E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO
Nit No. 806001061-8 **Codigo de HabilitaciÚn: 130010081501**
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora
TelÈfono 6724060 - CARTAGENA
Regimen: Retenedor IVA

FACTURA ELECTRÔNICA DE VENTA No.
FE136363

AutorizaciÛn

Fecha Factura: 12/dic/2024 **Fecha Ingreso** **28/oct/2024** **Fecha Egreso:** **31/oct/2024** **AdmisiÛn:** AD568277

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente:	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (	**NIT:**	890480184-4
DirecciÛn:	CALLE LARGA FATIMA	**Servicio:**	HOSP. QUIRURGICA
Ciudad:	Cartagena		
TelÈfono:	6605252	**Sede:**	**E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALV**
		Contrato No.:	CD-DADIS-CONTINT-004

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJ	**Tipo de Usuario :**	Adicional
IdentificaciÛn Pcte.:	CE - VEN22481227	**Sexo:**	F **Nivel:** 1
Edad:	31 A—OS	**RÈgimen:**	Vinculado
DirecciÛn:	LA MARIA CALLE PRINCIPAL	**TelÈfono:**	3046102262

Prestadores: DAMARIS CARMONA DE

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2024 EXT. RDADIS CARTAGENA PYC RESOL. EXTRANJERO(2024101) - Manual Tarifario: -

Cant.	Codigo	Descripcion	Fecha	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	740001	CES¡ REA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL(PAQUETE)	2024-10-28	3639972.00	3639972.00

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

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

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

ObservaciÛn:

CUFE: 1c5f670f949ad315597edc949745d3c1dcdfc12b663a5d17eb083e50216ed2a9ee839837c8cfa67f55542af1f9cb60b2

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

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

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

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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD568277
Paciente: CE VEN22481227 - YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO
Fecha de Nacimiento: 09/11/1993
Dirección: LA MARIA CALLE PRINCIPAL
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:25
Fecha de Atención: 31/10/2024 06:56
Edad: 30 año(s), 11 mes(es) y 22 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3046102262
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 28/10/2024 07:28
Cama: CM821

Síntesis de la Enfermedad:

PACIENTE FEMENINO DE 30 AÑOS CON EMBARAZO DE 40 SEMANAS QUIEN INGRESA AL SERVICIO POR DESEO DE INDUCCION DE PARTO , PACIENTE QUIEN MANIFIESTA DOLOR PELVICO HACE HACE 6 HORAS SIN SINTOMAS ASOCIADOS

PACIENTE FEMENINA G3P3 DE 30 AÑOS DE EDAD CON IDX:POP CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + ABLACIÓN DE TROMPAS UTERINAS (28/10/2024 20+23 HRS)RECIÉN NACIDO ÚNICO PESO: 3170 GR TALLA 52 CM EN UCIANEMIA LEVE (HB 9.5)PUERPERIO INMEDIATOVIH POSITIVOPLANIFICACIÓN: POMEROYESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOSESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO RIESGOESCALA DE HERRERA Y HURTADO 1 PUNTOSUBJETIVO:PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE BIEN, REFIERE LEVE DOLOR ABDOMINAL EN SITIO DE HERIDA QUIRÚRGICA, SANGRADO VAGINAL ESCASO, DIURESIS Y DEAMBULACIÓN POSITIVA OBJETIVO:TA: 92/62 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 19 RPM, SO2: 96%PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN 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:29/10/24: ALT 25 AST 38 NA 138 K 4.32 CLORO 107 BUN 10 CREAT 0.71 LDH 33928/10/2024 HB 9.5 HTO 30.2 LEUCO 5430 NEUTRO 66% LINFO 28% PLAQ 174.000 VIH 1 POSITIVO, VIH 2 NEGATIVO, TREPONEMA NEGATIVOGRUPO SANGUÍNEO : O POSITIVO26/09/2024: HB 9.8 HTO 31.7 LEU 4.810 PLAQT 208.000 CITOMEGALOVIRUS IgG 10.1 CITOMEGALOVIRUS IgM 4.1 HEPATITIS B NEGATIVO IgG RUBEOLA 13.1 IgM RUBEOLA 2.6 VDRL NO REACTIVOANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS, HOSPITALIZADA BAJO CONTEXTO DE POP DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + ABLACIÓN DE TROMPAS UTERINAS + VIH POSITIVO, EN PUERPERIO INMEDIATO CON RN EN UCI NEO POR DX DESCRITO, ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE. CON HERIDA QUIRÚRGICA EN BUEN ESTADO, LIMPIA, CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS, NO FETIDOS, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. PACIENTE LA CUAL TIENE REPORTE DE VIH POSITIVO ANTEPARTO, QUIEN CUMPLIO SUS 48 HORAS PROTOCOLARIAS EL DIA DE HOY POR LO QUE SE ORDENA ALTA MÉDICA CON IGUAL MANEJO CON ANTIRRETROVIRALES, ANALGESICOS Y TROMBOPROFILAXIS, CITA PRIORITARIA POR INFECTOLOGÍA , CITA CONTROL POR GINECOLOGÍA, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR. PLAN:ALTA MEDICAACETAMINOFEN TABLETA 500MG # 30USO: TOMAR 2 TAB VO CADA 8 HORAS X 5 DIASSULFATO FERROSO TABLETA 200 MGUSO: TOMAR 1 TABLETA VÍA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MGUSO:APLICAR 1 JERINGA PRELLENADA DE 40MG SC CADA 24 HORAS X 10 DÍAS DARUNAVIR 800 MG + RITONAVIR 100 MG FRASCO POR 30 TABLETASUSO:TOMAR 1 TAB CADA DIA X 1 MES EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200 MG +300 MG FRASCO X 30 TABLETAS USO: TOMAR 1 TABLETA VO CADA DIA X 30 DÍAS CITA CONTROL CON GINECOLOGIA EN 7 DÍASCITA PRIORITARIA CON INFECTOLOGÍARECLAMAR ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO SEGMENTOS DE TROMPAS UTERINAS EN 15 DÍAS RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMAFIEBRE, DOLOR ABDOMINAL INTENSO QUE NO MEJORE CON ANALGESIA O QUE AUMENTE EN EL TIEMPO, SENSACIÓN DE CONTRACCIONES UTERINAS, NO SIENTE MOVER A SU BEBE O SE MUEVE MENOS DE LO USUAL, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE CONSIDERE EL PEOR DE SU VIDA, VER LUCECITAS, ESCUCHAR PITICOS, DOLOR EN BOCA DE ESTOMAGO, VISIÓN BORROSA, SENSACIÓN DE DESVANECIMIENTO, SANGRADO VAGINAL, SALIDA DE LÍQUIDO POR GENITALES.

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: O48X : EMBARAZO PROLONGADO
Diagnóstico Relacionado 1: D649 : ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

EVOLUCIONES:

Fecha: 31/10/2024: 06:46:14, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: francisco javier pugliese guevara, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION SALA QUIRURGICAS- ALTA MEDICA
Descripción: PACIENTE FEMENINA G3P3 DE 30 AÑOS DE EDAD CON IDX:POP CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + ABLACIÓN DE TROMPAS UTERINAS (28/10/2024 20+23 HRS)RECIÉN NACIDO ÚNICO PESO: 3170 GR TALLA 52 CM EN UCIANEMIA LEVE (HB 9.5)PUERPERIO INMEDIATOVIH POSITIVOPLANIFICACIÓN: POMEROYESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOSESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO RIESGOESCALA DE HERRERA Y HURTADO 1 PUNTOSUBJETIVO:PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE BIEN, REFIERE LEVE DOLOR ABDOMINAL EN SITIO DE HERIDA QUIRÚRGICA, SANGRADO VAGINAL ESCASO, DIURESIS Y DEAMBULACIÓN POSITIVA OBJETIVO:TA: 92/62 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 19 RPM, SO2: 96%PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN 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:29/10/24: ALT 25 AST 38 NA 138 K 4.32 CLORO 107 BUN 10 CREAT 0.71 LDH 33928/10/2024 HB 9.5 HTO 30.2 LEUCO 5430 NEUTRO 66% LINFO 28% PLAQ 174.000 VIH 1 POSITIVO, VIH 2 NEGATIVO, TREPONEMA NEGATIVOGRUPO SANGUÍNEO : O POSITIVO26/09/2024: HB 9.8 HTO 31.7 LEU 4.810 PLAQT 208.000 CITOMEGALOVIRUS IgG 10.1 CITOMEGALOVIRUS IgM 4.1 HEPATITIS B NEGATIVO IgG RUBEOLA 13.1 IgM RUBEOLA 2.6 VDRL NO REACTIVOANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS, HOSPITALIZADA BAJO CONTEXTO DE POP DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + ABLACIÓN DE TROMPAS UTERINAS + VIH POSITIVO, EN PUERPERIO INMEDIATO CON RN EN UCI NEO POR DX DESCRITO, ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE. CON HERIDA QUIRÚRGICA EN BUEN ESTADO, LIMPIA, CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS, NO FETIDOS, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. PACIENTE LA

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:25:28 **Fecha de Atención:** 31/10/2024 06:56 **Admisión:** AD568277

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN22481227 - YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO

