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
FE135011
Autorización

Fecha Factura: 2024-11-27 **Fecha Ingreso:** 2024-11-13 **Fecha Egreso:** 2024-11-16 **Admisión: AD569994**

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:	ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN27793869	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	24 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	NUEVO BOSQUE CRA SEPTIMA NO 76 MANZ 68 B LOTE 06	**Teléfono:**	3011831932

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.
2024-11-13	10M004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS..	2.00	276,300.00	552,600.00
2024-11-14	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	81,400.00	81,400.00
2024-11-14	902211	HEMATOCRITO +	1.00	6,200.00	6,200.00
2024-11-14	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	1.00	116,300.00	116,300.00
2024-11-14	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1.00	136,500.00	136,500.00
2024-11-14	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	135,100.00	135,100.00
2024-11-14	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	135,100.00	135,100.00
2024-11-15	19915399-3	OXITOCINA Ampolla 10 U.I. / 1 ml	1.00	3,301.00	3,301.00
2024-11-15	19942561-3	LACTATO DE RINGER Solucion Inyectable 500 cc / 500 ml	1.00	6,762.00	6,762.00
2024-11-15	19942695-2	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 cc / 1 cc	1.00	6,762.00	6,762.00
2024-11-15	218006-3	PENICILINA G BENZATINICA Polvo para Reconstituir 2400000 U.I.	1.00	7,140.00	7,140.00
2024-11-15	36241-2	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	2.00	12,935.00	25,870.00
2024-11-15	53560-5	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	10.00	124.00	1,240.00
2024-11-15		SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	4.00	5,861.00	23,444.00
2024-11-15	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	4.00	534.00	2,136.00
2024-11-15	19993029-4	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	2.00	3,010.00	6,020.00
2024-11-15	20162259-2	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	2.00	1,513.00	3,026.00
2024-11-15	19934015-1	LEVONORGESTREL MICRONIZADO Implantes Subdermico 150 mg	1.00	153,192.00	153,192.00

UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVENTA Y TRES PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,352,093.00**
SubTotal:	1,352,093.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	50,000.00
TOTAL FACTURADO:	**1,352,093.00**

EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

MIRLE
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 1313e171cde62444234f091a098f5c88c324eb1a071b62d60453266526d45c0d70147b88e5451d108908a970e9a2cd3c

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.

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GESPS03-F001
	MACROPROCESO: GESTIÓN EN SALUD	Versión: 9.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD/ AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	Fecha: 04/05/2023
	FORMATO DE AUTORIZACION DE SERVICIOS MEDICOS	Páginas: 1 de 1

NUMERO DE ORDEN:	APS-2024-0080	**FECHA EMISIÓN**	20/11/2024	**FECHA DE VENCIMIENTO**	20/12/2024
ENTIDAD PRESTADORA		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO			
NIT ENTIDAD		806001061			
DIRECCION DEL PRESTADOR		ALCIBIA, SECTOR MARIA AUXILIADORA			
TIPO DE DOCUMENTO	DE	**IDENTIFICACION**	VEN27793869	**EDAD**	24
NOMBRE BENEFICIARIO		ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO			
DIAGNOSTICO	Z549		CONVALECENCIA CONSECUTIVA A TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO		
AMBITO DE LA ATENCION		HOSPITALIZACION			

SERVICIOS DE SALUD AUTORIZADOS

CODIGO	DESCIPCION DEL SERVICIO	DETALLES
10M004	INTERNACION, COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO CAMAS O MAS	2024-11-18 CANT. 3
740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	CANT. 1
861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	CANT. 1

OBSERVACIONES	MIGRANTE EN CONDICION IRREGULAR EN EL PAIS CON IDX ANOTADO, NO CUENTA CON RECURSOS ECONOMICOS NI PPT, SE VALIDAN SOPORTES MEDICOS, MEDICO AUDITOR AVALA SERVICIO PARA SALVAGUARDAR LA VIDA DEL PACIENTE.
NOTA:	Sujeto a auditoria de cuentas médicas. Se autoriza el servicio para salvaguardar la vida del paciente.

MEDICO AUDITOR	PROFESIONAL VERIFICADOR
GERMAN SALGUEDO GONZALEZ	MIGUEL ANDRES TOUS CARDENAS

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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 13, 14 Y 15 DE NOV DE LA PCTE ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO CON CE - VEN27793869 SAS99390

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 18 de noviembre de 2024, 17:15
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

--
BUENAS

SEÑORES:

EPS DADIS

CORDIAL SALUDO,
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 13, 14 Y 15 DE NOV DE LA PCTE ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO CON CE - VEN27793869 SAS99390
ADJUNTO ENVIO ANEXO TECNICO

ESPERAMOS SU PRONTA RESPUESTA

ATTE:
MARIA CARMONA

TECNICO DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES
ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO

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

7 adjuntos

- **NOTA ING A PIS 14 DE NOV.pdf** 69K
- **EVOL 16 DE NOV.pdf** 74K
- **QX1.pdf** 78K
- **00011818.pdf** 100K
- **00011819.pdf** 155K
- **SAS99390.pdf** 86K
- **QX2.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: SAS993900 **fecha:** 2024-11-18 **Hora:** 17:12

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
CARRILLO	BRITO	ESTEFANI	GERMALY

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: VEN27793869

Fecha de nacimiento: 2000-01-14

Dirección de residencia habitual: NUEVO BOSQUE CRA SEPTIMA NO 76 MANZ 68 B LOTE 06 **Teléfono:** 3011831932

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:** 2

Manejo integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
740001	1	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
861801	1	COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO
10M004	3	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS

Justificación clínica:

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 13, 14 Y 15 DE NOV DE LA PCTE ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO CON CE - VEN27793869

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	Z549	Convalecencia consecutiva a cirugía obstétrica- púerpera (parto /cesárea)
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico relacionado 2:		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

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

Cargo o actividad: Celular:

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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 13, 14 Y 15 DE NOV DE LA PCTE ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO CON CE - VEN27793869 SAS99390

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 18 de noviembre de 2024, 17:15
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

--
BUENAS

SEÑORES:

EPS DADIS

CORDIAL SALUDO,
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 13, 14 Y 15 DE NOV DE LA PCTE ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO CON CE - VEN27793869 SAS99390
ADJUNTO ENVIO ANEXO TECNICO

ESPERAMOS SU PRONTA RESPUESTA

ATTE:
MARIA CARMONA

TECNICO DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES
ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO

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

7 adjuntos

- **NOTA ING A PIS 14 DE NOV.pdf** 69K
- **EVOL 16 DE NOV.pdf** 74K
- **QX1.pdf** 78K
- **00011818.pdf** 100K
- **00011819.pdf** 155K
- **SAS99390.pdf** 86K
- **QX2.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: SAS993900 **fecha:** 2024-11-18 **Hora:** 17:12

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
CARRILLO	BRITO	ESTEFANI	GERMALY

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: VEN27793869

Fecha de nacimiento: 2000-01-14

Dirección de residencia habitual: NUEVO BOSQUE CRA SEPTIMA NO 76 MANZ 68 B LOTE 06 **Teléfono:** 3011831932

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

Celular: **Correo electrónico:**

COBERTURA EN SALUD: Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención:	Tipo de servicios solicitados:	Prioridad de la atención:
Enfermedad general	Posterior a la atención inicial de urgencias	Prioritaria

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

Servicio: SALIDA DE PACIENTES **Cama:** 2

Manejo integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
740001	1	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
861801	1	COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO
10M004	3	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS

Justificación clínica:

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 13, 14 Y 15 DE NOV DE LA PCTE ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO CON CE - VEN27793869

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	Z549	Convalecencia consecutiva a cirugía obstétrica- púerpera (parto /cesárea)
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico relacionado 2:		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

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

Cargo o actividad: Celular:

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

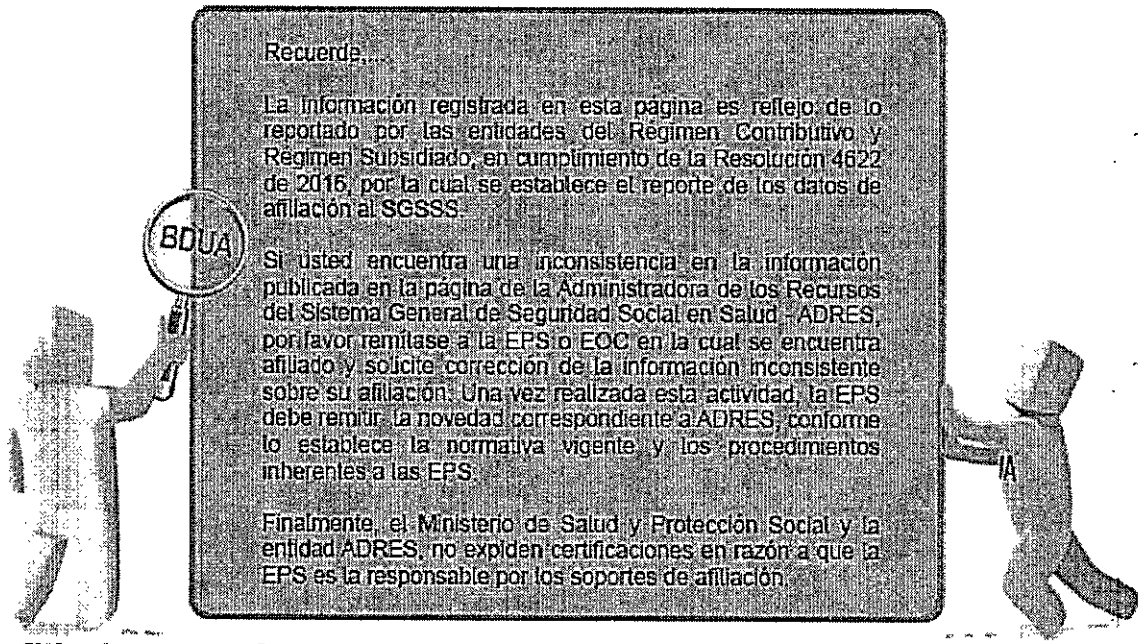
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

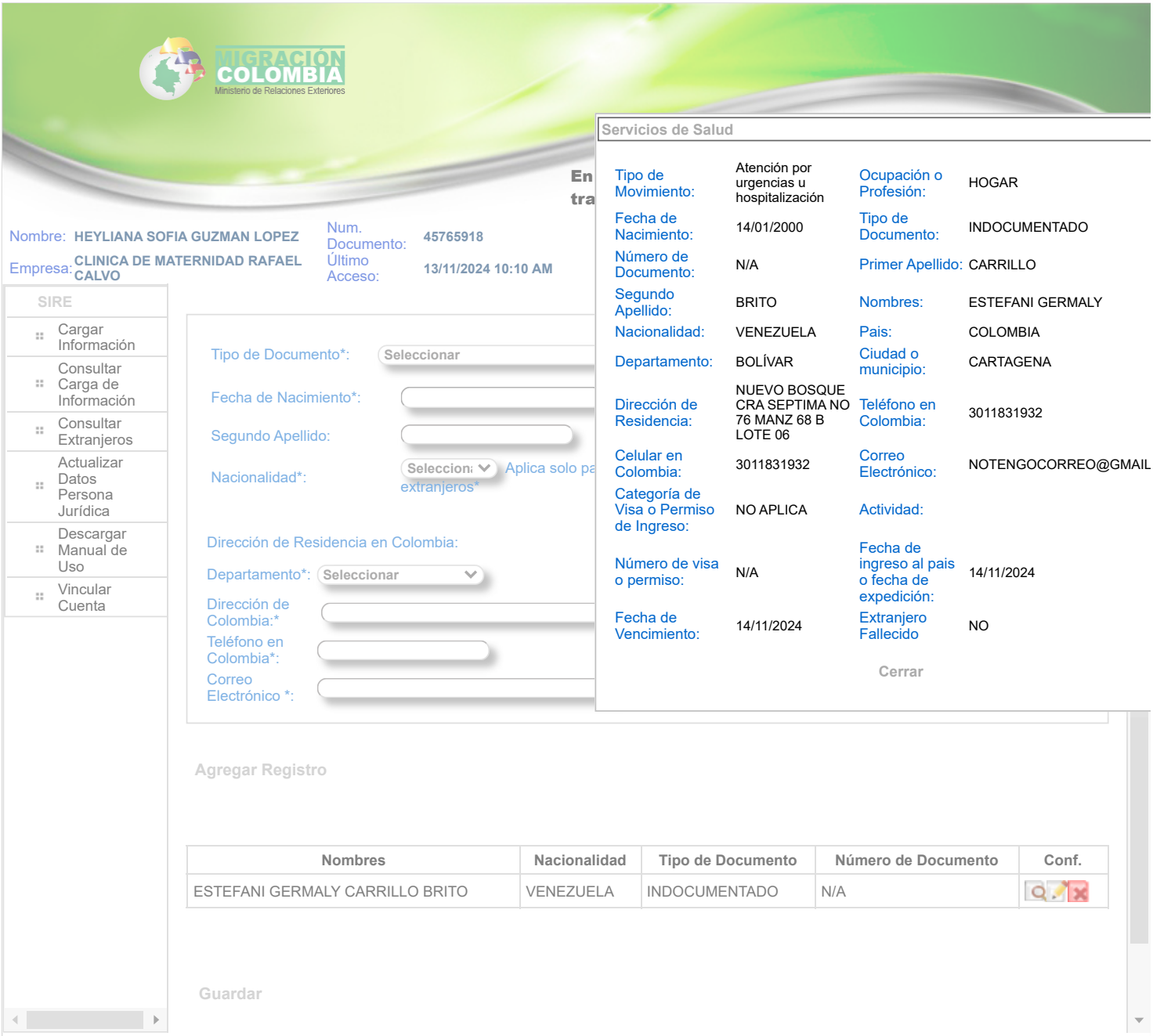
Fecha de Impresión:	11/13/2024 15:39:21	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 27793869 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**


