POR 10UI ADMINISTRAR 10 UI IV INTRAPARTO Y CONTINUAR CON 10 UI IV DILUIDAS EN EN 500 CC DE SSN AL .9% PARA PASAR A RAZÓN DE 125CC HORA - CEFRADINA 500MG VO C/ 6H - ACETAMINOFEN TABLETAS 500 MG 2 TABLETAS CADA 8 HORAS - SS/MEDROXIPROGESTERONA AMP DOSIS ÚNICA -P/ HEMOCLASIFICACIÓN - VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD CADA 15 MINUTOS POR 2 HORAS - CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 15 MINUTOS POR 2 HORAS Y AVISAR CAMBIOS - LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.				

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
NINGUNO

Instrucciones nutricionales

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

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:20

Fecha de Atención: 17/11/2024 14:14

Admisión: AD570397

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN31909229 - YOSANA EILIANY TORRES OJEDA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Tiempo de clampeo: 120 Segundos

Sangrado en cc.: 250

Muestra patológica: No

Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Único		

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

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: AD570397
Paciente: CE VEN31909229 - YOSANA EILIANY TORRES OJEDA
Fecha de Nacimiento: 03/08/2002
Dirección: SAN FERNANDO MANZ C 32
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17
Fecha de Atención: 17/11/2024 17:10
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) y 14 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3113628215
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	17 Nov 2024 02:40:00
Hora de ingreso:	17:09	**Hora egreso:**	17:09
Hora inicio cirugía:	02:40	**Hora fin cirugía:**	17:09
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241117 17:09
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES

Procedimientos	Tipo de participación	Especialidad	Prestador
756901-PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE
756901-PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica
756901-PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	Ayudante	AUXILIAR DE ENFERMERIA	KAROLAY YULIANNA MOLINA MENDEZ

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	O709 - DESGARRO PERINEAL DURANTE EL PARTO. DE GRADO NO ESPECIFICADO
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS						
Procedimiento 1	756901-PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE					
Tipo de herida	Cerradas	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico	
Complicaciones quirúrgicas	NINGUNA					
Descripción de procedimiento	SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PARTO #1 EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN +2, MEMBRANAS ROTAS, CON SALIDA DE LÍQUIDO TEÑIDO DE MECONIO GRADO I, MEDIANTE PUJOS ESPONTÁNEOS MATERNO, SE EVIDENCIA PERINÉ POCO LAXO POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZACIÓN DE EPISIOTOMÍA MEDIOLATERAL DERECHA, SE OBSERVA POLO FETAL CEFÁLICO EN CAVIDAD VAGINAL, SE RECIBE POLO CEFÁLICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR, SE COLOCAN 10 UI DE OXITOCINA IV, LUEGO SE RECIBE EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCIÓN DEL PERINE. SE OBTIENE RECIÉN NACIDO VIVO, FECHA 17/11/2024, A LAS 12+02 HORAS, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL A LOS 2 MINUTOS, SE REALIZA CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE, AL MINUTO, SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO: MASCULINO, PESO: 2.800 GRS TALLA: 53 CM HORA NACIMIENTO 12+02 HRS APGAR: 8/10 AL MINUTO , Y 9/10 A LOS 5 MINUTOS SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHULTZE COMPLETA SE VERIFICA HEMOSTASIA Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD SE EVIDENCIA ÚTERO NORMOTONICO, SE REVISA CANAL VAGINAL Y PERINE, SE EVIDENCIA DESGARROS PARAURETRALES SANGRANTES , SE SUTURA CON CATGUT 2.0 , FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, TERMINA CON 4 COMPRESAS, SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS, SE ASEAN GENITALES EXTERNOS Y SE PASA A RECUPERACIÓN A ESPERAR TRASLADO A PISO. PÉRDIDA ESTIMADA DE SANGRE 250 CC. SE REALIZA ASESORIA DE PLANIFICACION FAMILIAR Y DESEA AMPOLLA TRIMESTRAL, PENDIENTE COLOCACIÓN.DANE NO. 24119311208101					

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
NINGUNO

Instrucciones nutricionales

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

Muestra patológica: No

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:20

Fecha de Atención: 17/11/2024 17:10

Admisión: AD570397

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN31909229 - YOSANA EILIANY TORRES OJEDA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN		
Tipo	**Vía**	**Especialidad**
Único		

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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD570397
Paciente: CE VEN31909229 - YOSANA EILIANY TORRES OJEDA
Fecha de Nacimiento: 03/08/2002
Dirección: SAN FERNANDO MANZ C 32
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17
Fecha de Atención: 19/11/2024 18:09
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) y 16 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3113628215
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	19 Nov 2024 11:01:00
Hora de ingreso:	12:00	**Hora egreso:**	12:15
Hora inicio cirugía:	12:02	**Hora fin cirugía:**	12:10
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241119 18:07
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
756902-PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE
756902-PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica
756902-PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	Ayudante	Ayudante	BRIGETH MENDOZA INTERNA