EPICRISIS

CUAL TIENE REPORTE DE VIH POSITIVO ANTEPARTO, QUIEN CUMPLIO SUS 48 HORAS PROTOCOLARIAS EL DIA DE HOY POR LO QUE SE ORDENA ALTA MÉDICA CON IGUAL MANEJO CON ANTIRRETROVIRALES, ANALGESICOS Y TROMBOPROFILAXIS, CITA PRIORITARIA POR INFECTOLOGÍA , CITA CONTROL POR GINECOLOGÍA,SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.PLAN:ALTA MEDICAACETAMINOFEN TABLETA 500MG # 30USO: TOMAR 2 TAB VO CADA 8 HORAS X 5 DIASSULFATO FERROSO TABLETA 200 MGUSO: TOMAR 1 TABLETA VÍA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIASENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MGUSO:APLICAR 1 JERINGA PRELLENADA DE 40MG SC CADA 24 HORAS X 10 DÍASDARUNAVIR 800 MG + RITONAVIR 100 MG FRASCO POR 30 TABLETASUSO:TOMAR 1 TAB CADA DIA X 1 MESEMTRICITABINA + TENOFOVIR 200 MG +300 MG FRASCO X 30 TABLETASUSO: TOMAR 1 TABLETA VO CADA DIA X 30 DÍASCITA CONTROL CON GINECOLOGIA EN 7 DÍASCITA PRIORITARIA CON INFECTOLOGÍARECLAMAR ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO SEGMENTOS DE TROMPAS UTERINAS EN 15 DÍASRECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMAFIEBRE, DOLOR ABDOMINAL INTENSO QUE NO MEJORE CON ANALGESIA O QUE AUMENTE EN EL TIEMPO, SENSACIÓN DE CONTRACCIONES UTERINAS, NO SIENTE MOVER A SU BEBE O SE MUEVE MENOS DE LO USUAL, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE CONSIDERE EL PEOR DE SU VIDA, VER LUCECITAS, ESCUCHAR PITICOS, DOLOR EN BOCA DE ESTOMAGO, VISIÓN BORROSA, SENSACIÓN DE DESVANECIMIENTO, SANGRADO VAGINAL, SALIDA DE LÍQUIDO POR GENITALES.

Fecha: 30/10/2024: 10:36:02, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Asunto: Evolución

Descripción: PACIENTE FEMENINA G3P3 DE 30 AÑOS DE EDAD CON IDX :POP CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + ABLACIÓN DE TROMPAS UTERINAS (28/10/2024 20+23 HRS)RECIÉN NACIDO ÚNICO PESO: 3170 GR TALLA 52 CM EN UCIANEMIA LEVE (HB 9.5)PUERPERIO INMEDIATOVIH POSITIVOPLANIFICACIÓN: POMEROYESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOSESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO RIESGOESCALA DE HERRERA Y HURTADO 1 PUNTOSUBJETIVO:PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE BIEN, REFIERE LEVE DOLOR ABDOMINAL EN SITIO DE HERIDA QUIRÚRGICA, SANGRADO VAGINAL ESCASO, DIURESIS Y DEAMBULACIÓN POSITIVA OBJETIVO:TA: 100/60 MMHG, FC: 77 LPM, FR: 19 RPM, SO2: 98%PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN 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:29/10/24: ALT 25 AST 38 NA 138 K 4.32 CLORO 107 BUN 10 CREAT 0.71 LDH 33928/10/2024 HB 9.5 HTO 30.2 LEUCO 5430 NEUTRO 66% LINFO 28% PLAQ 174.000 VIH 1 POSITIVO, VIH 2 NEGATIVO, TREPONEMA NEGATIVOGRUPO SANGUÍNEO : O POSITIVO26/09/2024: HB 9.8 HTO 31.7 LEU 4.810 PLAQT 208.000 CITOMEGALOVIRUS IgG 10.1 CITOMEGALOVIRUS IgM 4.1 HEPATITIS B NEGATIVO IgG RUBEOLA 13.1 IgM RUBEOLA 2.6 VDRL NO REACTIVOANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS, HOSPITALIZADA BAJO CONTEXTO DE POP DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + ABLACIÓN DE TROMPAS UTERINAS + VIH POSITIVO, EN PUERPERIO INMEDIATO CON RN EN UCI NEO POR DX DESCRITO, ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE. CON HERIDA QUIRÚRGICA EN BUEN ESTADO, LIMPIA, CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS, NO FETIDOS, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. PACIENTE LA CUAL TIENE REPORTE DE VIH POSITIVO ANTEPARTO POR LO QUE SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE VALORACIÓN POR INFECTOLOGÍA PARA ESTABLECER MANEJO DE PACIENTE; EN EL MOMENTO EN MANEJO CON ANTIRRETROVIRALES, ANTIBIOTICOS, ANALGESICOS, ANTIEMETICOS Y TROMBOPROFILAXIS. PACIENTE QUIEN CUMPLE 48 HORAS PROTOCOLARIAS EL DIA DE HOY EN HORAS DE LA NOCHE POR LO QUE SE PREVÉ ALTA MÉDICA PARA EL DIA DE MAÑANA. PENDIENTE VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA. PACIENTE DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO VIGILANCIA ESTRICTA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.PLAN:HOSPITALIZAR EN SALA GENERALPROTOCOLO DE CUIDADO EN PACIENTE B24XDIETA NORMALTAPON VENOSOCEFAZOLINA 1GR IV CADA 6 HORAS (PROFILAXIS)ACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORASDARUNAVIR 800 MG + RITONAVIR 100 MG, FRASCO POR 30 TABLETAS, DAR 1 TAB CADA DIAEMTRICITABINA + TENOFOVIR 200 MG +300 MG FRASCO X 30 TABLETAS TABLETA 200 MG / 300 MG DAR 1 TAB VO CADA DIAP/ VALORACIÓN POR INFECTOLOGÍAP/ VALORACIÓN POR PSICOLOGÍAP/ GLUCEMIAP/ ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO SEGMENTOS DE TROMPAS UTERINASVIGILAR SANGRADO Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDCUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICACONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 29/10/2024: 10:50:48, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: SANDRA MILENA MEJIA LADINO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Asunto: INGRESO A PISO

Descripción: PACIENTE FEMENINA G3P3 DE 30 AÑOS DE EDAD CON IDX :POP CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + ABLACIÓN DE TROMPAS UTERINAS (28/10/2024 20+23 HRS)RECIÉN NACIDO ÚNICO PESO: 3170 GR TALLA 52 CM EN UCIANEMIA LEVE (HB 9.5)PUERPERIO INMEDIATOVIH POSITIVOPLANIFICACIÓN: POMEROYESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOSESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO RIESGOESCALA DE HERRERA Y HURTADO 1 PUNTOSUBJETIVO:PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA , LEVE DOLOR EN HERIDA QUIRÚRGICA , NIEGA EPISODIOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, REFIERE MAMAS PRODUCTIVAS , NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FÉTIDO , DIURESIS ADECUADA.OBJETIVO:SIGNOS VITALES: TA: 110/70 MMHG, FC: 82 LPM, FR: 17 RPM, SO2: 99 %PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN 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:29/10/24: ALT 25 AST 38 NA 138 K 4.32 CLORO 107 BUN 10 CREAT 0.71 LDH 33928/10/2024 HB 9.5 HTO 30.2 LEUCO 5430 NEUTRO 66% LINFO 28% PLAQ 174.000 VIH 1 POSITIVO, VIH 2 NEGATIVO, TREPONEMA NEGATIVOGRUPO SANGUÍNEO : O POSITIVO26/09/2024: HB 9.8 HTO 31.7 LEU 4.810 PLAQT 208.000 CITOMEGALOVIRUS IgG 10.1 CITOMEGALOVIRUS IgM 4.1 HEPATITIS B NEGATIVO IgG RUBEOLA 13.1 IgM RUBEOLA 2.6 VDRL NO REACTIVOANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS, HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE POP DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + ABLACIÓN DE TROMPAS UTERINAS + VIH POSITIVO, EN PUERPERIO INMEDIATO CON RN EN UCI NEO POR DX DESCRITO, ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VÍA ORAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE. CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITO SECO BUEN ESTADO, LIMPIA, CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS NO FETIDOS, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. PACIENTE LA CUAL TIENE REPORTE DE VIH POSITIVO ANTEPARTO, DEBIDO A ESTO SE CONSIDERA PACIENTE ESTÁ CURSANDO CON INFECCIÓN POR VIH DE NOVO, SE TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR INFECTOLOGÍA PARA ENFOCAR MANEJO DE PACIENTE; EN EL MOMENTO EN MANEJO CON ANTIRETROVIRALES, ANTIBIOTICOS, ANALGESICOS, ANTIEMETICOS Y TROMBOPROFILAXIS. SE TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA. PACIENTE DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO VIGILANCIA ESTRICTA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.PLAN:HOSPITALIZAR EN SALA GENERALPROTOCOLO DE CUIDADO EN PACIENTE B24XDIETA NORMALTAPON VENOSOCEFAZOLINA 1GR IV CADA 6 HORAS (PROFILAXIS)ACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORASLOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG FRASCO X 120 TABLETAS TABLETAS RECUBIERTAS 250 MG DAR 1 CADA DIAEMTRICITABINA + TENOFOVIR

200 MG +300 MG FRASCO X 30 TABLETAS TABLETA 200 MG / 300 MG DAR 1 TAB VO CADA DIAP/ VALORACIÓN POR INFECTOLOGÍAP/ VALORACIÓN POR PSICOLOGÍAP/ GLICEMIAP/ ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO SEGMENTOS DE TROMPAS UTERINASVIGILAR SANGRADO Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDCUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICACONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 28/10/2024: 12:25:46, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Asunto: MOTIVACION CESAREA + SALPINGECTOMIA BILATERAL