MIGRACIÓN COLOMBIA
Ministerio de Relaciones Exteriores
Nombre: HEYLIANA SOFIA GUZMAN LOPEZ
Num. Documento: 45765918
Empresa: CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO
Último Acceso: 13/11/2024 10:10 AM
SIRE
Cargar Información
Consultar Carga de Información
Consultar Extranjeros
Actualizar Datos Persona Jurídica
Descargar Manual de Uso
Vincular Cuenta
Tipo de Documento*:
Seleccionar
Fecha de Nacimiento*:
Segundo Apellido:
Nacionalidad*:
Dirección de Residencia en Colombia:
Departamento*:
Dirección de Colombia:*
Teléfono en Colombia*:
Correo Electrónico *:
Agregar Registro
Nombres
Nacionalidad
Tipo de Documento
Número de Documento
Conf.
ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO
VENEZUELA
INDOCUMENTADO
N/A
Guardar
Servicios de Salud
Tipo de Movimiento: Atención por urgencias u hospitalización
Ocupación o Profesión: HOGAR
Fecha de Nacimiento: 14/01/2000
Tipo de Documento: INDOCUMENTADO
Número de Documento: N/A
Primer Apellido: CARRILLO
Segundo Apellido: BRITO
Nombres: ESTEFANI GERMALY
Nacionalidad: VENEZUELA
Pais: COLOMBIA
Departamento: BOLÍVAR
Ciudad o municipio: CARTAGENA
Dirección de Residencia: NUEVO BOSQUE CRA SEPTIMA NO 76 MANZ 68 B LOTE 06
Teléfono en Colombia: 3011831932
Celular en Colombia: 3011831932
Correo Electrónico: NOTENGOCORREO@GMAIL
Categoría de Visa o Permiso de Ingreso: NO APLICA
Actividad:
Número de visa o permiso: N/A
Fecha de ingreso al pais o fecha de expedición: 14/11/2024
Fecha de Vencimiento: 14/11/2024
Extranjero Fallecido NO
Cerrar
SIRE
SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL REPORTE DE EXTRANJEROS
Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

JUNTA DE ACCION COMUNAL 7 ETAPA DEL NUEVO BOSQUE
Unidad Comunera de Gobierno No. 10 – Localidad 1 Zona Histórica y del Caribe Norte

Personería Jurídica No. 0027 de 8 de Abril de 2001
Resolución No. 8604 de Octubre de 2016

Emanado de la sec de Participación Ciudadana y Desarrollo Social – Cartagena de Indias, D.T. y C

Cartagena, 20 de Junio 2024

CORDIAL SALUDO

Que la Señora **ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO**, identificada con cedula de identidad número **V 27, 793,869** de Venezuela, reside en la manzana 68B – lote 06 Barrio Nuevo Bosque – Séptima Etapa, desde hace 1 mes demostrando responsabilidad y buena conducta en la vecindad.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, para servicios médicos a los 20 días del mes de Junio de 2024

Cordialmente.

OSCAR MARTINEZ MONTERO
Presidente JAC Nuevo Bosque Séptima Etapa

.

CORREO ; jacnuevobosqueseptimaetapa@gmail.com
TELEFONOS: 3012295344 - 3004186433

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24114211205032

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
2024-11-14	21:05:00

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	VEN27793869

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CARRILLO	BRITO	STEFANI	GERMALY

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?
Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	77185537

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RIVERO		ALFONSO	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	7523

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
2024-11-14	Dr Alfonso Rivero Ginecologo y Obstetra R.M. 7523

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-11-14 21:54

Código verificación: 86AD-1D60-FC89-061D



Consulta tu grupo Sisbén

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

Acerca de los grupos y el nuevo resultado:

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

Cada grupo se organiza de la siguiente manera:

Grupo A

Pobreza Extrema

Desde A1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ D5

Grupo B

Pobreza Moderada

Desde B1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ B7

Grupo C

Vulnerable

Desde C1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ C18

Grupo D

Población no pobre, no vulnerable

Desde D1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ D21

Conoce aquí la nueva metodología Sisbén IV
Conoce aquí qué es el Sisben y cómo funciona

El tipo de identificación: **Cédula de extranjería**, con el número de documento**27793869**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

¿Qué pasará con el puntaje que tengo en el Sisbén III?

.

Si encuentras alguna inconsistencia, o deseas actualizar tu información, por favor acércate a la oficina del Sisbén de tu municipio.
Puedes consultarlas aquí

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Calle 26 # 13-19 - Edificio ENTerritorio / Bogotá D.C., Colombia
Código Postal: 110311
Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. - 4:30 p.m. - Jornada Contínua

Twitter Instagram Facebook YouTube LinkedIn TikTok

Contacto

Conmutador: +57 (601) 381 5000
Línea gratuita anticorrupción: 01-800-121221, op. 2
Correo institucional: servicioalciudadano@dnp.gov.co
Buzón de notificaciones DNP: notificacionesjudiciales@dnp.gov.co
Política de seguridad de la información

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD569994
Paciente: CE VEN27793869 - ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO
Fecha de Nacimiento: 14/01/2000
Dirección: NUEVO BOSQUE CRA SEPTIMA NO 76 MANZ 68 B LOTE 06
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17
Fecha de Atención: 16/11/2024 22:07
Edad: 24 año(s), 10 mes(es) y 2 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3011831932
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 13/11/2024 16:38
Cama: CM806

Síntesis de la Enfermedad:

Fecha: 14/11/2024: 00:47:03, Prestador: MAYERLIN PETRO UTRIA, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 14/11/2024: 19:54:04, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 14/11/2024: 20:04:34, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 15/11/2024: 01:13:26, Prestador: ALFONSO RIVERO RASGOS, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 15/11/2024: 01:14:57, Prestador: ALFONSO RIVERO RASGOS, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 15/11/2024: 10:22:26, Prestador: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 14/11/2024: 08:09:32, Prestador: EDGAR ENRIQUE RIVAS PERDOMO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 14/11/2024: 10:29:29, Prestador: MAURICIO ORTIZ BANQUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 14/11/2024: 14:27:09, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 14/11/2024: 17:02:01, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 14/11/2024: 17:56:11, Prestador: FRANCISCO SALCEDO RAMOS, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 15/11/2024: 06:50:50, Prestador: ALFONSO RIVERO RASGOS, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 16/11/2024: 11:05:57, Prestador: RAFAEL ENRIQUE DIAZ MONROY, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 16/11/2024: 22:01:26, Prestador: MAURICIO ORTIZ BANQUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: Z352 : SUPERVISION DE EMBARAZO CON OTRO RIESGO EN LA HISTORIA OBSTETRICA O REPRODUCTIVA
Diagnóstico Relacionado 1: O621 : Trabajo de parto en fase latente

EVOLUCIONES:

Fecha: 16/11/2024: 22:01:26, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: MAURICIO ORTIZ BANQUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: ALTA MEDICA HOSPITALIZACION QUIRURGICA
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD G2C1A1 CON IDX DE:POP CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (14/11/2024 21+05 HRS)RECIÉN NACIDO ÚNICO (PESO: 3180 TALLA 50 CM)PUERPERIO MEDIATOREINFECCIÓN POR SÍFILIS GESTACIONAL EN TRATAMIENTORIESGO TROMBOEMBÓLICO: MODERADOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN: IMPLANTE SUBDÉRMICO (COLOCADO 15/11/24)SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR, NIEGA SANGRADO, NIEGA SENSACIÓN DE ALZAS TÉRMICAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.OBJETIVO: PA: 100/70 MMHG FC: 75 LPM FR: 16 RPM SATO2: 99% T: 36.4°CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRÚRGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMÁTICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS14/11/2024HB 11.2, HTO 33.8, LEUCOCITOS 12810, PLAQUETAS 319000, SÍFILIS POSITIVO, VDRL 4 DILUCIONES, VIH NEGATIVOANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP MEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DEBIDO A ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO. ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES EN METAS, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL. HERIDA QUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES SIN SALIDA DE SANGRADO NI SECRECIONES, GENITOURINARIO CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS, SIN COMPLICACIONES. PACIENTE CON REINFECCION POR SÍFILIS, CON VDRL EN 4 DILUCIONES, CON REINICIO DE ESQUEMA CON PENICILINA BENZATÍNICA, PRIMERA DOSIS 14-11-2024. PACIENTE CONCLUYE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA POR LO CUAL SE CONSIDERA DAR ALTA MÉDICA CON MANEJO AMBULATORIO, ANALGESIA Y PROFILAXIS ANTITROMBÓTICA, CITA CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 7 DÍAS, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR A SERVICIO DE URGENCIAS. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.PLAN-ALTA MEDICA-ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VÍA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS-ENOXAPARINA AMP 40MG APLICAR SC CADA DIA POR 10 DIAS-CEFALEXINA TAB 500MG TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS-

PENICILINA BENZATINICA AMP 2.400.000 UI APLICAR IM CADA SEMANA DURANTE 3 SEMANAS (DOSIS #1 APLICADA 14/11/24) - (DOSIS #2 21/11/24) - (DOSIS #3 28/11/24)-CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 7 DÍAS-TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL 7 AM Y 7 PM.-DEAMBULACIÓN EN CASA-RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR EN CASO DE PRESENTAR SANGRADO POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, SALIDA DE PUS POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, PRESION ALTA, VISIÓN BORROSA, ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, ESTRELLITAS, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO, FIEBRE, ESCALOFRÍOSRECOMENDACIONES DE HERIDA QUIRÚRGICA: LAVAR LA HERIDA CON SOLO AGUA Y JABÓN EXCLUSIVOS PARA USTED. SECAR MUY BIEN. NO APLICAR ALCOHOL, AGUA OXIGENADA, ISODINE U OTRA SOLUCIÓN SOBRE LA HERIDA. NO CUBRIR LA HERIDA EN CASA CON GASAS O APÓSITOS, USAR LA ROPA INTERIOR LIMPIA Y SECA. NO USAR ROPA AJUSTADA. NO MANIPULAR LA HERIDA SIN ANTES LAVARSE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN. ASISTIR A CITA DE CONTROL POR GINECOLOGÍA DE 3 A 5 DÍAS POR CONSULTA EXTERNA. ASISTIR A LA CITA PARA EL RETIRO DE PUNTOS DESPUÉS DE 8 DÍAS. NO RETIRAR LOS PUNTOS ANTES DE 8 DÍAS