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	O622 - Trabajo de parto en fase activa
Relacionado 1	R102 - DOLOR PELVICO Y PERINEAL
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS						
Procedimiento 1	756902-PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL					
Tipo de herida	No Aplica	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico	
Complicaciones quirúrgicas						
Descripción de procedimiento	SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PARTO #1 EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN +2, MEMBRANAS ROTAS, CON SALIDA DE LÍQUIDO TEÑIDO DE MECONIO GRADO I, MEDIANTE PUJOS ESPONTÁNEOS MATERNO, SE EVIDENCIA PERINÉ POCO LAXO POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZACIÓN DE EPISIOTOMÍA MEDIOLATERAL DERECHA, SE OBSERVA POLO FETAL CEFÁLICO EN CAVIDAD VAGINAL, SE RECIBE POLO CEFÁLICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR, SE COLOCAN 10 UI DE OXITOCINA IV, LUEGO SE RECIBE EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCIÓN DEL PERINE. SE OBTIENE RECIÉN NACIDO VIVO, FECHA 17/11/2024, A LAS 12+02 HORAS, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL A LOS 2 MINUTOS, SE REALIZA CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE, AL MINUTO, SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO: MASCULINO, PESO: 2.800 GRS TALLA: 53 CM HORA NACIMIENTO 12+02 HRS APGAR: 8/10 AL MINUTO , Y 9/10 A LOS 5 MINUTOS SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHULTZE COMPLETA SE VERIFICA HEMOSTASIA Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD SE EVIDENCIA ÚTERO NORMOTONICO, SE REVISA CANAL VAGINAL Y PERINE, SE EVIDENCIA DESGARROS PARAURETRALES SANGRANTES , SE SUTURA CON CATGUT 2.0 , FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, TERMINA CON 4 COMPRESAS, SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS, SE ASEAN GENITALES EXTERNOS Y SE PASA A RECUPERACIÓN A ESPERAR TRASLADO A PISO. PÉRDIDA ESTIMADA DE SANGRE 250 CC. SE REALIZA ASESORIA DE PLANIFICACION FAMILIAR Y DESEA AMPOLLA TRIMESTRAL, PENDIENTE COLOCACIÓN.DANE NO. 24119311208101					

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
NINGUNIO

Instrucciones nutricionales
NINGUNO

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

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:20

Fecha de Atención: 19/11/2024 18:09

Admisión: AD570397

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN31909229 - YOSANA EILIANY TORRES OJEDA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Bilateral	Misma vía	Misma especialidad

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

RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : 18/11/2024 3:54:00 p. m.

PACIENTE : YOSANA EILIANY TORRES OJEDA

ASEGURADORA : DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

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

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por YCOGOLLO

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

SERVICIO: urgencias — ALERGIAS: — CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: Yosana Eiliony torres osedo

FECHA: 17-11-24

MEDICAMENTO	HORAS	17												
SSN 500 cc pasar A. Gota x Horas	08:40	S/F												

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

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

SERVICIO: Quirúrgico ALERGIAS: (-) CAMA 13/14

NOMBRES Y APELLIDOS: Yosana Torres Ojeda

FECHA 17-11-24

MEDICAMENTO	HORAS	17	18
Acetaminofen 500 mg v.o c/8 hr.	14	GA	
	22		ap
	06		
Pepcidina 500 mg v.o c/6 hr.	14	GA	
	20		ap
	06		ap
	12		

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.

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

SERVICIO: Sala de Parto | ALERGIAS: | CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: Yosana Torres Ojeda

FECHA: 17-11-24

MEDICAMENTO	HORAS	17												
500cc SSN + 10 und Oxitocina IV	12H02	BR.												
Vitamina K 0,1 IM	12H10	Dr trspalacio												
Curación de Ombligo	12H13	Dr trspalacio												
Profilaxis Ocular 1 gota en cada ojo.	12H13	Dr trspalacio												
TSH: 820370	12H11	EE												
Medrosiprogesterona Amp 150mg/ml	625	BR												

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

NO SE ACEPTAN TACHONES NI ENMENDADURAS

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: Ven 31909 229 Fecha: 19/11/24