Descripción: PACIENTE FEMENINA G3P2 DE 30 AÑOS DE EDAD CON IDX :EMBARAZO DE 40 SEMANAS Y 1 DÍAS POR ECOGRAFÍA DE II TRIMESTREFETO ÚNICO VIVO PEF: 3142 GRAMOS P: 10 OMS- SOSPECHA DE VIHESCALA DE BISHOP 3 PUNTOSESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOSESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO RIESGOESCALA DE HERRERA Y HURTADO 1 PUNTOSUBJETIVO:PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, NIEGA CONTRACCIONES, SANGRADO, AMENORREA, CEFALEA, TINITUS, FOSFENOS U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA OBJETIVO;TA: 110/70 MMHG, FC: 82 LPM, FR: 17 RPM, SO2: 99 %NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN LESIONES; CUELLO MÓVIL SIMÉTRICO SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. TÓRAX SIMÉTRICO NORMOCONFIGURADO, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS AUSCULTATORIOS; RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS NI OTROS AGREGADOS. PIEL Y FANERAS HIDRATADAS Y SIN LESIONES. ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, SIN LESIONES, CON AU: 32 CM, SE PALPA FETO UNICO, LONGITUDINAL, DORSO (IZQUIERDO), FCF:140 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, CU:0. TONO NORMAL. GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO PARA EDAD Y SEXO, PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA VAGINAL ROSADA SEMIHUMEDA, CUELLO DE ASPECTO SANO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, AL TACTO VAGINA DE LONGITUD, AMPLITUD Y T° NORMALES. CUELLO POSTERIOR BLANDO PERMEABLE. PELVIS GINECOIDE PROMEDIO QUE IMPRESIONA ADECUADA PARA FETO ACTUAL APROXIMADAMENTE 3200 GRAMOS.EXTREMIDADES SIMÉTRICAS EUTRÓFICAS, MOVILIDAD CONSERVADA, SIN LESIONES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS. NEUROLÓGICO ALERTA CONECTADA Y REACTIVA AL MEDIO QUE LE RODEAN, ORIENTADA EN TIEMPO PERSONA Y LUGAR, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS MENÍNGEOS. GLASGOW 15/15PARACLÍNICOS:28/10/2024 HEMOGRAMA HB 9.5 HTO 30.2 LEUCO 5430 NEUTRO 66% LINFO 28% PLAQ 174.000 VIH 1 POSITIVO, VIH 2 NEGATIVO, TREPONEMA NEGATIVO,28/10/2024 09: 52 HRS MONITORIA FETAL CATEGORIA I28/10/2024ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL: LÍQUIDO AMNIÓTICO ILA 14.6 LVM 4.3 CM, PEF ESTIMADO 3142 GRAMOS. SEXO: MASCULINO IDX: EMBARAZO DE 37 SEMANAS Y 2 DÍAS PBFPERFIL BIOFÍSICO: LVM 2 CM 8/8PRIMERA ECOGRAFIA 21/05/2024 EMBARAZO DE 17.2B SEMANASULTIMA ECOGRAFIA 03/08/2024 GESTACION UNICA , CEFALICO LONGITUDINAL . EMBARAZO DE 35.6 SEMANASPARACLINICOSS 26/09/2024HB 9.8 HTO 31.7 LEU 4.810 PLAQT 208.000 CITONEGALOVITUS IgG 10.1 CITOMEGALOVIRUS IgM 4.1 HEPATITIS B MEGATIVO IgG RUBEOLA 13.1 IgM RUBEOLA 2.6 VDRL NO REACTIVOANALISIS:PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS. QUIEN CURSA EMBARAZO DE 40.1 SEMANAS POR ECOGRAFÍA II TRIMESTRES. ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, EUCARDICO, EUPNEICO, SIN SIGNOS DE SIRS, CLÍNICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. BIENESTAR FETAL COMPROBADO MEDIANTE FCF 142, MOVIMIENTOS PRESENTES, MONITOREO CATEGORÍA I REACTIVO, PERFIL BIOFÍSICO 8/8. ADEMAS, DINÁMICA UTERINA MANUAL 1X10X10 SIN PROGRESIÓN DE CAMBIOS CERVICALES CON BISHOP DESFAVORABLE CON PARACLINICO CON HEMOGLOBINA SUBOPTIMA, Y SEROLOGIA VIH PRIMERA PRUEBA POSITIVA, POR LO CUAL SE INDICA INICIAR PROTOCOLO PARA DISMINUIR RIESGOD E INFECCION DE TRANSMISION VERTICAL, SE INDICA INFUSCIONN DE ZIDOVUDINA , VALOARCION POR PSICOLOGIA, TOMA D E MUESTRA PARA PRUEBAS CONFIRMATORIAS, Y DESEMBARAZAR POR VIA ALTA . SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR. SE EXPLICA FAMILIARSE SOLICITA VALOARCION APOYO POR PSICOLOGIAPLAN:TRASLADO A CIRUGIASSN 60 CC/hZIDOVUDINA 120 MG IV PASAR EN LA PRIMERA HORAZIDOVUDINA AMPOLLAS APLICAR 60 MG IV HORA , DURANTE LAS 2 SIGUIENTES HORASPREPARAR PARA CESARAE+ POMEROYVALORACION PSICOLOGIARESERVA DE 2 UDS DE GRES/S SEGUNDA PRUEBA VIH Y CARGA VIRALCONTROLDE SIGNOS VITALES

Fecha: 28/10/2024: 08:57:38, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: EDGAR ENRIQUE RIVAS PERDOMO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Análisis:

PACIENTE FEMENINA DE 3 AÑOS DE EDAD CON IDX:

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON EMBARAZO QUE ALCANZA EL TERMINO SIN INICIO DE CONTRACCIONES UTERINAS SE CONSIDERA REALIZAR PRUEBA DE BIENESTAR FETAL COMO ECOGRAFIA Y MONITORIA FETAL PARA INDUCCION DE LA LABOR DE PARTO

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Fecha: 28/10/2024
-740001 - CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - Cantidad: 2
-881432 - ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL + - Cantidad: 1
-881434 - PERFIL BIOFISICO - 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
-903813 - CLORO [CLORURO] - Cantidad: 1
-903828 - DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH] - Cantidad: 1
-903856 - NITROGENO UREICO [BUN] *+ - Cantidad: 1
-903859 - POTASIO + - Cantidad: 1
-903864 - SODIO+ - Cantidad: 1
-903866 - TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT - Cantidad: 1
-903867 - TRANSAMINASA OXALACETICA . ASA - Cantidad: 1
-903895 - CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS - Cantidad: 2
-904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL - Cantidad: 1
-906249 - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS - Cantidad: 3
-906840 - VIH. CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA + - Cantidad: 1
-906915 - SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] VDRL EN SUERO O LCR - Cantidad: 1
Fecha: 31/10/2024
-890250 - CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - CEXT - Cantidad: 1
-890454 - INTERCONSULTA POR INFECTOLOGIA - Cantidad: 1

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Fecha: 28/10/2024
-19972965-01 - SOLUCION SALINA 0.9 %- Cantidad: 4
-51076-02 - SOLUCION SALINA 0.9 % - Cantidad: 1
-51076-03 - SOLUCION SALINA 0.9 % - Cantidad: 1
-80036 - ESPINOCAN - Cantidad: 1
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA - Cantidad: 1
-B05BA03 - SOLUCION INYECTABLE - Cantidad: 2
-IM5007 - SOLUCION SALINA 0.9 % x 100 CC - Cantidad: 8
-IM5034 - MORFINA CLORHIDRATO - Cantidad: 1
-IM5059 - BUPIVACAINA+DEXTROSA (BUPIROP PESADO) - Cantidad: 1
-IM5089 - JERINGA PARA INSULINA 1 CC x 23 G - Cantidad: 2
-IM5122 - LACTATO DE RINGER x 500 ml - Cantidad: 3
-IM5168 - GUANTES ESTERILES #7.5 X PAR - Cantidad: 1
-IM5178 - JERINGA DESECHABLE x 5 CC - Cantidad: 2
-IM5179 - JERINGA DESECHABLE 10 C.C. CON AGUJA 21 G X 1 1/2" - Cantidad: 4
-IM5455 - EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200 MG +300 MG FRASCO X 30 TABLETAS - Cantidad: 1
-INS007 - EQUIPO MACROGOTEO - Cantidad: 1
-INS015 - SONDA NELATON # 14 - Cantidad: 1
-INS036 - ELECTRODOS DESECHABLE - Cantidad: 1
-INS058 - SONDA NELATON # 18 - Cantidad: 1
-INS073 - VICRYL 4-0 CT-1 (HR 37) x 70 CM - Cantidad: 1
-INS089 - NYLON 3/0 (CDSS24) AGUJA CURVA - Cantidad: 1
-INS1018 - CLAMP UMBILICAL - Cantidad: 1
-INS1019 - CATGUT 0 CT/1 (HR37S) x 70 CM - Cantidad: 1
-INS1020 - CATGUT 1 CT/1 (HR37S) x 90 CM - Cantidad: 1
-INS127 - LAPIZ DE ELECTROBISTURI - Cantidad: 1
-INS141 - EQUIPO DE ANESTESIA EPIDURAL (AGUJA EPIDURAL # 17G x 3 1/2 - CATETER # 19G x 36" Long) - Cantidad: 1
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 3
-MD0096 - CEFAZOLINA - Cantidad: 8
-MD0159 - DEXAMETASONA FOSFATO - Cantidad: 1
-MD0160 - DEXAMETASONA FOSFATO - Cantidad: 1
-MD0236 - FENTANILO CITRATO - Cantidad: 1
-MD0239 - FITOMENADIONA - Cantidad: 2
-MD0342 - LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50 mg FRASCO X 120 TABLETAS - Cantidad: 1
-MD0377 - METOCLOPRAMIDA - Cantidad: 1
-MD0378 - METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO - Cantidad: 4
-MD0430 - OXITOCINA - Cantidad: 3
-MD0645 - MISOPROSTOL - Cantidad: 1
-MD70054 - ZIDOVUDINA - Cantidad: 3
-MD90006 - OXIGENO HUMEDO LITRO - Cantidad: 420
-N02BB02 - DIPIRONA - Cantidad: 5
Fecha: 29/10/2024
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA- Cantidad: 1
-IM5455 - EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200 MG +300 MG FRASCO X 30 TABLETAS - Cantidad: 1
-IM5488 - Darunavir 800 mg/ Ritonavir 100mg (frasco x 30 TABLETAS) - Cantidad: 1
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 6
-MD0096 - CEFAZOLINA - Cantidad: 4
-MD0342 - LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50 mg FRASCO X 120 TABLETAS - Cantidad: 1
Fecha: 30/10/2024
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA- Cantidad: 1
-IM5455 - EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200 MG +300 MG FRASCO X 30 TABLETAS - Cantidad: 1
-IM5488 - Darunavir 800 mg/ Ritonavir 100mg (frasco x 30 TABLETAS) - Cantidad: 1
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 6
-MD0096 - CEFAZOLINA - Cantidad: 4
Fecha: 31/10/2024
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA- Cantidad: 10
-IM5455 - EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200 MG +300 MG FRASCO X 30 TABLETAS - Cantidad: 30
-IM5488 - Darunavir 800 mg/ Ritonavir 100mg (frasco x 30 TABLETAS) - Cantidad: 30
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 30
-MD0284 - SULFATO FERROSO - Cantidad: 30