Fecha: 16/11/2024: 11:05:57, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: RAFAEL ENRIQUE DIAZ MONROY, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCIÓN QUIRÚRGICAS
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD G2C1A1 CON IDX:POP CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (14/11 /2024 21+05 HRS)RECIÉN NACIDO ÚNICO PESO: 3180 TALLA 50 CMPUERPERIO INMEDIATOREINFECCIÓN POR SÍFILIS GESTACIONALPLANIFICACIÓN: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, LEVE DOLOR PÉLVICO, NIEGA SANGRADO, NIEGA SENSACIÓN DE ALZAS TÉRMICAS , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADAOBJETIVO: PA: 100/70 MMHG FC: 75 LPM FR: 16 RPM SATO2: 99% T: 36.4°CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS:14/11/2024HB 11.2, HTO 33.8, LEUCOCITOS 12810, PLAQUETAS 319000, SÍFILIS POSITIVO, VDRL 4 DILUCIONES, VIH NEGATIVOANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DEBIDO A ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO. ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES EN METAS, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL.PACIENTE CON REINFECCION POR SÍFILIS, CON VDRL EN 4 DILUCIONES, CON REINICIO DE ESQUEMA CON PENICILINA BENZATÍNICA, PRIMERA DOSIS 14-11-2024. PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO Y TROMBOPROFILAXIS, SE SUSPENDEN MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS. PACIENTE LA CUAL DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. ACTUALMENTE PORTADORA DE IMPLANTE SUBDÉRMICO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.PLAN HOSPITALIZAR EN SALA QUIRÚRGICADIETA NORMALTAPÓN VENOSODIPIRONA AMPOLLA 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ::SUSPENDER::ACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORASMETOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG IV CADA 8 HORAS ::SUSPENDER::ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORASPENICILINA BENZATINICA AMPOLLA 2.400.000 UI, APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR SEMANAL POR 3 SEMANAS FI: 14-11-2024CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICAVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO CADA 15 MINUTOS POR 2 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 15/11/2024: 10:22:26, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCIÓN QUIRÚRGICAS
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD G2C1A1 CON IDX:POP CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (14/11 /2024 21+05 HRS)RECIÉN NACIDO ÚNICO PESO: 3180 TALLA 50 CMPUERPERIO INMEDIATOREINFECCIÓN POR SÍFILIS GESTACIONALPLANIFICACIÓN: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN , LEVE DOLOR ABDOMINAL , NIEGA SENSACIÓN DE ALZAS TÉRMICAS , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADAOBJETIVO:PA: 100/70 MMHG FC: 75 LPM FR: 16 RPM SATO2: 99% T: 36.4°CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS:14/11/2024HB 11.2, HTO 33.8, LEUCOCITOS 12810, PLAQUETAS 319000, SÍFILIS POSITIVO, VDRL 4 DILUCIONES, VIH NEGATIVOANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DEBIDO A ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO. ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES EN METAS, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL. PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO Y TROMBOPROFILAXIS, SE SUSPENDEN MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS. PACIENTE LA CUAL DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. QUIEN DESEA PLANIFICAR CON IMPLANTE SUBDÉRMICO, PENDIENTE DE COLOCACIÓN. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.PLAN HOSPITALIZAR EN SALA QUIRÚRGICADIETA NORMALTAPÓN VENOSODIPIRONA AMPOLLA 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ::SUSPENDER::ACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORASMETOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG IV CADA 8 HORAS ::SUSPENDER::ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORASSS/ IMPLANTE SUBDÉRMICOCUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICAVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO CADA 15 MINUTOS POR 2 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 15/11/2024: 06:50:50, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: ALFONSO RIVERO RASGOS, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A HOSPITALIZACION QUIRURGICA
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD G2C1A1 CON IDX:POP CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (14/11 /2024 21+05 HRS)RECIÉN NACIDO ÚNICO PESO: 3180 TALLA 50 CMPUERPERIO INMEDIATOREINFECCIÓN POR SÍFILIS GESTACIONALPLANIFICACIÓN: A LA ESPERA DE DECISIÓN DE LA PACIENTE PARA SU PLANIFICACIÓNSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN , LEVE DOLOR ABDOMINAL , NIEGA SENSACIÓN DE ALZAS TÉRMICAS , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADAOBJETIVO:PA: 96/63 MMHG FC: 76LPM FR: 16RPM SATO2: 99% T: 36.4°CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN GLOBOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS:14/11/2024HB 11.2, HTO 33.8, LEUCOCITOS 12810, PLAQUETAS 319000,

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:42

Fecha de Atención: 16/11/2024 22:07

Admisión: AD569994

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27793869 - ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO

EPICRISIS

SIFILIS POSITIVO, VDRL 4 DILUCIONES, VIH NEGATIVOANÁLISIS:SE RECIBE PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DEBIDO A ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO. ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES EN METAS, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL. PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO, ANTIEMETICO Y TROMBOPROFILAXIS. PACIENTE LA CUAL DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. A LA ESPERA DE DECISIÓN DE LA PACIENTE PARA SU PLANIFICACIÓN. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.PLANESTANCIA EN SALA QUIRÚRGICATRASLADO A QUIRÚRGICA AL RECUPERARSE DE LA ANESTESIADIETA LÍQUIDA EN 6 HORASSSN 0.9% 500 CC, PASAR A 50 CC/HORADIPIRONA AMPOLLA 2.5 GR IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORASMETOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG IV CADA 8 HORAS SOLO POR RAZON NECESARIAENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORAS *INICIAR EN 12 HORAS*CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICAVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO CADA 15 MINUTOS POR 2 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 15/11/2024: 01:14:57, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: ALFONSO RIVERO RASGOS, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: Evolución SALA QUIRURGICA
Descripción: CORRECCION DE EVOLUCION ANTERIORPACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD G2C1A1 CON IDX:POP CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (14/11 /2024 21+05 HRS)RECIÉN NACIDO ÚNICO PESO: 3180 TALLA 50 CMPUERPERIO INMEDIATOREINFECCIÓN POR SÍFILIS GESTACIONALPLANIFICACIÓN: A LA ESPERA DE DECISIÓN DE LA PACIENTE PARA SU PLANIFICACIÓNSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN , LEVE DOLOR ABDOMINAL , NIEGA SENSACIÓN DE ALZAS TÉRMICAS , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADAOBJETIVO:PA: 96/63 MMHG FC: 76LPM FR: 16RPM SATO2: 99% T: 36.4°CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN GLOBOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS:14/11/2024HB 11.2, HTO 33.8, LEUCOCITOS 12810, PLAQUETAS 319000, SIFILIS POSITIVO, VDRL 4 DILUCIONES, VIH NEGATIVOANÁLISIS:SE RECIBE PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DEBIDO A ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO. ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES EN METAS, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL. PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO, ANTIEMETICO Y TROMBOPROFILAXIS. PACIENTE LA CUAL DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. A LA ESPERA DE DECISIÓN DE LA PACIENTE PARA SU PLANIFICACIÓN. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.PLANESTANCIA EN SALA QUIRÚRGICATRASLADO A QUIRÚRGICA AL RECUPERARSE DE LA ANESTESIADIETA LÍQUIDA EN 6 HORASSSN 0.9% 500 CC, PASAR A 50 CC/HORADIPIRONA AMPOLLA 2.5 GR IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORASMETOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG IV CADA 8 HORAS SOLO POR RAZON NECESARIAENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORAS *INICIAR EN 12 HORAS*CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICAVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO CADA 15 MINUTOS POR 2 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 15/11/2024: 01:13:26, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: ALFONSO RIVERO RASGOS, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: Evolución SALA QUIRURGICA
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD G2C1A1 CON IDX:POP CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (14/11 /2024 21+05 HRS)RECIÉN NACIDO ÚNICO PESO: 3180 TALLA 50 CMPUERPERIO INMEDIATOESTADO FETAL NO SATISFACTORIOREINFECCIÓN POR SÍFILIS GESTACIONALPLANIFICACIÓN: A LA ESPERA DE DECISIÓN DE LA PACIENTE PARA SU PLANIFICACIÓNSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN , LEVE DOLOR ABDOMINAL , NIEGA SENSACIÓN DE ALZAS TÉRMICAS , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADAOBJETIVO:PA: 96/63 MMHG FC: 76LPM FR: 16RPM SATO2: 99% T: 36.4°CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN GLOBOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS:14/11/2024HB 11.2, HTO 33.8, LEUCOCITOS 12810, PLAQUETAS 319000, SIFILIS POSITIVO, VDRL 4 DILUCIONES, VIH NEGATIVOANÁLISIS:SE RECIBE PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DEBIDO A ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO. ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES EN METAS, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL. PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO, ANTIEMETICO Y TROMBOPROFILAXIS. PACIENTE LA CUAL DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. A LA ESPERA DE DECISIÓN DE LA PACIENTE PARA SU PLANIFICACIÓN. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.PLANESTANCIA EN SALA QUIRÚRGICATRASLADO A QUIRÚRGICA AL RECUPERARSE DE LA ANESTESIADIETA LÍQUIDA EN 6 HORASSSN 0.9% 500 CC, PASAR A 50 CC/HORADIPIRONA AMPOLLA 2.5 GR IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORASMETOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG IV CADA 8 HORAS SOLO POR RAZON NECESARIAENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORAS *INICIAR EN 12 HORAS*CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICAVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO CADA 15 MINUTOS POR 2 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 14/11/2024: 20:04:34, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCIÓN SALA DE PARTOS
Descripción: PACIENTE MOTIVADA PARA CESAREA POR ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO, SE ORDENA OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LXM

Fecha: 14/11/2024: 19:54:04, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:42 **Fecha de Atención:** 16/11/2024 22:07 **Admisión:** AD569994

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN27793869 - ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO

EPICRISIS

Asunto: EVOLUCIÓN SALA DE PARTOS
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD G2O1:-EMBARAZO DE 40.6 SEMANAS POR ECO II TRIMESTRE + FUV-CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 31 PFE: 3401 GR-DETENCION EN LA DILATACION Y EL DESCENSO-ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO-REINFECCIÓN POR SIFILIS GESTACIONAL-ANTECEDENTE OBITO FETALRIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVOREFIERE DOLOR TIPO CONTRACCIÓN DE ALTA INTENSIDAD, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA SANGRADO VAGINAL, NIEGA AMNIORREA, NIEGA SINTOMAS DE VASOESASPASMO.OBJETIVOPA 110/60 MMHG, FC 94 LPM, FR 17 RPM, SAT 99% FCF 154BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA.ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICAS.TORAX SIMETRICAS, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 32 CM, FETO CEFALICO, LONGITUDINAL, DORSO DERECHO, FCF 145 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA REGULAR 5*40X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO INTERMEDIO, BLANDO, D: 6 CM, B: 80%, E: -1, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO ADECUADA PARA PRODUCTO ACTUAL .EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.14/11/2024HB 11.2, HTO 33.8, LEUCOCITOS 12810, PLAQUETAS 319000, SIFILIS POSITIVO, VDRL 4 DILUCIONES, VIH NEGATIVOMONITORIA FETAL 09+59: CATEGORIA IANÁLISISPACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD CON EMBARAZO DE 40.6 SEMANAS X ECO II TRIMESTRE, EN EL MOMENTO BAJO CONDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO CON OXITOCINA, ACTUALMENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, CON MONITORIA FETAL CATEGORIA II, POSTERIOR A REANIMACION INUTERO, PERSISTE MONITORIA FETAL CATEGORIA II POR LO QUE SE CONSIDERA ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO, ADEMAS DE DETENCION EN LA DILATACION Y EL DESCENSO, TENIENDO EN CUENTA PACIENTE EN CONDUCCION, CON ACTIVIDAD UTERINA REGULAR DE BUENA INTENSIDAD, POR LO QUE SE SUSPENDE CONDUCCION Y SE MOTIVA A CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITOENAL CON EL FIN DE DISMINUIR DESCENLACES PERINATALES ADVERSOS Y DISMINUIR MORBIMORTALIDAD PERINATAL. SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE CONDUCTA, RIESGOS Y COMPLICACIONES, ENTIENDE Y ACEPTA. FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.PLANTRASLADO A CIRUGIA SEGUN EL LLAMADOLACTATO DE RINGER BOLO 300 CC AHORANADA VIA ORALCOLOCAR DECUBITO LATERAL IZQUIERDOSSN 0.9% 500 CC + OXITOCINA 5 UI, PASAR A 24 CC/HORA SUSPENDERPENICILINA BENZATINICA AMPOLLA 2.400.000 UI, APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR SEMANAL POR 3 SEMANAS FI: 14-11-2024SS/ CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEALMONITORIA FETAL INTRAPARTOVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR DINAMICA UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 14/11/2024: 17:56:11, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: FRANCISCO SALCEDO RAMOS, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A SALA DE PARTO
Descripción: EMBARAZO DE 40.6 SEMANAS POR ECO II TRIMESTRE + FUVCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 31TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTECONDUCCION DEL TRABAJO DE PARTOREINFECCION POR SIFILIS GESTACIONALANEMIA LEVERIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOSUBJETIVOREFIERE DOLOR TIPO CONTRACCIÓN Y AMNIORREA. NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRÍOS. NIEGA NÁUSEAS, VÓMITOS. NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.OBJETIVOPA 110/68 MMHG, FC 88 LPM, FR 17 RPM, SAT 99%BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ALGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA.ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICAS.TORAX SIMETRICAS, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 32 CM, FETO CEFALICO, LONGITUDINAL, DORSO DERECHO, FCF 135 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA REGULAR 3X20X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO INTERMEDIO, BLANDO, D: 6 CM, B: 80%, E: -1, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.14/11/2024HB 11.2, HTO 33.8, LEUCOCITOS 12810, PLAQUETAS 319000, SIFILIS POSITIVO, VDRL 4 DILUCIONES, VIH NEGATIVOMONITORIA FETAL 09+59: CATEGORIA IANÁLISISSE RECIBE PACIENTE DE 24 AÑOS, SECUNDIGESTANTE CON EMBARAZO A TÉRMINO, EN TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA, ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, ACTIVIDAD UTERINA REGULAR CON CAMBIOS CERVICALES PROGRESIVOS, CONTINUA CONDUCCIÓN OXITÓCICA A 4 MUI/MIN, SE INGRESA A SALA DE PARTOS PARA VIGILANCIA Y ATENCIÓN DEL MISMO PACIENTE CON REINFECCIÓN POR SÍFILIS, HOY CON VDRL EN 4 DILUCIONES, SE REINICIO ESQUEMA CON PENICILINA BENZATÍNICA, PRIMERA DOSIS 14-11-2024. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCIÓN.PLANTRASLADO A SALA DE PARTOSDIETA LÍQUIDASSN 0.9% 500 CC + OXITOCINA 5 UI, PASAR A 24 CC/HORAPENICILINA BENZATINICA AMPOLLA 2.400.000 UI, APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR SEMANAL POR 3 SEMANAS FI: 14-11-2024CONTINUAR PARTOGRAMAMONITORIA FETAL INTRAPARTOVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR DINAMICA UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 14/11/2024: 17:02:01, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION URGENCIAS
Descripción: PROBLEMAEMBARAZO DE 40.6 SEMANAS POR ECO II TRIMESTRE + FUVCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 31TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTECONDUCCION DEL TRABAJO DE PARTOREINFECCION POR SIFILIS GESTACIONALANEMIA LEVERIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACION FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOSUBJETIVOREFIERE DOLOR TIPO CONTRACCION Y AMNIORREA. NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.OBJETIVO PA 110/68 MMHG, FC 88 LPM, FR 17 RPM, SAT 99%BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ALGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA.ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICAS.TORAX SIMETRICAS, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 32 CM, FETO CEFALICO, LONGITUDINAL, DORSO DERECHO, FCF 135 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA REGULAR 3X20X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO INTERMEDIO, BLANDO, D: 6 CM, B: 80%, E: -1, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.14/11/2024HB 11.2, HTO 33.8, LEUCOCITOS 12810, PLAQUETAS 319000, SIFILIS POSITIVO, VDRL 4 DILUCIONES, VIH NEGATIVOMONITORIA FETAL 09+59: CATEGORIA IANALISISPACIENTE DE 24 AÑOS, SECUNDIGESTANTE CON EMBARAZO A TERMINO, EN TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA, ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, ACTIVIDAD UTERINA REGULAR CON CAMBIOS CERVICALES PROGRESIVOS, CONTINUA CONDUCCION OXITOCICA A 4 MUI/MIN, SE ORDENA TRASLADO A SALA DE PARTOS PARA VIGILANCIA Y ATENCION DEL PARTO. PACIENTE CON REINFECCION POR SIFILIS, HOY CON VDRL EN 4 DILUCIONES, SE REINICIO ESQUEMA CON PENICILINA BENZATINICA, PRIMERA DOSIS 14-11-2024. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.PLANTRASLADO A SALA DE PARTOSDIETA LIQUIDASSN 0.9% 500 CC + OXITOCINA 5 UI, PASAR A 24 CC/HORAPENICILINA BENZATINICA AMPOLLA 2.400.000 UI, APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR SEMANAL POR 3 SEMANAS FI: 14-11-2024CONTINUAR PARTOGRAMAMONITORIA FETAL INTRAPARTOVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR DINAMICA UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 14/11/2024: 14:27:09, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION URGENCIAS
Descripción: PROBLEMAEMBARAZO DE 40.6 SEMANAS POR ECO II TRIMESTRE + FUVCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 31TRABAJO DE PARTO EN FASE

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:42 **Fecha de Atención:** 16/11/2024 22:07 **Admisión:** AD569994

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN27793869 - ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO

EPICRISIS

LATENTEHIPODINAMIAREINFECCION POR SIFILIS GESTACIONALANEMIA LEVERIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACION FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOSUBJETIVOREFIERE DOLOR TIPO CONTRACCION Y AMNIORREA. NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.OBJETIVO PA 110/70 MMHG, FC 75 LPM, FR 16 RPM, SAT 99%BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ALGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA.ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICAS.TORAX SIMETRICAS, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 32 CM, FETO CEFALICO, LONGITUDINAL, DORSO DERECHO, FCF 135 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA REGULAR 2X20X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO INTERMEDIO, BLANDO, D: 5 CM, B: 80%, E: -1, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.14/11/2024HB 11.2, HTO 33.8, LEUCOCITOS 12810, PLAQUETAS 319000, SIFILIS POSITIVO, VDRL 4 DILUCIONES, VIH NEGATIVOMONITORIA FETAL 09+59: CATEGORIA IANALISISPACIENTE DE 24 AÑOS, SECUNDIGESTANTE CON EMBARAZO A TERMINO, EN TRABAJO DE PARTO, BAJO CONDUCCION OXITOCICA, ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR CON CAMBIOS CERVICALES DE FASE LATENTE, SE AUMENTA DOSIS DE OXITOCINA A 4 MUI/MIN. PACIENTE CON REINFECCION POR SIFILIS, HOY CON VDRL EN 4 DILUCIONES, SE REINICIO ESQUEMA CON PENICILINA BENZATINICA, PRIMERA DOSIS 14-11-2024. CONTINUA OBSERVACION EN URGENCIAS PARA VIGILANCIA DE TRABAJO DE PARTO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.PLANOBSERVACIONDIETA LIQUIDASSN 0.9% 500 CC + OXITOCINA 5 UI, PASAR A 24 CC/HORAPENICILINA BENZATINICA AMPOLLA 2.400.000 UI, APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR SEMANAL POR 3 SEMANAS FI: 14-11-2024CONTINUAR PARTOGRAMAMONITORIA FETAL INTRAPARTOVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR DINAMICA UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 14/11/2024: 10:29:29, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: MAURICIO ORTIZ BANQUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION URGENCIAS
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS G2A1P0C0 CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:EMBARAZO DE 40.6 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL SEGUNDO TRIMESTREFETO UNICO VIVOTRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTEHIPODINAMIAANEMIA LEVE (HB10.7)ANTECEDENTE DE SIFILIS PREGESTACIONAL TRATADAEMBARAZO CONTROLADOESCALA DE HERRERA Y HURTADO 1 PUNTOESCALA DE ALERTA TEMPRANO 0 PUNTOSESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO RIESGO BAJOSUBJETIVO:PACIENTE REFIERE CON AUMENTO DE CONTRACCIONES TANTO EN FRECUENCIA COMO EN INTENSIDAD, NO RFIERE SALIDA DE SANGRADO VAGINALABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 32 CM, SE PALPA FETO UNICO VIVO LONGITUDINAL CEFALICO DORSO DERECHO, FCF:140 LPM, DINAMICA UTERINA 2X25X10, TONO UTERINO NORMAL. GENITO URINARIO VELLOS PÚBICOS CON DISTRIBUCIÓN GINECOIDE, LABIOS MAYORES QUE CUBREN LABIOS MENORES, CLITORIS EN SU CAPUCHÓN, A LA ESPECULOSCOPIA , PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA VAGINAL ROSADA, HUMEDA, CERVIX DE ASPECTO SANO, CON EXPULSION DE TAPON MUCOSO, TARNIER NEGATIVO, AL TACTO: VAGINA LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO CON CABIOS CERVICALES: D: 4 CM B: 60% E: -1 MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIRS, RESIRANDO OXIENO AMBEITNE. AL EXAMEN FISICO CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR, SIN PROGRESION DE CAMBIOS CERVICALES, MONITORIA FETAL CAT I. SE CONSIDERA A PACIENTE CURSANDO CON HIPODINAMIA, SE DECIDE ENTONCES INICIAR CONDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO POR BISHOIP FAVORABLE, Y CON ESTO DISMINUIR COMORBILIDADES ASOCIADAS A UNA LARGA EXPECTANCIA AL PARTO, Y ASÍ DIMINUIR RIESGO PARA EL BINOMIO MADRE HIJO. SE INFORMA A PACIENTE PLAN A SEGUIR Y ESTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.OBSERVACIONDIETA BLANDASSN + OXITOCINA 5 UNIDADES PASAR A 12CC/HORAMONITORIA FETAL AL REGULARIZAR ACTIVDAD UTERINAVIGILAR DINAMICA UTERINA Y FCFCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 14/11/2024: 08:09:32, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: EDGAR ENRIQUE RIVAS PERDOMO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: NOTA MEDICA PARACLINICOS
Descripción: PARACLÍNICOS14.11.2024HEMOGRAMAHB 11.2 HMT 33 LEUC 12.000 PLQ 319.000SÍFILIS POSITIVOVIH 1 Y 2 NEGATIVO, VDRL REACTIVO 4 DILPACIETNE CON VDRL PREVIO DE 2 DILUCIONES, POR LO QUE SE CONTEXTUALIZA COMO REINFECCION DE SIFILIS, Y SE INICIA NUEVO TRATAMIENTO PARA SIFILIS.DOSIS I HOY 14/11/24II 21/11/24III 28/11/24PENICILINA 2'400.000 DU IM HOY

Fecha: 14/11/2024: 00:47:03, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: MAYERLIN PETRO UTRIA, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PASCIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS G2A1P0C0 CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

EMBARAZO DE 40.6 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL SEGUNDO TRIMESTRE
FETO UNICO VIVO
TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTE
ANEMIA LEVE (HB10.7)
ANTECEDENTE DE SIFILIS PREGESTACIONAL TRATADA
EMBARAZO CONTROLADO

ESCALA DE HERRERA Y HURTADO 1 PUNTO
ESCALA DE ALERTA TEMPRANO 0 PUNTOS
ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBOLICO RIESGO BAJO

CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS Y CONSTANTES VITALES DENTRO DE RANGOS NORMALES, CON DINAMICA UTERINA IRREGULAR, FETOCARDIA POSITIVA, CAMBIOS CERVICALES PROGRESIVOS PROPIOS DE LA FASE LATENTE DEL TRABAJO DE PARTO, MOTIVO POR EL CUAL SE CONSIDERA PERTINENTE INGRESO PARA ACTUALIZACION DE PARACLINICOS HEMOGRAMA, VIH 1/2, VDRL POR ANTECENDENTE DE SIFILIS , MONITORIA FETAL, Y DETERINAR PERTINENCIA DE TOMAR MEDIDAS PARA DISMINUIR TIEMPO EXPECTANTE DEL TRABAJO DE PARTO O EVOLUCION ESPONTANEA DEL MISMO, VIGILAR CAMBIOS CERVICALES, DINAMICA UTERINA Y FRECUENCIA CARDIACA FETAL, SE FIRMAN CONSENTIMIENTOS, SE ACLARAN DUDAS E INQUIETUDES, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ENTENDER A CABALIDAD.