Nombre del paciente: Yosana Torres Ojeda

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: S.P. 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	1
Alcohol Impotable		Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Alcohol potable	1 Sec	Dextrosa en S. S. al 5 %		Prostaflina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartman 500cc	1	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat #		Sodio Cloruro 0.9% 500	1	Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Suplbancaina		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 2-0	1	Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K filomenadione (Konakion)	1
Cordón Umbilical		Adrenalinal			
Cordón Umbilical	1	Amikacina			
Cystifio		Aminofilina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda	1 Sec	Betamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa Compresa	10	Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas	2	Captopril			
Guantes Pares	10	Cefalexina			
Hoja de Bisturi		Cefradina			
Jabón Quirúrgico	1 Poco	Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.	2	Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	2	Clotrimazol Ovulo		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotaxima (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemastina Amp.	1
Oxigeno x Lt/Min		Diprona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologicólico (Dexon Unicril)		Diprona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quirugel		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton # 8	1	Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Futosemide (Laxis) Amp.			
Torundas de Algodón	4	Gentamicina			
		Gluconato de Calcio Amp.			
		Haemacel			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopramida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI	1		

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CODIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: Ves 3190929 Fecha: 17-11-24

Nombre del paciente: Yosana Giliany torres Ospino

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: Cirugía 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 Hartman		Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat # #18	✓	Sodio Cloruro 0.9% 500cc	✓	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 fitomenadiona (Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalinali			
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystifio		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		Captopil			
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.		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	✓	Clotrimazol Ovulo		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Vallum) 10 Mg. Amp.		Cefotexima (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemastina Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologlicólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitanil 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 1 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

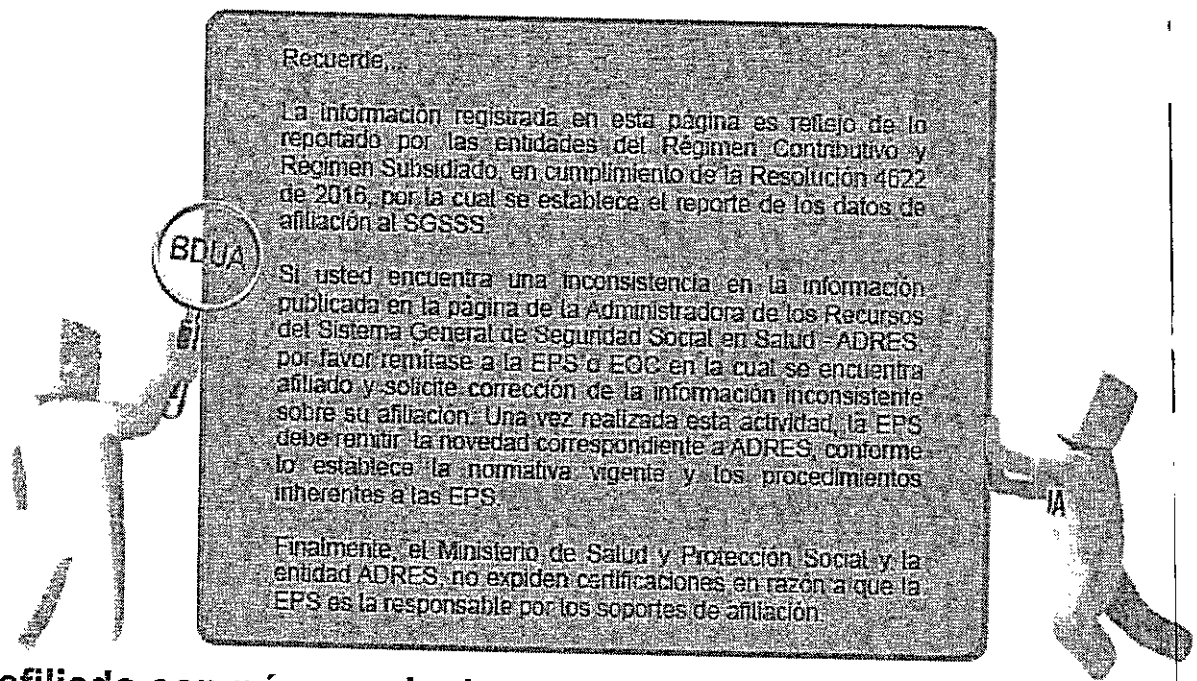
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	11/17/2024 17:33:40	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 31909229 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 31.909.229
024
APELLIDOS TORRES OJEDA
NOMBRES YOSANA EILIANY
Juan Dugarte
Director
FIRMA TITULAR
03/08/2002 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
10/05/2016 05/2026
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24119311208101

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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)
2024-11-17	12:02:00

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	VEN31909229

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TORRES	QUEDA	YOSANA	ELIANY

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	8865876

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
QUESADA	IRIARTE	KELLER	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	16558

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
2024-11-17	Keller Quesada Iriarte Ginecólogo/Obstetra UNISINÚ R.M. 16558

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-11-17 12:49

Código verificación: D15D-AC27-C089-146B