Medidas Generales Ordenadas:

Fecha: 28/10/2024
Indicaciones:
PLAN:
TRASLADO A CIRUGIA
SSN 60 CC/h
ZIDOVUDINA 120 MG IV PASAR EN LA PRIMERA HORA
ZIDOVUDINA AMPOLLAS APLICAR 60 MG IV HORA , DURANTE LAS 2 SIGUIENTES HORAS
PREPARAR PARA CESARAE+ POMEROY
VALORACION PSICOLOGIA
RESERVA DE 2 UDS DE GRE
S/S SEGUNDA PRUEBA VIH Y CARGA VIRAL
CONTROLDE SIGNOS VITALES

EPICRISIS

Fecha: 28/10/2024
Indicaciones:
Traslado a sala general en 2 horas
Dieta liquida en 6 horas
Oxitocina ampolla 10 ui iv intraoperatorio
Ssn 0.9% 500 cc + oxitocina ampolla 10 u, pasar a 125 cc/hora
Cefazolina ampolla 2 gr iv preoperatorio y continuar 1 gr iv cada 6 horas
Dipirona ampolla 2.5 gr iv cada 8 horas
Acetaminofen tableta 1 gr vo cada 8 hors
Metoclopramida ampolla 10 mg iv cada 8 horas
Enoxaparina jeringa prellenada 40 mg sc cada 24 horas *iniciar en 12 horas*
LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50 mg FRASCO X 120 TABLETAS Tabletas recubiertas 250 mg dar 1 cada dia
EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200 MG +300 MG FRASCO X 30 TABLETAS Tableta 200 mg / 300 mg dar 1 tab vo cada dia
S/s Valoracion por infectologia
P/ Valoracion por psicologia
S/s Creatinina, AST, ALT, BUN, LDH, ionograma (sodio, potasio, cloro), glicemia
S/s estudio anatomopatologico segmentos de trompas uterinas
Vigilar sangrado y bolo de seguridad de pinard
Cuidados de herida quirurgica
Control de signos vitales y avisar cambios

Fecha: 28/10/2024
Indicaciones:
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL
NVO+SOG A LIBRE DRENAJE
OXIGENO POR CANULA RAM A 7LTS/MIN
VITAMINA K APLICAR 1 MG IM DOSIS UNICA (YA)
YODOPOVIDONA 5% APLICAR UNA GOTA EN CADA OJO AHORA (YA)
S/S TSH NEONATAL
PROFILAXIS CON CLORHEXIDINA DEL ONFALO (SEGÚN PROTOCOLO).
MANTENER EUTERMICO
CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO
MONITOREO CONTINUO

Fecha: 29/10/2024
Indicaciones:
HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
PROTOCOLO DE CUIDADO EN PACIENTE B24X
DIETA NORMAL
TAPON VENOSO
CEFAZOLINA 1GR IV CADA 6 HORAS (PROFILAXIS)
ACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORAS

LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG FRASCO X 120 TABLETAS TABLETAS RECUBIERTAS 250 MG DAR 1 CADA DIA
EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200 MG +300 MG FRASCO X 30 TABLETAS TABLETA 200 MG / 300 MG DAR 1 TAB VO CADA DIA

P/ VALORACIÓN POR INFECTOLOGÍA
P/ VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA
P/ GLICEMIA
P/ ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO SEGMENTOS DE TROMPAS UTERINAS

VIGILAR SANGRADO Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD
CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 30/10/2024
Indicaciones:
HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
PROTOCOLO DE CUIDADO EN PACIENTE B24X
DIETA NORMAL
TAPON VENOSO
CEFAZOLINA 1GR IV CADA 6 HORAS (PROFILAXIS)
ACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORAS
DARUNAVIR 800 MG + RITONAVIR 100 MG, FRASCO POR 30 TABLETAS, DAR 1 TAB CADA DIA

EPICRISIS

EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200 MG +300 MG FRASCO X 30 TABLETAS TABLETA 200 MG / 300 MG DAR 1 TAB VO CADA DIA
P/ VALORACIÓN POR INFECTOLOGÍA
P/ VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA
P/ GLUCEMIA
P/ ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO SEGMENTOS DE TROMPAS UTERINAS
VIGILAR SANGRADO Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD
CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 31/10/2024
Indicaciones:
ALTA MEDICA

ACETAMINOFEN TABLETA 500MG # 30
USO: TOMAR 2 TAB VO CADA 8 HORAS X 5 DIAS

SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG
USO: TOMAR 1 TABLETA VÍA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG
USO:APLICAR 1 JERINGA PRELLENADA DE 40MG SC CADA 24 HORAS X 10 DÍAS

DARUNAVIR 800 MG + RITONAVIR 100 MG FRASCO POR 30 TABLETAS
USO:TOMAR 1 TAB CADA DIA X 1 MES

EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200 MG +300 MG FRASCO X 30 TABLETAS
USO: TOMAR 1 TABLETA VO CADA DIA X 30 DÍAS

CITA CONTROL CON GINECOLOGIA EN 7 DÍAS

CITA PRIORITARIA CON INFECTOLOGÍA

RECLAMAR ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO SEGMENTOS DE TROMPAS UTERINAS EN 15 DÍAS

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL INTENSO QUE NO MEJORE CON ANALGESIA O QUE AUMENTE EN EL TIEMPO, SENSACIÓN DE CONTRACCIONES UTERINAS, NO SIENTE MOVER A SU BEBE O SE MUEVE MENOS DE LO USUAL, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE CONSIDERE EL PEOR DE SU VIDA, VER LUCECITAS, ESCUCHAR PITICOS, DOLOR EN BOCA DE ESTOMAGO, VISIÓN BORROSA, SENSACIÓN DE DESVANECIMIENTO, SANGRADO VAGINAL, SALIDA DE LÍQUIDO POR GENITALES.

Complicaciones:
NINGUNA

Fecha de Egreso: 31/10/2024 06:55 **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: Z300 : CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION - PLAN DE REDUCCION DE MM

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:

ACETAMINOFEN TABLETA 500MG # 30
USO: TOMAR 2 TAB VO CADA 8 HORAS X 5 DIAS

SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG
USO: TOMAR 1 TABLETA VÍA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG
USO:APLICAR 1 JERINGA PRELLENADA DE 40MG SC CADA 24 HORAS X 10 DÍAS

DARUNAVIR 800 MG + RITONAVIR 100 MG FRASCO POR 30 TABLETAS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:25:28

Fecha de Atención: 31/10/2024 06:56

Admisión: AD568277

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN22481227 - YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO

EPICRISIS

USO:TOMAR 1 TAB CADA DIA X 1 MES

EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200 MG +300 MG FRASCO X 30 TABLETAS
USO: TOMAR 1 TABLETA VO CADA DIA X 30 DÍAS

Recomendaciones Adicionales:

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL INTENSO QUE NO MEJORE CON ANALGESIA O QUE AUMENTE EN EL TIEMPO, SENSACIÓN DE CONTRACCIONES UTERINAS, NO SIENTE MOVER A SU BEBE O SE MUEVE MENOS DE LO USUAL, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE CONSIDERE EL PEOR DE SU VIDA, VER LUCECITAS, ESCUCHAR PITICOS, DOLOR EN BOCA DE ESTOMAGO, VISIÓN BORROSA, SENSACIÓN DE DESVANECIMIENTO, SANGRADO VAGINAL, SALIDA DE LÍQUIDO POR GENITALES.

Aplica Cuidados de Enfermería: No

francisco javier pugliese guevara-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-1047

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD568277
Paciente: CE VEN22481227 - YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO
Fecha de Nacimiento: 09/11/1993
Dirección: LA MARIA CALLE PRINCIPAL
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:25
Fecha de Atención: 28/10/2024 08:57
Edad: 30 año(s), 11 mes(es) y 19 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3046102262
Impreso por:

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

DATOS DE LA CONSULTA

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

MOTIVO DE LA CONSULTA

VENGO A QUE ME INDUZCAN EL PARTO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINO DE 30 AÑOS CON EMBARAZO DE 40 SEMANAS QUIEN INGRESA AL SERVICIO POR DESEO DE INDUCCION DE PARTO , PACIENTE QUIEN MANIFIESTA DOLOR PELVICO HACE HACE 6 HORAS SIN SINTOMAS ASOCIADOS

ANTECEDENTES

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

FAMILIARES

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **GINECOLOGICO**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	80 xMin	**Temperatura:**	36.1 °C	**F.Respiratorias:**	20 xMin
Peso:	61 kg	**Talla :**	1.57 m	**Presión:**	
IMC:	24.75 Kg/m^2	**SMC:**	1.61 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	83.33 mmHg		

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

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

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

Abdomen: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, SIN LESIONES, CON AU: 32 CM, SE PALPA FETO UNICO, LONGITUDINAL, DORSO (IZQUIERDO), FCF:140 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, CU:0. TONO NORMAL

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

Genito - urinario: NORMOCONFIGURADO PARA EDAD Y SEXO, A LA ESPECULOSCOPIA: PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA VAGINAL ROSADA SEMIHUMEDA, CUELLO DE ASPECTO SANO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, AL TACTO VAGINA DE LONGITUD, AMPLITUD Y T° NORMALES. CUELLO POSTERIOR BLANDO PERMEABLE. PELVIS GINECOIDE PROMEDIO QUE IMPRESIONA ADECUAADA PARA FETO ACRUAL DE MAS O MENOS 3200 GR

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

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

Extremidades: PERIFERICOS PRESENTES.