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Fecha: 14/11/2024
-735301 - ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL- Cantidad: 1
-740001 - CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - Cantidad: 1
-881431 - ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL - Cantidad: 1
-897011 - MONITORIA FETAL ANTEPARTO - Cantidad: 1
-902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÍNDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE

PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+ - Cantidad: 1
-902211 - HEMATOCRITO + - Cantidad: 1
-904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL - Cantidad: 1
-906039 - Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) + - Cantidad: 1
-906249 - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS - Cantidad: 1
-906915 - SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] VDRL EN SUERO O LCR - Cantidad: 2
-911018 - HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO - Cantidad: 1
Fecha: 15/11/2024
-861801 - COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO- Cantidad: 1
Fecha: 16/11/2024
-890202 - CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - HOSP- Cantidad: 1

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Fecha: 14/11/2024
-19972965-01 - SOLUCION SALINA 0.9 %- Cantidad: 5
-201128 - Jeringa Desechable 1 ml x 27 G/ 1/2 - Cantidad: 1
-51076-02 - SOLUCION SALINA 0.9 % - Cantidad: 1
-IM5034 - MORFINA CLORHIDRATO - Cantidad: 1
-IM5059 - BUPIVACAINA+DEXTROSA (BUPIROP PESADO) - Cantidad: 1
-IM5064 - LACTATO DE RINGER - Cantidad: 25
-IM5065 - LACTATO DE RINGER - Cantidad: 1
-IM5073 - ETILEFRINA - Cantidad: 1
-IM5093 - RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE (LINER) de 3 LT - Cantidad: 1
-INS001 - ABOCATH NO. 18 - Cantidad: 1
-INS007 - EQUIPO MACROGOTEO - Cantidad: 1
-INS016 - SONDA NELATON # 16 - Cantidad: 1
-INS039 - VICRYL 1 CT-1(HR37S) x 90 CM - Cantidad: 1
-INS042 - AGUJA ESPINAL TIPO QUINCKE # 27 X 3 1/2 x 90 MM - Cantidad: 1
-INS054 - NYLON 2/0 (CDSS24) AGUJA CURVA - Cantidad: 1
-INS089 - NYLON 3/0 (CDSS24) AGUJA CURVA - Cantidad: 1
-INS1019 - CATGUT 0 CT/1 (HR37S) x 70 CM - Cantidad: 1
-INS1020 - CATGUT 1 CT/1 (HR37S) x 90 CM - Cantidad: 1
-INS121 - SONDA NELATON # 8 - Cantidad: 1
-INS127 - LAPIZ DE ELECTROBISTURI - Cantidad: 1
-INS225 - Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 - Cantidad: 1
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 5
-MD0096 - CEFAZOLINA - Cantidad: 1
-MD0160 - DEXAMETASONA FOSFATO - Cantidad: 1
-MD0236 - FENTANILO CITRATO - Cantidad: 1
-MD0239 - FITOMENADIONA - Cantidad: 1
-MD0378 - METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO - Cantidad: 3
-MD0430 - OXITOCINA - Cantidad: 4
-MD0441 - PENICILINA G BENZATINICA - Cantidad: 1
-MD90006 - OXIGENO HUMEDO LITRO - Cantidad: 1
-N02BB02 - DIPIRONA - Cantidad: 4
Fecha: 15/11/2024
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA- Cantidad: 1
-IM5428 - VENDA ELASTICA 2 pulgadas x 50 cm - Cantidad: 1
-IM5438 - ETONOGESTREL (IMPLANON NXT) - Cantidad: 1
-INS089 - NYLON 3/0 (CDSS24) AGUJA CURVA - Cantidad: 1
-INS224 - Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 - Cantidad: 1
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 6
-MD0328 - LEVONORGESTREL MICRONIZADO - Cantidad: 2
-MD0336 - LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA - Cantidad: 1
Fecha: 16/11/2024
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA- Cantidad: 11
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 36
-MD0094 - CEFALEXINA - Cantidad: 28
-MD0441 - PENICILINA G BENZATINICA - Cantidad: 3

Medidas Generales Ordenadas:

Fecha: 14/11/2024
Indicaciones:

OBSERVACION
DIETA BLANDA
SSN + OXITOCINA 5 UNIDADES PASAR A 12CC/HORA
MONITORIA FETAL AL REGULARIZAR ACTIVDAD UTERINA
VIGILAR DINAMICA UTERINA Y FCF
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 14/11/2024
Indicaciones:

1. LECHE DE FÓRMULA CADA 3 HORAS
2. FITOMENADIONA APLICAR 1 MG IM DOSIS UNICA (SE HIZO).
3. YODOPOVIDONA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 5% APLICAR UNA GOTA EN CADA OJO (SE HIZO).
4. S/S HEMATOCRITO - HEMOCLASIFICACION - VDRL - TSH
5. LIMPIEZA DE ONFALO CON CLORHEXIDINA AL 2% DOSIS ÚNICA (SEGÚN PROTOCOLO)
6. MANTENER EUTERMICO
7. TRASLADO A CUIDADOS BASICOS NEONATAL
8. INICIAR ANTIBIÓTICOS SEGÚN LO ORDENADO EN UNIDAD NEONATAL.
9. CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO.

Fecha: 14/11/2024
Indicaciones:
OBSERVACION
DIETA LIQUIDA
SSN 0.9% 500 CC + OXITOCINA 5 UI, PASAR A 24 CC/HORA
PENICILINA BENZATINICA AMPOLLA 2.400.000 UI, APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR SEMANAL POR 3 SEMANAS FI: 14-11-2024
CONTINUAR PARTOGRAMA
MONITORIA FETAL INTRAPARTO
VIGILAR BIENESTAR FETAL
VIGILAR DINAMICA UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 14/11/2024
Indicaciones:
OBSERVACION
SSN 0.9% 50 ML/H ENDOVENOSA
SS/HEMOGRAMA, VIH 1 Y 2, VDRL
SS/ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL (YA REALIZADA)
SS/MONITORIA FETAL ANTEPARTO
INICIO DE PARTOGRAMA
VIGILAR DINAMICA UTERINA Y FCF
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 14/11/2024
Indicaciones:
Se traslada a sala de recuperación.
Traslado a quirurgica al recuperarse de la anestesia
Dieta liquida en 6 horas
Ssn 0.9% 500 cc, pasar a 50 cc/hora
Oxitocina ampolla 10 ui iv intraoperatorio
Oxitocina ampolla 10 ui en 500 cc ssn al 0.9 % pasar a 125 cc / hora
Cefazolina ampolla 2 gr iv preoperatorio
Dipirona ampolla 2.5 gr iv cada 8 horas
Acetaminofen tableta 1 gr vo cada 8 horas
Metoclopramida ampolla 10 mg iv cada 8 horas solo por razon necesaria
Enoxaparina jeringa prellenada 40 mg sc cada 24 horas *iniciar en 12 horas*
Cuidados de herida quirurgica
Vigilar bolo de seguridad de pinard y sangrado cada 15 minutos por 2 horas
Control de signos vitales y avisar cambios

Fecha: 14/11/2024
Indicaciones:
TRASLADO A CIRUGIA SEGUN EL LLAMADO
LACTATO DE RINGER BOLO 300 CC AHORA
NADA VIA ORAL
COLOCAR DECUBITO LATERAL IZQUIERDO
SSN 0.9% 500 CC + OXITOCINA 5 UI, PASAR A 24 CC/HORA SUSPENDER
PENICILINA BENZATINICA AMPOLLA 2.400.000 UI, APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR SEMANAL POR 3 SEMANAS FI: 14-11-2024
SS/ CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
MONITORIA FETAL INTRAPARTO
VIGILAR BIENESTAR FETAL
VIGILAR DINAMICA UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 14/11/2024
Indicaciones:
TRASLADO A SALA DE PARTOS
DIETA LIQUIDA

SSN 0.9% 500 CC + OXITOCINA 5 UI, PASAR A 24 CC/HORA
PENICILINA BENZATINICA AMPOLLA 2.400.000 UI, APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR SEMANAL POR 3 SEMANAS FI: 14-11-2024
CONTINUAR PARTOGRAMA
MONITORIA FETAL INTRAPARTO
VIGILAR BIENESTAR FETAL
VIGILAR DINAMICA UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 15/11/2024
Indicaciones:
ESTANCIA EN SALA QUIRÚRGICA
TRASLADO A QUIRÚRGICA AL RECUPERARSE DE LA ANESTESIA
DIETA LÍQUIDA EN 6 HORAS
SSN 0.9% 500 CC, PASAR A 50 CC/HORA
DIPIRONA AMPOLLA 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG IV CADA 8 HORAS SOLO POR RAZON NECESARIA
ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORAS *INICIAR EN 12 HORAS*
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO CADA 15 MINUTOS POR 2 HORAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 15/11/2024
Indicaciones:
HOSPITALIZAR EN SALA QUIRÚRGICA
DIETA NORMAL
TAPÓN VENOSO
DIPIRONA AMPOLLA 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ::SUSPENDER::
ACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG IV CADA 8 HORAS ::SUSPENDER::
ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORAS
SS/ IMPLANTE SUBDÉRMICO
CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA
VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO CADA 15 MINUTOS POR 2 HORAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 16/11/2024
Indicaciones:
-ALTA MEDICA
-ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VÍA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
-ENOXAPARINA AMP 40MG APLICAR SC CADA DIA POR 10 DIAS
-CEFALEXINA TAB 500MG TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS
-PENICILINA BENZATINICA AMP 2.400.000 UI APLICAR IM CADA SEMANA DURANTE 3 SEMANAS (DOSIS #1 APLICADA 14/11/24) - (DOSIS #2 21/11/24) - (DOSIS #3 28/11/24)
-CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 7 DÍAS
-TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL 7 AM Y 7 PM.
-DEAMBULACIÓN EN CASA
-RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR EN CASO DE PRESENTAR SANGRADO POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, SALIDA DE PUS POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, PRESION ALTA, VISIÓN BORROSA, ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, ESTRELLITAS, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO, FIEBRE, ESCALOFRÍOS

RECOMENDACIONES DE HERIDA QUIRÚRGICA: LAVAR LA HERIDA CON SOLO AGUA Y JABÓN EXCLUSIVOS PARA USTED. SECAR MUY BIEN. NO APLICAR ALCOHOL, AGUA OXIGENADA, ISODINE U OTRA SOLUCIÓN SOBRE LA HERIDA. NO CUBRIR LA HERIDA EN CASA CON GASAS O APÓSITOS, USAR LA ROPA INTERIOR LIMPIA Y SECA. NO USAR ROPA AJUSTADA. NO MANIPULAR LA HERIDA SIN ANTES LAVARSE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN. ASISTIR A CITA DE CONTROL POR GINECOLOGÍA DE 3 A 5 DÍAS POR CONSULTA EXTERNA. ASISTIR A LA CITA

Fecha: 16/11/2024
Indicaciones:
PLAN
HOSPITALIZAR EN SALA QUIRÚRGICA
DIETA NORMAL
TAPÓN VENOSO
DIPIRONA AMPOLLA 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ::SUSPENDER::
ACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG IV CADA 8 HORAS ::SUSPENDER::
ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORAS
PENICILINA BENZATINICA AMPOLLA 2.400.000 UI, APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR SEMANAL POR 3 SEMANAS FI: 14-11-2024
CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:42 **Fecha de Atención:** 16/11/2024 22:07 **Admisión:** AD569994

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN27793869 - ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO

EPICRISIS

VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO CADA 15 MINUTOS POR 2 HORAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Complicaciones:

NINGUNA

Fecha de Egreso: 16/11/2024 22:06 **Motivo de Salida:** Alta|Alta **Estado a la Salida:** Vivo|Vivo

DIAGNÓSTICOS DE SALIDA:

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

Diagnóstico Relacionado 1: R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:

-ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VÍA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
-ENOXAPARINA AMP 40MG APLICAR SC CADA DIA POR 10 DIAS
-CEFALEXINA TAB 500MG TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS
-PENICILINA BENZATINICA AMP 2.400.000 UI APLICAR IM CADA

Recomendaciones Adicionales:

RECOMENDACIONES DE HERIDA QUIRÚRGICA: LAVAR LA HERIDA CON SOLO AGUA Y JABÓN EXCLUSIVOS PARA USTED. SECAR MUY BIEN. NO APLICAR ALCOHOL, AGUA OXIGENADA, ISODINE U OTRA SOLUCIÓN SOBRE LA HERIDA. NO CUBRIR LA HERIDA EN CASA CON GASAS O APÓSITOS, USAR LA ROPA INTERIOR LIMPIA Y SECA. NO USAR ROPA AJUSTADA. NO MANIPULAR LA HERIDA SIN ANTES LAVARSE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN. ASISTIR A CITA DE CONTROL POR GINECOLOGÍA DE 3 A 5 DÍAS POR CONSULTA EXTERNA. ASISTIR A LA CITA PARA EL RETIRO DE PUNTOS DESPUÉS DE 8 DÍAS. NO RETIRAR LOS PUNTOS ANTES DE 8 DÍAS

Aplica Cuidados de Enfermería: No

MAURICIO ORTIZ BANQUEZ-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-RM 15 1423/2012/1128057935

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD569994
Paciente: CE VEN27793869 - ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO
Fecha de Nacimiento: 14/01/2000
Dirección: NUEVO BOSQUE CRA SEPTIMA NO 76 MANZ 68 B LOTE 06
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17
Fecha de Atención: 14/11/2024 00:47
Edad: 24 año(s), 10 mes(es) y 0 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3011831932
Impreso por:

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

DATOS DE LA CONSULTA

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

MOTIVO DE LA CONSULTA

"TENGO 40 SEMANAS Y EMPECE CON DOLORES AYER"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD G2A1C0P0 CON EMBARAZO ACTUAL DE 40 SEMANAS Y 6 DIAS POR ECOGRAFIOA DEL SEGUNDO TRIMESTRE (27/MAYO/2024) QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR HIPOGASTRICO ACOMPAÑADO DE DE CONTRACCIONES UTERINAS QUE AUMENTAN EN FRECUENCIA, INTENSIDAD Y DURACION QUE SE ACOMPAÑAN DE EXPULSION DE TAPON MUCOSO, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA. MOVIMIENTOS FETALES REFERIDOS
REFIERE MOVIMIENTOS FETALES PRESENTS, NIEGA SANGRADO VAGINAL, NIEGA AMNIORREA, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS.

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

NINGUNO

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **GENITORUINARIO**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	77 xMin	**Temperatura:**	36.9 °C	**F.Respiratorias:**	17 xMin
Peso:	62.9 kg	**Talla :**	1.50 m	**Presión:**	
IMC:	27.96 Kg/m^2	**SMC:**	1.58 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	86.67 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: CONSERVADO EN AMBAS BASES PULMONARES, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR
Abdomen: ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 32 CM, SE PALPA FETO UNICO VIVO LONGITUDINAL CEFALICO DORSO DERECHO, FCF:140 LPM, DINAMICA UTERINA 2X20X10, TONO UTERINO NORMAL.
Piel y faneras: PIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES.
VELLOS PUBICOS CON DISTRIBUCION GINECOIDE, LABIOS MAYORES QUE CUBREN LABIOS MENORES, CLITORIS EN SU CAPUCHON, A LA ESPECULOSCOPIA , PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA VAGINAL ROSADA, HUMEDA, CERVIX DE

Genito - urinario: ASPECTO SANO, CON EXPULSION DE TAPON MUCOSO, TARNIER NEGATIVO, AL TACTO: VAGINA LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO CON CABIOS CERVICALES: D: 4 CM B: 60% E: -1 MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.

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

Sistema nervioso central: SIN FOCALIZACION NEURLOGICA, GLASGOW 15/15. NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

27/MAYO/2024 EMBARAZO DE 16 SEMANAS Y 4 DIAS POR BIOMETRIA
17/OCTUBRE/2024 EMBARAZO DE 36 SEMANAS Y 4 DIAS POR BIOMETRIA FETAL

01/11/2024 SIFILIS REACTIVO 2 DILS
08/10/2024 HB 10.7 HTO 30.1 VCM 86.7 HCM 30.80 LEUCOS 12.36 PLAQ 270.000 VIH 1 Y 2 NO REACTIVO
06/07/2024 HEMOCLASIFICACION: B + AGHBS NO REACTIVO

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica
Causa externa: 15|Otra
Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal: Z352 - SUPERVISION DE EMBARAZO CON OTRO RIESGO EN LA HISTORIA OBSTETRICA O REPRODUCTIVA
Diagnóstico relacionado 1: O621 - TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTE

Plan de Tratamiento:
OBSERVACION
SSN 0.9% 50 ML/H ENDOVENOSA
SS/HEMOGRAMA, VIH 1 Y 2, VDRL
SS/ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL (YA REALIZADA)
SS/MONITORIA FETAL ANTEPARTO
INICIO DE PARTOGRAMA
VIGILAR DINAMICA UTERINA Y FCF
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Análisis:

PASCIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS G2A1P0C0 CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

EMBARAZO DE 40.6 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL SEGUNDO TRIMESTRE
FETO UNICO VIVO
TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTE
ANEMIA LEVE (HB10.7)
ANTECEDENTE DE SIFILIS PREGESTACIONAL TRATADA
EMBARAZO CONTROLADO

ESCALA DE HERRERA Y HURTADO 1 PUNTO
ESCALA DE ALERTA TEMPRANO 0 PUNTOS
ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBOLICO RIESGO BAJO

CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS Y CONSTANTES VITALES DENTRO DE RANGOS NORMALES, CON DINAMICA UTERINA IRREGULAR, FETOCARDIA POSITIVA, CAMBIOS CERVICALES PROGRESIVOS PROPIOS DE LA FASE LATENTE DEL TRABAJO DE PARTO, MOTIVO POR EL CUAL SE CONSIDERA PERTINENTE INGRESO PARA ACTUALIZACION DE PARACLINICOS HEMOGRAMA, VIH 1/2, VDRL POR ANTECENDENTE DE SIFILIS , MONITORIA FETAL, Y DETERINAR PERTINENCIA DE TOMAR MEDIDAS PARA DISMINUIR TIEMPO EXPECTANTE DEL TRABAJO DE PARTO O EVOLUCION ESPONTANEA DEL MISMO, VIGILAR CAMBIOS CERVICALES, DINAMICA UTERINA Y FRECUENCIA CARDIACA FETAL, SE FIRMAN CONSENTIMIENTOS, SE ACLARAN DUDAS E INQUIETUDES, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ENTENDER A CABALIDAD.

Recomendaciones:
Destino del Paciente:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:36

Fecha de Atención: 14/11/2024 00:47

Admisión: AD569994

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27793869 - ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

MAYERLIN PETRO UTRIA-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-139892007

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD569994
Paciente: CE VEN27793869 - ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO
Fecha de Nacimiento: 14/01/2000
Dirección: NUEVO BOSQUE CRA SEPTIMA NO 76 MANZ 68 B LOTE 06
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17
Fecha de Atención: 14/11/2024 21:58
Edad: 24 año(s), 10 mes(es) y 0 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3011831932
Impreso por:

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

DATOS DE LA CONSULTA

Fecha:	**Plan/administradora:**
14/11/2024	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401

Nombre y apellidos del madre: ESTEFANI GERMAL CARRILLO BRITO	**Nombre y apellidos del padre:** LUIS GONZÁLEZ VIÑAS

Motivo de consulta:
ATENCIÓN NEONATAL.
CERTIFICADO DE NACIMIENTO: 24114211205032.

Enfermedad actual:
PACIENTE QUIEN NACE POR CESÁREA, BUEN APGAR. PRODUCTO DEL SEGUNDO EMBARAZO G2 P0 C0 A1. MOTIVADA PARA CESÁREA POR DETENCIÓN SECUNDARIA DE LA DILATACIÓN + ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO + REINFECCIÓN POR SÍFILIS GESTACIONAL.

Antecedentes maternos y prenatales:
* 7-> PATOLOGICOS: DEXTROCARDIA
ALERGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
TRANSFUSIONES: NIEGA
MEDICAMENTOS: NIEGA
ANTECEDENTES GO
CONTROL PRENATAL: 10
MENARQUIA: 14 AÑOS
VIDA MARITAL: 17 AÑOS
VIDA OBSTETRICA: 23 AÑOS
COMPAÑEROS SEXUALES: 4
ITS: SIFILIS (TRATADA JULIO /2023- ESQUEMA COMPLETO X3)
G2P0 C0 A1
CICLOS: REGULAR 5X30
FUM: 04/02/2024: 40.4 SEMANAS.
HEMOCLASIFICACION: B POSITIVO
ANTICONCEPTIVOS: NIEGA.
27/MAYO/2024 EMBARAZO DE 16 SEMANAS Y 4 DIAS POR BIOMETRIA
17/OCTUBRE/2024 EMBARAZO DE 36 SEMANAS Y 4 DIAS POR BIOMETRIA FETAL

01/11/2024 SIFILIS REACTIVO 2 DILS
08/10/2024 HB 10.7 HTO 30.1 VCM 86.7 HCM 30.80 LEUCOS 12.36 PLAQ 270.000 VIH 1 Y 2 NO REACTIVO
06/07/2024 HEMOCLASIFICACION: B + AGHBS NO REACTIVO.
14/11/2024HB 11.2,
HTO 33.8, LEUCOCITOS 12810, PLAQUETAS 319000, SIFILIS POSITIVO, VDRL 4 DILUCIONES, VIH NEGATIVOMONITORIA FETAL 09+59: CATEGORIA I

Edad madre: 24	**Grupo RH:** B+	**G:** 3	**P:** 1	**A:** 1	**C:** 1	**Control prenatal:** Si	10 CONTROLES

Antecedentes familiares:
SIN DATOS DE IMPORTANCIA

F.U.M.: 04/02/2024 **F.E.P.:** 10/11/2024 **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.:**	**Presentación:**	**Ruturas membranas:**
GINECO/OBSTETRA.	CONDUCIDO	CEFÁLICA.	OPORTUNAS

Líquido amniótico:
CLARO, GRUMOSO, NORMOTÉRMICO.

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

Parto vaginal:
NO

Parto cesárea:
SI

Otros:
NO

Sufrimiento fetal:
NO

Anestesia:
RAQUÍDEA.

Patología y medicamentos durante el parto:
PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD G2O1:
-EMBARAZO DE 40.6 SEMANAS POR ECO II TRIMESTRE + FUV-CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 31 PFE: 3401 GR
DETENCION EN LA DILATACION Y EL DESCENSO
ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO
REINFECCIÓN POR SIFILIS GESTACIONAL
ANTECEDENTE OBITO FETAL
RIESGO OBSTETRICO ALTO
RIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJO
RIESGO TROMBOEMBOLICO BAJO
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS.

RECIÉN NACIDO

Fecha y hora de nacimiento:	Estado:	Sexo:	APGAR: 8 al min, 9 a los 5 min y 9 a los 10 min.	Grupo RH:
14/11/2024 9:05 p. m.	Vivo	Masculino		NC

Índice ponderal: 2.12 **gr/cm³** **Clasificación:** RNT AEG

Peso: 3.180 **gr** **Talla:** 50 **cm** **C.C.:** 36 **cm** **C.T.:** 36 **cm**

Atención neonatal y reanimación:
NO REQUIRIÓ REANIMACIÓN.

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

RIPS

Consulta:

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

Tipo de diagnóstico principal: 1-Impresión diagnóstica

Diagnóstico principal: P034 - RECIEN NACIDO AFECTADOS POR PARTO POR CESAREA

Diagnóstico relacionado 1: A509 - SIFILIS CONGENITA. SIN OTRA ESPECIFICACIÓN

Plan de tratamiento:
1. LECHE DE FÓRMULA CADA 3 HORAS
2. FITOMENADIONA APLICAR 1 MG IM DOSIS UNICA (SE HIZO).
3. YODOPOVIDONA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 5% APLICAR UNA GOTA EN CADA OJO (SE HIZO).
4. S/S HEMATOCRITO - HEMOCLASIFICACION - VDRL - TSH
5. LIMPIEZA DE ONFALO CON CLORHEXIDINA AL 2% DOSIS ÚNICA (SEGÚN PROTOCOLO)
6. MANTENER EUTERMICO
7. TRASLADO A CUIDADOS BASICOS NEONATAL
8. INICIAR ANTIBIÓTICOS SEGÚN LO ORDENADO EN UNIDAD NEONATAL.
9. CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO.