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

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

PRIMERA ECOGRAFIA 21/05/2024
EMBARAZO DE 17.2B SEMANAS

ULTIMA ECOGRAFIA 03/08/2024
GESTACION UNICA , CEFALICO LONGITUDINAL . EMBARAZO DE 35.6 SEMANAS

PARACLINICOSS 26/09/2024
HB 9.8
HTO 31.7
LEU 4.810
PLAQT 208.000
CITONEGALOVITUS IgG 10.1
CITOMEGALOVIRUS IgM 4.1
HEPATITIS B MEGATIVO
IgG RUBEOLA 13.1
IgM RUBEOLA 2.6
VDRL NO REACTIVO

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica
Causa externa: 15|Otra
Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal: O48X - EMBARAZO PROLONGADO
Diagnóstico relacionado 1: D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Plan de Tratamiento:
RTRASLADO A OBSERVACION
HEMOGRAM,A
SEROLOGIA SIFILIS
VIH
ECOGTAFIA OBSTETRICA
PERFIL BIOFISICO
MONITOREO FETAL
MISOPROSTOL 25MCG TRASVAGINAL
CONTROLDE SIGNOS VITALES

PACIENTE FEMENINA DE 3 AÑOS DE EDAD CON IDX :

Análisis: **PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON EMBARAZO QUE ALCANZA EL TERMINO SIN INICIO DE CONTRACCIONES UTERINAS SE CONSIDERA REALIZAR PRUEBA DE BIENESTAR FETAL COMO ECOGRAFIA Y MONITORIA FETAL PARA INDUCCION DE LA LABOR DE PARTO**

Recomendaciones:

Destino del Paciente:

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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD568277
Paciente: CE VEN22481227 - YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO
Fecha de Nacimiento: 09/11/1993
Dirección: LA MARIA CALLE PRINCIPAL
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:25
Fecha de Atención: 28/10/2024 16:01
Edad: 30 año(s), 11 mes(es) y 19 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3046102262
Impreso por:

RESPUESTA INTERCONSULTA

Servicio : URGENCIAS
Especialidad interconsultada : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Diagnostico : Z093EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A PSICOTERAPIA

SOLICITUD INTERCONSULTA

Interconsultante : YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ
Diagnosticos: O48X - EMBARAZO PROLONGADO
Resumen de la Historia Clinica:
PACIENTE CON EMBARAZO DE 40 SEM PRUEBA DE VIH POSITIVA,

RESPUESTA INTERCONSULTA

Finalidad Consulta: 06-Detección de alteraciones del embarazo
Causa Externa: 13-Enfermedad general
Tipo Diagnostico Principal: 3-Confirmado repetido
Diagnostico Principal: EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A PSICOTERAPIA

Resumen de la Historia Clinica

PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA ORIENTADA EN PERSONA.
CUARTO EMBARAZO
MADRE DE TRES NIÑOS
OCUPACIÓN: AMA DE CASA
SOLTERA

SE REALIZA VALORACIÓN DESDE EL ÁREA DE PSICOLOGÍA DONDE SE BRINDA APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL,PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN ETAPA DE NEGACIÓN, SE ORIENTA PARA VALIDAR Y RECONOCER LAS EMOCIONES.
SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE CREAR HÁBITOS SALUDABLES.

PACIENTE QUIEN NO PRESENTA ANTECEDENTES POR ENFERMEDADES PSICOLÓGICAS.

SE CONTINUA CON SEGUIMIENTO DESDE EL ÁREA DE PSICOLOGÍA DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA.

DINA LUZ GONZALEZ MEZA-PSICOLOGIA CLINICA-1143364749

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD568277
Paciente: CE VEN22481227 - YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO
Fecha de Nacimiento: 09/11/1993
Dirección: LA MARIA CALLE PRINCIPAL
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:25
Fecha de Atención: 28/10/2024 20:48
Edad: 30 año(s), 11 mes(es) y 19 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3046102262
Impreso por:

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

DATOS DE LA CONSULTA

Fecha:	**Plan/administradora:**
28/10/2024	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401

Nombre y apellidos del madre:	**Nombre y apellidos del padre:**
YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO	YOSNAIDER

Motivo de consulta:
ATENCION INICIAL DEL RECIEN NACIDO

Enfermedad actual:
RECIÉN NACIDO PRODUCTO DE TERCER EMBARAZO, MADRE CON 30 AÑOS, CON EMBARAZO DE 40.1 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE, CONTROL PRENATAL #4, CON ANTECEDENTES DE INFECCION POR VIH DIAGNOSTICO ANTEPARTO, RECIBE ESQUEMA DE ZIDOVUDINA ZIDOVUDINA, MOTIVADA A CESAREA POR RIESGO ALTO DE TRANSMISION VERTICAL

Antecedentes maternos y prenatales:
MENARQUIA:12 AÑOS
FUN: 8 FEBRERO 2024
VIDA SEXUAL:20
PAREJAS SEXUALES : 2
ULTIMO PARTO; 08/01/2019
ETS: NIEGA
G3P2A0C0
GS O+

PARACLINICOS

28/10/2024 HEMOGRAMA HB 9.5 HTO 30.2 LEUCO 5430 NEUTRO 66% LINFO 28% PLAQ 174.000 VIH 1 POSITIVO, VIH 2 NEGATIVO, TREPONEMA NEGATIVO

26/09/2024 HB 9.8 HTO 31.7 LEU 4.810 PLAQT 208.000 CITONEGALOVITUS IgG 10.1 CITOMEGALOVIRUS IgM 4.1 HEPATITIS B MEGATIVO IgG RUBEOLA 13.1 IgM RUBEOLA 2.6 VDRL NO REACTIVO

Edad madre: 30	**Grupo RH:** O+	**G:** 3	**P:** 2	**A:** 0	**C:** 1	**Control prenatal:** Si

Antecedentes familiares:
NINGUNO

F.U.M.: 08/02/2024 **F.E.P.:** 14/11/2024 **Edad gestacional:** 40 **Semana(s)**

Edad gestacional por capuroo:	**Semana(s)**	**Edad gestacional por dubowitz modificado:**	**Semana(s)**
38.1		38.1	

Parto atendido:	**T. de parto dura.:**	**Presentación:**	**Ruturas membranas:**
GINECO/ OBSTETRA	20 MINUTOS	CEFALICO	INTRAQUIRUGICA

Líquido amniótico:
CLARO NORMOTERMICO

Parto vaginal:
NO

Parto cesárea:
SI

Otros:
CIRCULAR SIMPLE DE CORDON

Sufrimiento fetal:
NO

Anestesia:
RAQUIDEA

Patología y medicamentos durante el parto:
LEV + OXITOCINA + ATB
SOSPECHA DE VIH

RECIÉN NACIDO

Fecha y hora de nacimiento: 28/10/2024 8:23 p. m.	**Estado:** Vivo	**Sexo:** Masculino	**APGAR:** 7/10 - 9/10	**Grupo RH:** NC

Índice ponderal: 2.03 **gr/cm³** **Clasificación:** RNTAEG

Peso: 3.170 **gr** **Talla:** 52 **cm** **C.C.:** 35 **cm** **C.T.:** 33 **cm**

Atención neonatal y reanimación:
SE RECIBE RECIÉN NACIDO QUE NACE POR CESAREA SIN COMPLICACIONES, SE COLOCA EN SERVOCUNA PRE CALENTADA, SE SECA COMPLETAMENTE ESTIMULÁNDOLO DE MANERA SIMULTÁNEA, SE PASA SONDA PARA VERIFICAR PERMEABILIDAD DE COANAS, SE PASA SONDA OROGASTRICA OBTENIENDO LÍQUIDO CLARO DE MODERADA CANTIDAD, POSTERIORMENTE SE VERIFICA PERMEABILIDAD ANAL. RECIÉN NACIDO QUE SE CAMPLEA CORDÓN UMBILICAL SE CORTA OBSERVANDO 2 ARTERIAS Y 1 VENA, SE COLOCA VITAMINA K INTRAMUSCULAR EN BASTO LATERAL IZQUIERDO, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE PESA. SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON SSN + JABON QUIRURGICO. SE APLICA PROFILAXIS OCULAR,CONTINUA EN SERVOCUNA PARA MANTENER EUTERMICO. NO REQUIRIÓ REANIMACIÓN NEONATAL.

Exámen físico:
RECIÉN NACIDO NORMOCEFALO CON FONTANELAS Y SUTURAS NORMOTENSAS, CON OREJAS DE BUENA IMPLANTACIÓN, COANAS PERMEABLES, ALETEO NASAL, MUCOSAS ROSADAS CON PALADAR ÍNTEGRO, CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RETRACCION XIFOIDEA DISECRETA SO2: 100%, RSCSRS FC 138X', ONFALO CON 2 ARTERIAS Y 1 VENA, ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, SIN APARENTE DOLOR, GENITALES NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS CON LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS PRESENTES, ACTIVO, REACTIVO.MECONIO (+), MICCIÓN (+).

IDX:
- RNTAEG
- SDR SECUNDARIO A TRASTORNO ADAPTATIVO VS TTRN
- RIESGO ALTO TRANSMISION VERTICAL VIH

RIPS

Consulta:

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

Tipo de diagnóstico principal: 1-Impresión diagnóstica

Diagnóstico principal: P019 - RECIEN NACIDO AFECTADO POR VIH MATERNO

Diagnóstico relacionado 1: P034 - RECIEN NACIDO AFECTADOS POR PARTO POR CESAREA

Plan de tratamiento:
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL
NVO+SOG A LIBRE DRENAJE
OXIGENO POR CANULA RAM A 7LTS/MIN
VITAMINA K APLICAR 1 MG IM DOSIS UNICA (YA)
YODOPOVIDONA 5% APLICAR UNA GOTA EN CADA OJO AHORA (YA)
S/S TSH NEONATAL
PROFILAXIS CON CLORHEXIDINA DEL ONFALO (SEGÚN PROTOCOLO).
MANTENER EUTERMICO
CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO
MONITOREO CONTINUO

KAREN KAROLINA MENDOZA HERNANDEZ-MEDICINA GENERAL-2016-13546

NIT. 900127906 - 9

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	29 oct 2024 12:05:56 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	28/10/1994	Página 1 de 1
Paciente	BOADA ARAUJO YENNIFER COROMOTO		Sexo F	Edad	30A 0M 0D	Nro. De Recepción 4512
Identif.	CC 22481227 Teléfono			Fecha De Recepción	28 oct 2024 11:56:47 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	CIRUGIA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

		Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA				
1 .	Transaminasa Glutámico Pirúvica-ALT	26,0	U/l	0 a 32
2 .	Transaminasa Glutámico Oxaloacética-AST	38,0	U/L	0 a 31
3 .	CLORO	107,00	mmol/L	95 a 110
4 .	POTASIO	4,32	mmol/L	3,50 a 5,10
5 .	SODIO	138,80	mmol/l	136 a 146
6 .	Nitrogeno Ureico (BUN)	10,30	mg/dl	7 a 21
7 .	Creatinina	0,71	mg/dl	0,60 a 1,10
8 .	Deshidrogenasa Lactica LDH	339,00	U/l	207 a 414

Karina Santaya Acuña
Bacteriologa
Corp Univ. Rafael Nuñez
Reg. Profesional 45520561

Dra Karina Santaya
Bacteriologa
Reg 45520561

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	28 oct 2024 04:10:25 pm		RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	28/10/1994		Página 1 de 1
Paciente	BOADA ARAUJO YENIFER COROMOTO		Sexo F	Edad	30A 0M 0D	Nro. De Recepción	4461
Identif.	CC 22481227	Teléfono		Fecha De Recepción		28 oct 2024 04:04:43 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS			
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .			

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
INMUNOLOGIA			
1. VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1			
VIH 4 Generacion	POSITIVO		
2. VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 2			
Anticuerpos VIH 2	NEGATIVO		

Dra Lucia Hernandez Quinatana
Bacteriologa
Reg 22793777

CLINIBAC LTDA

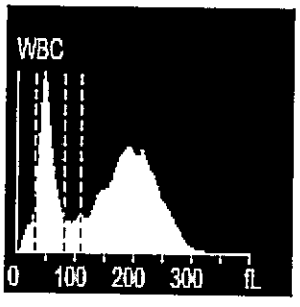
NIT. 900127906 - 9

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

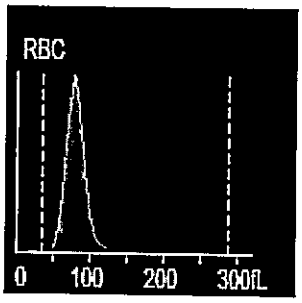
Impreso	28 oct 2024 11:22:42 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC		Fecha Nacimiento	28/10/1994	Página 1 de 2
Paciente	BOADA ARAUJO YENIFER COROMOTO	Sexo F	Edad	30A 0M 0D	Nro. De Recepción 4399
Identif.	CC 22481227 Teléfono		Fecha De Recepción	28 oct 2024 10:47:35 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	SubEntidad	DADIS		
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .	

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	9,5	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	30,2	%	34 a 42
Eritrocitos	3,68	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	81,9	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	25,8	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	31,5	gr/dl	31 a 38
IDE	15,9	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	5,43	/mm3	5 a 10
Granulocitos	66,5	%	43 a 76
Linfocitos	28,5	%	30 a 40
Monocitos	5	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	174	/mm3	150 a 450
MPV	11,2	fL	8 a 11
PDW	14,7		0 a 0
PCT	0,19	%	

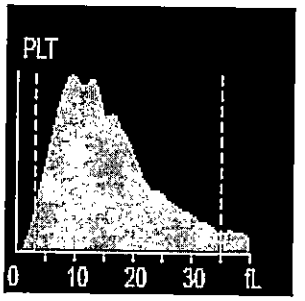
WBC



RBC



PLT



INMUNOLOGIA			
2 . VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1			
Anticuerpos VIH-1	POSITIVO		

DETECCION DE ANTICUERPOS
PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	28 oct 2024 11:22:42 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	28/10/1994	Página 2 de 2
Paciente	BOADA ARAUJO YENIFER COROMOTO		Sexo F	Edad	30A 0M 0D	Nro. De Recepción 4399
Identif.	CC 22481227 Teléfono			Fecha De Recepción	28 oct 2024 10:47:35 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 2			
Anticuerpos VIH 2	NEGATIVO		
4 . VDRL serología	NO REACTIVO		

Dra Lucia Hernandez Quinatana
Bacteriologa
Reg 22793777

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO

Cartagena, 28 octubre/2024

INFORME DE RESULTADOS

PERFIL BIOFÍSICO FETAL

NOMBRE:YENIFER BOADA ARAUJO
IDENTIFICACIÓN VEN22481227
EDAD: 30 años
FUM: 08 febrero/2024

Biometría fetal promedio para 37-2/7 semanas
PFE:3142 g

Movimientos Fetales: 2
Tono Fetal: 2
Líquido Amniótico: 2 – LVM: 7 cm
Movimientos Respiratorios: 2

TOTAL: 8/8

Edgar Rivas Perdomo
Ginecólogo Obstetra
Univ. de Cartagena
T.P 47-171-95

Edgar Rivas Perdomo
47-171-95

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO

Cartagena, 17 agosto/2024

INFORME DE RESULTADOS

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO

Cartagena, 28 octubre/2024

INFORME DE RESULTADOS

ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

NOMBRE:YENIFER BOADA ARAUJO
IDENTIFICACIÓN VEN22481227
EDAD: 30 años
FUM: 08 febrero/2024

FETO UNICO VIVO, Intrauterino con actividad motora y cardiaca presentes.
SITUACION: Longitudinal
POSICIÓN: Izquierdo
PRESENTACION: Cefálico

BIOMETRÍA FETAL

DBP:	92.45	mm	Para	37	Semanas	4	Días
CC.	323.18	mm	Para	36	Semanas	4	días
CA:	329.28	mm	Para	36	Semanas	6	días
LF:	74.40	mm	Para	38	Semanas	0	días

L1ÍQUIDO AMNIOTICO: Normal ILA:14.6 cm. LVM: 4.3 cm.
PESO fetal estimado: 3142 g Percentil: -OMS
Placenta corporal posterior- Grado II (0-III)
Genitales: Masculinos.

Observación: FUM: 08 febrero/2024. A la fecha. 37-4/7 semanas

HALLAZGOS ECOGRÁFICOS COMPATIBLES CON
1- EMBARAZO DE 37 SEMANAS y 2 DÍAS
POR BIOMETRIA FETAL PROMEDIO

EDGAR E. RIVAS PERDOMO
Ginecólogo y Obstetra
TP 47-171/95

Edgar Rivas Perdomo
Ginecólogo Obstetra
Univ. de Cartagena
T.P 47-171-95

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

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA : DIA / MES / AÑO	28 Octubre 2024
HORA :	
NOMBRE :	Yenifer Bacuda Araujo
IDENTIFICACION :	Ven 22481277
EDAD GES (SEM) : < 32 SEM (1) 32-34 (2) 35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5)	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

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

Informe de Monitoreo fetal , basado en los lineamientos 2015

DESACELERACIONES

TEMPRANA: Dism FCB > 30 SEC - Nadir al mismo tiempo del Acme de la Contracción

TARDIA: Dism FCF> 30 sec - Inicio del nadir de la desaceleración -post acme de la contracción

VARIABLE: Dis - FCF < 30 SEC/ Desde el comienzo de la desaceleracion hasta el nadir > 15 LPM - > 15 SEC Y < 2 MIN

PROLONGADA: Dism del a FCF a partir de la linea base > 15 LPM > 2 min y < 10 min

CAMBIO LINEA BASE: Disminucion de la FCC a partir de la lla base > 15 LPM > 10 min

TEMPRANA ☐

TARDIA ☐

VARIABLE ☐

PROLONGADA ☐

CAMBIO LINEA DE BASE ☐

PATRON SINUSOIDAL

LINEA DE BASE FCF EN FORMA DE ONDAS LISA 3-5 ONDAS X MIN / > 20 MIN

SI ☐ NO ☐

DIAGNOSTICO

CATEGORIA I: ESTADO ACIDO- BASE NORMAL

(Linea base 110 - 160, Variabilidad Moderada, ausencia desaceleraciones tardias - variables , desaceleraciones tempranas: presentes o ausentes ,Aceleraciones: presentes o ausentes

CATEGORIA II:

INDETERMINADO (NO PREDICE ESTADO ACIDO- BASE)

CATEGORIA III: ESTADO ACIDO BASE ANORMAL

Ausencia de variabilidad de la linea base desaceleruciones tardias recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patrón sinusocial