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:40

Fecha de Atención: 14/11/2024 21:58

Admisión: AD569994

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27793869 - ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

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

CLINIBAC LTDA

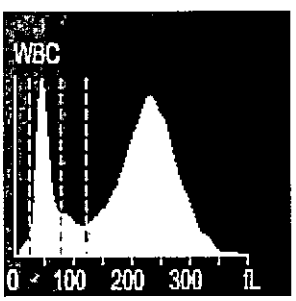
Laboratorio Clinico Especializado

NIT. 900127906 - 9
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

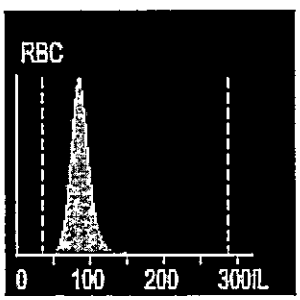
Impreso	14 nov 2024 02:42:21 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento 11/10/2000		Página 1 de 2
Paciente	CARRILLO BRITO ESTEFANI GERMARLY		Sexo F	Edad 24A 1M 3D	Nro. De Recepción	6725
Identif.	CE 27793869 Teléfono			Fecha De Recepción	14 nov 2024 02:31:01 am	
Entidad	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	11,2	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	33,8	%	34 a 42
Eritrocitos	3,78	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	89,5	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	29,6	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	33,1	gr/dl	31 a 38
IDE	14	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	12,81	/mm3	5 a 10
Granulocitos	73,4	%	43 a 76
Linfocitos	20,1	%	30 a 40
Monocitos	6,5	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	319	/mm3	150 a 450
MPV	7,3	fL	8 a 11
PDW	8,8		0 a 0
PCT	0,23	%	

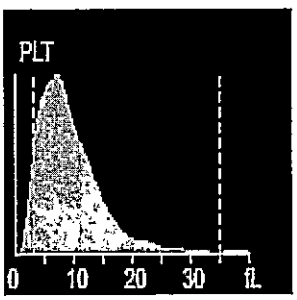
WBC



RBC



PLT



INMUNOLOGIA

2 . SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA — positivo

DETECCION DE ANTICUERPOS
PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA

NIT. 900127906 - 9

CLINIBAC LTDA

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

Impreso	14 nov 2024 02:42:21 am	RESULTADOS				Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	11/10/2000	Página 2 de 2
Paciente	CARRILLO BRITO ESTEFANI GERMARLY		Sexo F	Edad 24A 1M 3D	Nro. De Recepción	6725
Identif.	CE 27793869 Teléfono			Fecha De Recepción	14 nov 2024 02:31:01 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

Anticuerpos VIH-1	negativo		

DETECCION DE ANTICUERPOS
PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA

4 . VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 2

Anticuerpos VIH 2	negativo		

5 . VDRL serologia	reactivo 4 dils		

Dra Bleidis Baños Gomez
Bacteriologa
Reg 33200788

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

ESTEFANI CARRILLO BRITO
IDENTIFICACION: VEN 27793869
FECHA: 13/11/2024

ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

UTERO CON GESTACIÓN: UNICA
ACTIVIDAD CARDIACA: PRESENTE
MOVIMIENTOS FETALES: PRESENTE
PRESENTACION: CEFALICA

DBP:	**99**	**mm**	**Para:**	**40**	**Semanas y**	**5**	**días**
CC:	**351**	**mm**	**Para:**	**41**	**Semanas y**	**0**	**días**
CA:	**336**	**mm**	**Para:**	**37**	**Semanas y**	**4**	**días**
LF:	**72**	**mm**	**Para:**	**36**	**Semanas y**	**6**	**días**

PLACENTA: ANTERIOR GRADO II
LÍQUIDO AMNIOTICO: LMV: 3.8 CMS
PESO: 3401 GRAMOS P 31

CONCLUSIÓN:
- EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR BIOMETRIA
- FETO UNICO VIVO

Dra. Mayerlin Petro Utria
Ginecóloga y Obstetra
R.M. 45528708

DR. MAYERLIN PETRO UTRIA
RM. 45528708

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: AD569994
Paciente: CE VEN27793869 - ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO
Fecha de Nacimiento: 14/01/2000
Dirección: NUEVO BOSQUE CRA SEPTIMA NO 76 MANZ 68 B LOTE 06
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17
Fecha de Atención: 14/11/2024 21:56
Edad: 24 año(s), 10 mes(es) y 0 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3011831932
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	01	**Fecha/Hora cirugía:**	14 Nov 2024 07:33:00
Hora de ingreso:	20:27	**Hora egreso:**	21:55
Hora inicio cirugía:	20:58	**Hora fin cirugía:**	21:45
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241114 21:49
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	ALFONSO RIVERO RASGOS
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	ALBERTO MENDEZ SILVA
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Instrumentador	INSTRUMENTADOR	EDITH MILENA RIVERA CAPERA
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Ayudante	Ayudante	R2 TORRES

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	O689 - ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO
Relacionado 1	O981 - SIFILIS EN EL EMBARAZO. EL PARTO Y EL PUERPERIO
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS					
Procedimiento 1	740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL				
Tipo de herida	Limpia Contaminada	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas					
Descripción de procedimiento	Se traslada paciente a quirófano, posición decúbito supino, previa anestesia raquídea, asepsia, antisepsia y colocación de campos quirúrgicos estériles, escaso panículo adiposo, se realiza incisión tipo pfannestiel que compromete piel, tejido celular subcutáneo y fascia; se diseca fascia de rectos abdominales, se abre peritoneo parietal, se ingresa a cavidad abdominal, se observa útero grávido,se realiza incisión de kerr y amniotomía, se observa líquido amniótico claro, normotérmico en moderada cantidad, se extrae recién nacido vivo en presentación cefálica el 14/11/2024 a las 21+05 horas, se pinza y corta cordón umbilical al minuto, Se entrega a neonatologo recién nacido vivo de sexo: masculino, peso: 3180 gr, talla: 50 cm, apgar 8 al minuto y 9 a los 5 minutos. Se observa expulsion espontanea de placenta completa, Se procede a histerorrafia en dos planos con catgut 1 así: miometrio con puntos continuos cruzados y peritoneo visceral con puntos continuos invaginantes. Se verifica hemostasia, se observa extremo izquierdo de rafia sangrante con hematoma expansivo, se ocluye con catgut, sin embargo sin adecuado control por lo que se procede a realizar ligadura de arteria uterina izquierda con vycril 1, se verifica hemostasia, posteriormente se verifica integridad de vejiga, conteo de material quirúrgico completo; se cierra pared abdominal, así: peritoneo y músculo con puntos continuos con catgut 0, fascia con puntos continuos con vicryl 1, tejido celular subcutáneo con puntos simples con catgut, piel con puntos intradérmicos con nylon 3-0. Se retiran coágulos de vagina. Pérdida hemática estimada 400 cc. Tolera procedimiento sin complicaciones.				

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
Útero grávido EFNS TPFA - Detención de la dilatación

Instrucciones nutricionales
Nada via oral x 6 horas

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

Tiempo de clampeo: 60 Segundos **Sangrado en cc.:** 400
Muestra patológica: No

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:38

Fecha de Atención: 14/11/2024 21:56

Admisión: AD569994

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27793869 - ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Muestra para laboratorio: No

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

ALFONSO RIVERO RASGOS-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-7523/77185537

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD569994
Paciente: CE VEN27793869 - ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO
Fecha de Nacimiento: 14/01/2000
Dirección: NUEVO BOSQUE CRA SEPTIMA NO 76 MANZ 68 B LOTE 06
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17
Fecha de Atención: 15/11/2024 12:01
Edad: 24 año(s), 10 mes(es) y 1 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3011831932
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	15 Nov 2024 02:06:00
Hora de ingreso:	12:00	**Hora egreso:**	12:00
Hora inicio cirugía:	02:06	**Hora fin cirugía:**	12:00
Tipo de anestesia:	Local	**Fecha/Hora descripción:**	20241115 12:00
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Anestesiologo	Anestesiologia	No Aplica
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Ayudante	Ayudante	SANDRA GIRALDO -INTERNA

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	O342 - CESAREA ANTERIOR
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS						
Procedimiento 1	861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO					
Tipo de herida	Limpia Contaminada	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico	
Complicaciones quirúrgicas						
Descripción de procedimiento	PACIENTE PUÉRPERA EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, SE UBICA CARA ANTERIOR DE BRAZO NO DOMINANTE IZQUIERDO Y SE PROCEDE A INFILTRAR A CUATRO TRAVESES DE DEDO DEL EPICÓNDILO MEDIAL EN TERCIO ANTEROINFERIOR DE BRAZO CON LIDOCAÍNA SIMPLE AL 2% 5 CC HASTA REALIZAR HABÓN EN SITIO DE INSERCIÓN DE IMPLANTE,SE REALIZA PUNCIÓN CON BISEL Y GUÍA Y SE TUNELIZA PARA POSTERIOR INTRODUCCIÓN DE BARRAS ANTICONCEPTIVA JADELLE (TU0427U) FECHA VENCIMIENTO 08/2028 SE COLOCA DE FORMA LINEAL BARRA Y POSTERIORMENTE SE COLOCA SEGUNDA BARRA Y SE RETIRA BISEL CON GUÍA, SE LIMPIA CON GASA, PACIENTE SIN SANGRADO ACTIVO, SE DEJA APÓSITO COMPRESIVO SE PROCEDE A COLOCAR VENDA SEMI AJUSTADA PARA CONTROLAR HEMOSTASIA SE DEJA VENDAJE NO COMPRESIVO ASEGURADO SE DAN INDICACIONES A PACIENTE TOLERA Y ACEPTA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO ESPECÍFICO. MATERIALES COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDÉRMICO LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75 MG IMPLANTE SUBDÉRMICO LIDOCAÍNA SIMPLE AMP 10 MG					

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
NINGUNO

Instrucciones nutricionales
NO APLICA

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

Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: No

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

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:38

Fecha de Atención: 15/11/2024 12:01

Admisión: AD569994

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27793869 - ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-1630/73084899

14/11/24 Estefany Carrillo Brito.

REGISTROS MEDICOS
SIS-419

C. REGISTRO DE ANESTESIA

VEN 27793869.

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

DÍAS PREOPERATORIO Emb. 40.6 sem + TP + Estado Fetal No satisfactorio

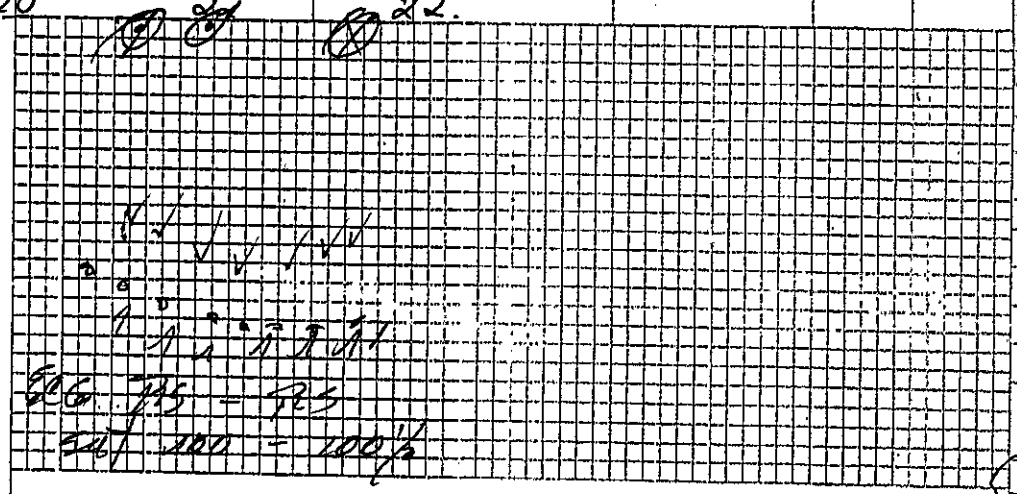
DÍAS POSTOPERATORIO

OPERACIÓN: Cesárea

ANESTESIÓLOGOS: A. Méndez S. | CIRUJANOS Dr Rivero

TIEMPO DE AYUNO: LIQUIDO ____ SOLIDO 4 | Técnica: LOCAL ____ BLOQUEO ____ GENERAL ____ | DISOCIATIVA ____ EPIDURAL ____ ESPINAL ____ | CAUDAL ____ ESPACIO ____ | OTRA ____ NIVEL: ____ AGUJA. 27 2 3/4