CATEGORIA I ☐

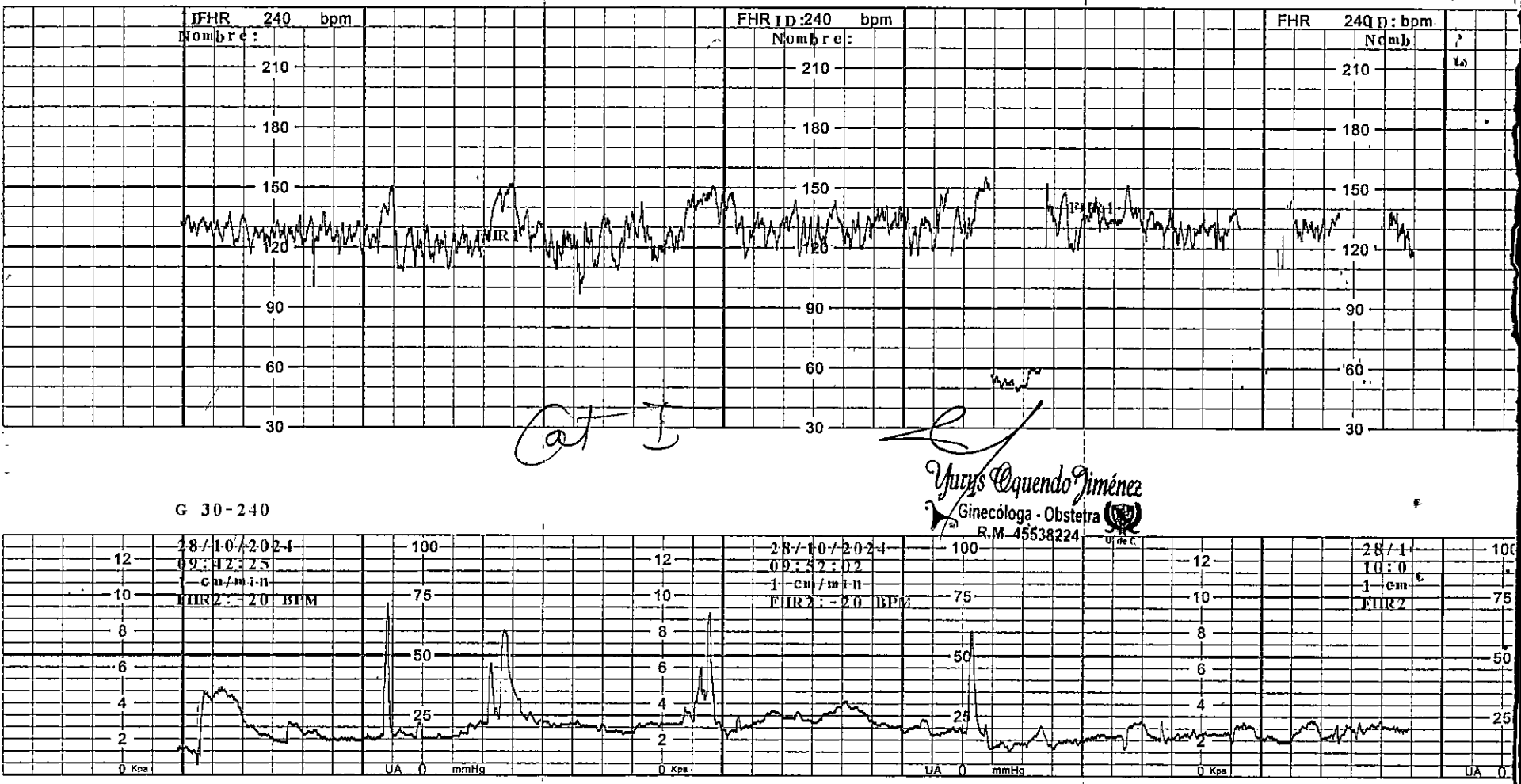
CATEGORIA II ☐

CATEGORIA II ☐

Yuryis Riquelme Jiménez
Ginecologa - Obstetra
M.P. 45538224

DR.
R.MN°

Informe de Monitoreo fetal , basado en los lineamientos 2015



Cat I

Yuvys Oquendo Jiménez
Ginecóloga - Obstetra
R.M. 45538224

022 023

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD568277
Paciente: CE VEN22481227 - YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO
Fecha de Nacimiento: 09/11/1993
Dirección: LA MARIA CALLE PRINCIPAL
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:25
Fecha de Atención: 28/10/2024 21:19
Edad: 30 año(s), 11 mes(es) y 19 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3046102262
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS

Quirófano:	01	**Fecha/Hora cirugía:**	28 Oct 2024 00:10:00
Hora de ingreso:	19:45	**Hora egreso:**	21:15
Hora inicio cirugía:	20:20	**Hora fin cirugía:**	21:00
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241028 21:16
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES

Procedimientos	Tipo de participación	Especialidad	Prestador
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Anestesiologo	Anestesiologia	SABRINA LUCIA VENEGAS CARRILLO
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	MAYERLIN PETRO UTRIA
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Instrumentador	Instrumentador	SHIRLEY DEL AGUILERA PUA
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Rotador	Auxiliar de enfermeria	LILIANA TORDECILLA GARCIA
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Anestesiologo	Anestesiologia	SABRINA LUCIA VENEGAS CARRILLO
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	MAYERLIN PETRO UTRIA
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Instrumentador	Instrumentador	SHIRLEY DEL AGUILERA PUA
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Rotador	Auxiliar de enfermeria	LILIANA TORDECILLA GARCIA
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Ayudante	Ayudante	DRA DURAN
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Ayudante	Ayudante	DRA DURAN

DIAGNÓSTICOS

Pre-Quirúrgico	
Principal	P019 - Recien nacido afectado por VIH materno, hepatitis materna
Relacionado 1	P229 - Recien nacido con SDR (TTRN y Sindrome adaptativo)
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento 1	740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL				
Tipo de herida	Limpia Contaminada	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas	NINGUNA				
Descripción de procedimiento	Previo uso del equipo de proteccion personal, gorro, polainas, mascarilla, careta, bata antifluidos, bata esteril y doble guante. Se traslada paciente a quirófano, posición decúbito supino, previa anestesia raquídea, asepsia, antisepsia y colocación de campos quirúrgicos estériles, se realiza incisión tipo pfannenstiel 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 coloca valva inferior, 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 28/10/2024 a las 20+23 horas, se pinza y corta cordón umbilical al minuto. Se entrega a neonatologo recién nacido vivo de sexo: masculino, peso: 3170 gr, talla: 52 cm, apgar 8 al minuto y 9 a los 5 minutos. Se extrae placenta completa, sin signos de desprendimiento. Se procede a histerorrafia en dos planos con catgut 1 así: miometrio con puntos continuos cruzados y peritoneo visceral con puntos continuos invaginantes. Se procede a realizar salpingectomía parcial bilateral, se pinza trompa uterina izquierda con babcock, se liga trompa en asa con catgut crómico 1, se corta por encima del asa; se realiza igual procedimiento en trompa derecha. Se entregan segmentos de trompas de uterinas a instrumentadora para estudio anatomopatológico. Se verifica hemostasia, conteo de material quirúrgico completo; se cierra pared abdominal, así: músculo con punto en u con catgut 1, fascia con puntos continuos con vicryl 1, tejido celular subcutáneo con puntos simples con catgut 1, piel con puntos intradérmicos con nylon 3-0. Se retiran coágulos de vagina. Pérdida hemática estimada 250 cc. Tolera procedimiento sin complicaciones. Se traslada a sala de recuperación. PLAN: Traslado a sala general en 2 horas Dieta liquida en 6 horas Oxitocina ampolla 10 ui iv intraoperatorio Ssn 0.9% 500 cc +				

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:25:25 **Fecha de Atención:** 28/10/2024 21:19 **Admisión:** AD568277

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN22481227 - YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