POSICIÓN
RESPIRACIÓN
C.C.S.C. ____ E
C.S.A. ____ A
C.C.C. ____ 20



HORA:

AGENTES

1	LR	500 + 500
2		
3		
4		
5		
Hemorragia		
Diuresis		

O.T-No	▽
I.N.T.No	
E.O.T. No	△
E.N.T. No	
PULSO	○
RESPIRACIÓN	○
TA.	XX
INDUCCIÓN	ⓘ
INICIACIÓN Y FINALIZACIÓN	ⓕ
NEONATO Masc Fem	♂ ♀
P.V.C.	XXX
T.O	
TORNIQUETE	
E.C.G.	∿∿∿

1 AL 5 LIQUIDO
6 AL 16 DROGAS

6	Dipirona 2 ml
7	Fentanilo 0,5 ml
8	Morfina 150 mcg
9	
10	Efedrina 6 mg
11	Dipirona 2,5 gr
12	Hexametasona 4 mg
13	
14	
15	
16	
TOTAL	CC
	CC

BSN

TOTALES

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

ESTADO AL LLEGAR AL QUIROFANO Estable

ESTADO AL SALIR DEL QUIROFANO Estable

OBSERVACIONES:

Firma y Codigo 483

FIRMA Y CODIGO

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD569994
Paciente: CE VEN27793869 - ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO
Fecha de Nacimiento: 14/01/2000
Dirección: NUEVO BOSQUE CRA SEPTIMA NO 76 MANZ 68 B LOTE 06
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17
Fecha de Atención: 14/11/2024 00:47
Edad: 24 año(s), 10 mes(es) y 0 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3011831932
Impreso por:

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

DATOS DE LA CONSULTA

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

MOTIVO DE LA CONSULTA

"TENGO 40 SEMANAS Y EMPECE CON DOLORES AYER"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD G2A1C0P0 CON EMBARAZO ACTUAL DE 40 SEMANAS Y 6 DIAS POR ECOGRAFIOA DEL SEGUNDO TRIMESTRE (27/MAYO/2024) QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR HIPOGASTRICO ACOMPAÑADO DE DE CONTRACCIONES UTERINAS QUE AUMENTAN EN FRECUENCIA, INTENSIDAD Y DURACION QUE SE ACOMPAÑAN DE EXPULSION DE TAPON MUCOSO, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA. MOVIMIENTOS FETALES REFERIDOS
REFIERE MOVIMIENTOS FETALES PRESENTS, NIEGA SANGRADO VAGINAL, NIEGA AMNIORREA, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS.

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

NINGUNO

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **GENITORUINARIO**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	77 xMin	**Temperatura:**	36.9 °C	**F.Respiratorias:**	17 xMin
Peso:	62.9 kg	**Talla :**	1.50 m	**Presión:**	
IMC:	27.96 Kg/m^2	**SMC:**	1.58 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	86.67 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: CONSERVADO EN AMBAS BASES PULMONARES, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR
Abdomen: ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 32 CM, SE PALPA FETO UNICO VIVO LONGITUDINAL CEFALICO DORSO DERECHO, FCF:140 LPM, DINAMICA UTERINA 2X20X10, TONO UTERINO NORMAL.
Piel y faneras: PIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES.
VELLOS PUBICOS CON DISTRIBUCION GINECOIDE, LABIOS MAYORES QUE CUBREN LABIOS MENORES, CLITORIS EN SU CAPUCHON, A LA ESPECULOSCOPIA , PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA VAGINAL ROSADA, HUMEDA, CERVIX DE

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:36 **Fecha de Atención:** 14/11/2024 00:47 **Admisión:** AD569994

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN27793869 - ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

Genito - urinario: ASPECTO SANO, CON EXPULSION DE TAPON MUCOSO, TARNIER NEGATIVO, AL TACTO: VAGINA LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO CON CABIOS CERVICALES: D: 4 CM B: 60% E: -1 MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.

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

Sistema nervioso central: SIN FOCALIZACION NEURLOGICA, GLASGOW 15/15. NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

27/MAYO/2024 EMBARAZO DE 16 SEMANAS Y 4 DIAS POR BIOMETRIA
17/OCTUBRE/2024 EMBARAZO DE 36 SEMANAS Y 4 DIAS POR BIOMETRIA FETAL

01/11/2024 SIFILIS REACTIVO 2 DILS
08/10/2024 HB 10.7 HTO 30.1 VCM 86.7 HCM 30.80 LEUCOS 12.36 PLAQ 270.000 VIH 1 Y 2 NO REACTIVO
06/07/2024 HEMOCLASIFICACION: B + AGHBS NO REACTIVO

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica
Causa externa: 15|Otra
Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal: Z352 - SUPERVISION DE EMBARAZO CON OTRO RIESGO EN LA HISTORIA OBSTETRICA O REPRODUCTIVA
Diagnóstico relacionado 1: O621 - TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTE

Plan de Tratamiento:
OBSERVACION
SSN 0.9% 50 ML/H ENDOVENOSA
SS/HEMOGRAMA, VIH 1 Y 2, VDRL
SS/ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL (YA REALIZADA)
SS/MONITORIA FETAL ANTEPARTO
INICIO DE PARTOGRAMA
VIGILAR DINAMICA UTERINA Y FCF
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Análisis:

PASCIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS G2A1P0C0 CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

EMBARAZO DE 40.6 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL SEGUNDO TRIMESTRE
FETO UNICO VIVO
TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTE
ANEMIA LEVE (HB10.7)
ANTECEDENTE DE SIFILIS PREGESTACIONAL TRATADA
EMBARAZO CONTROLADO

ESCALA DE HERRERA Y HURTADO 1 PUNTO
ESCALA DE ALERTA TEMPRANO 0 PUNTOS
ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBOLICO RIESGO BAJO

CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS Y CONSTANTES VITALES DENTRO DE RANGOS NORMALES, CON DINAMICA UTERINA IRREGULAR, FETOCARDIA POSITIVA, CAMBIOS CERVICALES PROGRESIVOS PROPIOS DE LA FASE LATENTE DEL TRABAJO DE PARTO, MOTIVO POR EL CUAL SE CONSIDERA PERTINENTE INGRESO PARA ACTUALIZACION DE PARACLINICOS HEMOGRAMA, VIH 1/2, VDRL POR ANTECENDENTE DE SIFILIS , MONITORIA FETAL, Y DETERINAR PERTINENCIA DE TOMAR MEDIDAS PARA DISMINUIR TIEMPO EXPECTANTE DEL TRABAJO DE PARTO O EVOLUCION ESPONTANEA DEL MISMO, VIGILAR CAMBIOS CERVICALES, DINAMICA UTERINA Y FRECUENCIA CARDIACA FETAL, SE FIRMAN CONSENTIMIENTOS, SE ACLARAN DUDAS E INQUIETUDES, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ENTENDER A CABALIDAD.

Recomendaciones:
Destino del Paciente:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:17:36

Fecha de Atención: 14/11/2024 00:47

Admisión: AD569994

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27793869 - ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

MAYERLIN PETRO UTRIA-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-139892007

RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : 16/11/2024 10:34:00 p. m.

PACIENTE : **ESTEFANI GERMALY CARRILLO BRITO**

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

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

Angelana Brito

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por FGARCIA

AD569994

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

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

SERVICIO: Cirugía — ALERGIAS: (—) — CAMA 1/1

NOMBRES Y APELLIDOS: Estefanía Camilo Brito

FECHA 15/11/24.

MEDICAMENTO	HORAS	15	16											
Metamizol 1g Cada 8h VO	8	AC	AC											
	16	AC	AC											
	24	MS												
Dipirona (2.5ml) IV Cada 8h	02	HB												
	10	AC												
	18													
Metoclopramida 10mg IV Cada 8h	18													
	02	HB												
	10	AC												
Ceftriaxona 1g IV Cada 12h	10	AC	AC											
Implante SC Anticoncepción (Adela)	12:10	Implante												

Suspendido 15/11/24.

Suspendido 18/11/24.

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

SERVICIO: CX | ALERGIAS: | CAMA

NOMBRES Y APELLIDOS: Estefany Camilo Brito

FECHA: 14-11-24

MEDICAMENTO	HORAS																
Vitamina K 0.1mg IM	21:08	MB															
Yodopovidona gotas 1s/ojo	21:10	MB															
TSH 812934	21:10	MB															
Curacion Ombilic.	21:10	MB															

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

SERVICIO: Ct
ALERGIAS: Niega
CAMA
NOMBRES Y APELLIDOS: Estefany Camilo Bonilla
FECHA: 24-11-24

MEDICAMENTO	HORAS																	
Cefazolina 2gr IV en 100cc SSN 0.9%	20:25	Bp																
Pantoprazol cap 40mg IV + SUCE Hasta Tom	20:30	Bm																
Metoclopramida cap. 10mg IV + SUCE Hasta Tom	20:30	Bm																
Morfina inmediato que	20:37	Bm																
Sol Oxitocina cap + SUCE Hasta Tom	21:28	Bm																
Dipirona cap 2.5gr IV + SUCE Hasta Tom	21:35	Bm																

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: Urgencias — ALERGIAS: — CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: Estefani Camilo Pinto

FECHA: 14-11-2024

MEDICAMENTO	HORAS	14														
Lactato de ringer 500cc a 60cc/h	1:15	KB														
Sol 0.9% 500cc + 50I de oxitocina a 125cc/h x 8hs.	12	MT														
Penicilina 2400.000 Intramuscular	6:30	MT														
Acetaminofen gotas de conducción oxitocina 22cc/h.	16:12	MT														

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: Ver 22-9286 Fecha: 14-11-24

Nombre del paciente: Estefani Camilo Brito

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

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

MATERIALES	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.
Aguja Desechable #		Dextrosa en A. D. al 10%		Oxitocina (syntocinon) 10 UI	1
Alcohol Impotable		Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Alcohol potable		Dextrosa en S I S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartman	1	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat # 18	1	Sodio Cloruro 0.9% 500		Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Supibancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) ampl	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina		Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Cagut Crómico		Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomendadione (Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalinal			
Cordón Umbilical		Amikacina		Penicilina 7400.000	1
Cystifio		Aminofilina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión	1	Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.	1	Antibiótico Tableta ( )			
Ergralate		Atropina			
Esparadrapo Yarda		Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa		Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captoplil			
Guantes Pares		Cefalexina			
Hola de Bisturi		Cefradina			
Jabón Quirúrgico		Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.	1	Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	1	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.		Clemastina Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologicólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitanil o Novalgina) Amp.			
Quiruger	3cc	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	3	Gentamicina			
		Gluconato del Calcio Amp.			
	1	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			

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: VH2279387 Fecha: 14-11-24

Nombre del paciente: Stefany Camilo Brito

Cirugía 1: Cx Cirujano:

Cirugía 2: Cirujano: Dr Brito

Anestesiólogo: Dr Mendez Tipo de Anestesia: Raq

Ayudante: Instrumentación: Enf

Servicio de: Cx Sala de Cirugía # 2 Tipo de Paciente Programado Urgencia 1 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	1/2	Dextrosa en S. S. al 5 %		Prostaflilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartiman	2	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Anglocat #		Sodio Cloruro 0.9%		Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos	1	Supibancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina		Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Caguf Crómico	2	Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K filomenadiona (Konakion)	1
Cordón Umbilical	1	Adrenalina			
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystiflo		Aminofilina Amp.			
Equipo Bombs de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta			
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda	1/2	Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa Paquetes	1	Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas	1	Captopril			
Guantes Pares	1	Cefalexina			
Hoja de Bisturí	1	Cefradina			
Jabón Quirúrgico	1	Clemastina			
Jeringa Desechable 5 c.c.	1	Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	1	Clotrimazol Ovulo		Cefotexima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 1 c.c.	2	Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotexima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Cefotexima (Fortum) 1 Gm Amp.	
Nylon	1	Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Clemastina Amp.	
Pologlicólico (Dexon Unicril)	1	Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.		Enema Travad.	
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton #	2	Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxia) Amp.			
Torundas de Algodón	1/4	Gentamicina			
	1/4	Gluconato del 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			