	oxitocina ampolla 10 u, pasar a 125 cc/hora Cefazolina ampolla 2 gr iv preoperatorio y continuar 1 gr iv cada 6 horas Dipirona ampolla 2.5 gr iv cada 8 horas Acetaminofen tableta 1 gr vo cada 8 hors Metoclopramida ampolla 10 mg iv cada 8 horas Enoxaparina jeringa prellenada 40 mg sc cada 24 horas *iniciar en 12 horas* LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50 mg FRASCO X 120 TABLETAS Tabletas recubiertas 250 mg dar 1 cada dia EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200 MG +300 MG FRASCO X 30 TABLETAS Tableta 200 mg / 300 mg dar 1 tab vo cada dia S/s Valoracion por infectologia P/ Valoracion por psicologia S/s Creatinina, AST, ALT, BUN, LDH, ionograma (sodio, potasio, cloro), glicemia S/s estudio anatomopatologico segmentos de trompas uterinas Vigilar sangrado y bolo de seguridad de pinard Cuidados de herida quirurgica Control de signos vitales y avisar cambios				
Procedimiento 2	662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA				
Tipo de herida	Limpia Contaminada	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas	NINGUNA				
Descripción de procedimiento	Previo uso del equipo de proteccion personal, gorro, polainas, mascarilla, careta, bata antifluidos, bata esteril y doble guante. Se traslada paciente a quirófano, posición decúbito supino, previa anestesia raquídea, asepsia, antisepsia y colocación de campos quirúrgicos estériles, se realiza incisión tipo pfannenstiel 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 coloca valva inferior, 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 28/10/2024 a las 20+23 horas, se pinza y corta cordón umbilical al minuto. Se entrega a neonatologo recién nacido vivo de sexo: masculino, peso: 3170 gr, talla: 52 cm, apgar 8 al minuto y 9 a los 5 minutos. Se extrae placenta completa, sin signos de desprendimiento. Se procede a histerorrafia en dos planos con catgut 1 así: miometrio con puntos continuos cruzados y peritoneo visceral con puntos continuos invaginantes. Se procede a realizar salpingectomía parcial bilateral, se pinza trompa uterina izquierda con babcock, se liga trompa en asa con catgut crómico 1, se corta por encima del asa; se realiza igual procedimiento en trompa derecha. Se entregan segmentos de trompas de uterinas a instrumentadora para estudio anatomopatológico. Se verifica hemostasia, conteo de material quirúrgico completo; se cierra pared abdominal, así: músculo con punto en u con catgut 1, fascia con puntos continuos con vicryl 1, tejido celular subcutáneo con puntos simples con catgut 1, piel con puntos intradérmicos con nylon 3-0. Se retiran coágulos de vagina. Pérdida hemática estimada 250 cc. Tolera procedimiento sin complicaciones. Se traslada a sala de recuperación. PLAN: Traslado a sala general en 2 horas Dieta liquida en 6 horas Oxitocina ampolla 10 ui iv intraoperatorio Ssn 0.9% 500 cc + oxitocina ampolla 10 u, pasar a 125 cc/hora Cefazolina ampolla 2 gr iv preoperatorio y continuar 1 gr iv cada 6 horas Dipirona ampolla 2.5 gr iv cada 8 horas Acetaminofen tableta 1 gr vo cada 8 hors Metoclopramida ampolla 10 mg iv cada 8 horas Enoxaparina jeringa prellenada 40 mg sc cada 24 horas *iniciar en 12 horas* LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50 mg FRASCO X 120 TABLETAS Tabletas recubiertas 250 mg dar 1 cada dia EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200 MG +300 MG FRASCO X 30 TABLETAS Tableta 200 mg / 300 mg dar 1 tab vo cada dia S/s Valoracion por infectologia P/ Valoracion por psicologia S/s Creatinina, AST, ALT, BUN, LDH, ionograma (sodio, potasio, cloro), glicemia S/s estudio anatomopatologico segmentos de trompas uterinas Vigilar sangrado y bolo de seguridad de pinard Cuidados de herida quirurgica Control de signos vitales y avisar cambios				

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO - VIH POSITIVO 2 PRUEBAS

Instrucciones nutricionales
DIETA LIQUIDA EN 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.:** 250 CC
Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Único		

MAYERLIN PETRO UTRIA-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-139892007

REGISTROS MEDICOS
SIS-419

C. REGISTRO DE ANESTESIA

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

DÍAS PREOPERATORIO (1) Emb De 40sem (2) B24 x.
DÍAS POSTOPERATORIO
OPERACIÓN: Cesarea + Pomeroy
ANESTESIÓLOGOS: Dra. Venegas. CIRUJANOS Petro

TIEMPO DE AYUNO: LIQUIDO — SOLIDO 9 — Técnica: LOCAL ____ DISOCIATIVA ____ BLOQUEO: EPIDURAL ____ ESPINAL X — GENERAL ____ — CAUDAL ____ ESPACIO ____ — OTRA ____ NIVEL: L3-4 AGUJA: #18

POSICIÓN
RESPIRACIÓN
C.C.S.C. E
C.S.A. A
C.C.C. 20:00 21:00

| | | |

EVALUACIÓN PREANESTESICA

Fecha de Premedicacion: Día ___ Mes ___ Año ___

Fecha de Cirugia: Día 28 Mes 10 Año 2024

Cama No ___ Historia No ___

1er Apellido: Boada — 2do Apellido: Arauzo

Nombre: Yenifer

ANTECEDENTES PERSONALES

HTA		ASMA		LENTES DE CONTACTO	
IMFARTO DE MIOCARDIO		BRONQUITIS		ALERGIAS	
ANGINA		HEPATITIS		CIGARRILLO	
TRASTORNOS DEL RITMO		EPILEPSIA		USO DE ALCOHOL	
SOPLOS CARDIACOS		MIOPATÍAS		FARMACODEPEND.	
I.C.C.		DIABETES		F.U.M.	08-10-2024
ENF. HEMORRAGIAS		E.C.V.		OTRAS ENFER.	

MEDICAMENTOS QUE INGIERE

ASA		HEPARINA	
UAO		HIPOGLICEMANTES	
ESTEROIDES		INSULINA	
WARFARINA			

OTROS: ___

OTROS ANTECEDENTES: B24 + Reciente diagnostico sin tratamiento

ANTECEDENTES ANESTÉSICOS: Niega Quirurgicos

EXAMEN FÍSICO

Edad	Talla	Edad	P.A.	F.C.	F.R.	PVC	Grupo Sanguineo	ASA	NYHA
30			98/65	8	16			II	

EVALUACIÓN VÍA AÉREA — Dentadura: Total, AB > 3cm, Mallampati: II

Extensión del Cuello: > 35°

SISTEMA CARDIOVASCULAR: RCCRS S/G S/S

SISTEMA RESPIRATORIO: Sin Agregados

OTROS: Consciente, Orientada en 3 planos

RESULTADOS DE LABORATORIO

HB	HCT

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

GLIC	CREAT	UREA

Na	K	Cl	Mg	Ca

RX DE TORAX: ___

ECO: ___

OTROS: ___

AYUNO: +06horas

TECNICA ANESTESICA SUGERIDA: Raquidea

ACEPTADA: X

NO ACEPTADA: ___

OBSERVACIONES: ___

MEDICACIÓN PREANESTESICA

No.	Fecha	Hora	Droga	Dosis	Via

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

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : 31/10/2024 8:07:00 a. m.

PACIENTE : YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO

ASEGURADORA : DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

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

Tania Herrera León

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por YCOGOLLO

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

SERVICIO: ALERGIAS: — CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: Yenifer Broda Aranzo

FECHA: 28-10-2024

| MEDICAMENTO | HORAS | | |

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

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

SERVICIO: CX | ALERGIAS: | CAMA

NOMBRES Y APELLIDOS: RN Yenifffer Boada Araujo

FECHA: 2 8

MEDICAMENTO	HORAS		PM
Vitamina K amp ol RN 0.1cc IM.	20:25		Dra Karen
Curación del onfalo al RN	20:35		Dra Karen
Profilaxis ocular ol RN con yodopovidona al 25% 1 gota en ojo	20:35		Dra Karen
Muestra de TSH #820559	20:25		EG

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

SERVICIO: CX | ALERGIAS: | CAMA.

NOMBRES Y APELLIDOS: Jennifer Boado Atayo

FECHA 28-10-2024

MEDICAMENTO	HORAS	28	29
Cefalotina 2gr iv en 100 a SSN/DW	18:00	MN	
	04:00		NJ
Ranitidina cup	20:00	DRG	
Dexametasona 4mg cup + 500cc Ham iv 120 c/12h	19:45	DRG	
Metoclopramida 10mg cup + 500cc Ham iv 120 c/8h	19:45	DRG	
Diclofenaco cup 2.5 + 500cc Ham iv 120 c/8h	20:30	DRG	
	04:00		NJ
Oxitocina cup bomba + 500cc Hartmann iv 120 c/8h	20:23	DRG	
	21:15	NJ	
MEDICAMENTO			
MEDICAMENTO			
MEDICAMENTO			

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: Quirurgico ALERGIAS: CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: Yenniffer Coromoto Broada Araujo

FECHA: 29-10-24

MEDICAMENTO	HORAS	29	30	31											
Emtricitabina + tenofovir 200 mg+300mg tab V.O c/dia.	16	ER	HP												
Darunavir 800 mg + Ritonavir 100 mg tab. V.O c/dia	14	ER	HP												
Cefazolina amp 1gr. IV c/6h. Pico c SSN 9%	00		HP												
	06	ER	HP												
	22	MS	ER												
	04	/	MS	ER											
Acetaminofen tab 1gr. V.O c/8h															
Enoxaparina jeringa prerelle. no yong SC.	16	ER	HP												

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.

E.S.E. CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.	ENTREGA DE MEDICAMENTOS A PACIENTES AMBULATORIOS	Código: FTO-GSF-22
		Versión: 1
		Fecha: 26/06/2024

FECHA: 29-10-2024

5-1

NOMBRES	Yennifer Coromoto	APELLIDOS	Boada Araujo
ASEGURADORA	DADIS	IDENTIFICACIÓN	Ven22481227
DIAGNOSTICO	POP Cesarea + oblación de trompas ultimas (28-10-24) + Anemia leve + VIH+		

E.T.A.	MEDICAMENTO (NOMBRE GENERICO)	DOSIS	PRESENTACIÓN	FRECUENCIA	VIA ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	CANTIDAD PENDIENTE
	Emtricitabina + 200mg tenofir. 300mg.	200 mg 300mg	tableta	dia	V. oral	30 tab	Frasco 30.	30
	Darunavir + 800mg Ritonavir 100mg.	800mg 100mg	tableta	dia	V. oral	30 tab	Frasco 30	30.

E.T.A: ESQUEMA TERAPEUTICO ACTUAL

OBSERVACION:

FIRMA E IDENTIFICACIÓN DEL JEFE QUIEN RECIBE:	E. Rodriguez.	FIRMA E IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO QUIEN RECIBE:	Herrera Yennifer
VoBo Químico Farmacéutico:	Kevin Martinez Ells	FIRMA E IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ENTREGA:	Yorledis Jaraba Ramos

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: _____ Fecha: 28-10-2024

Nombre del paciente: Yenifer Posada Arauzo

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

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

MATERIALES	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.
Aguja Desechable #		Dextrosa en A. D. al 10%		Oxitocina (syntocinon) 10 UI	
Alcohol Impotable		Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Alcohol potable		Dextrosa en S. S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartman		Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat # 18	1	Sodio Cloruro 0.9% 500cc	1	Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Suplbancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina		Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Caguf Crómico		Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K filomenadione (Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalinall			
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystiflo	1	Aminofilina Amp.		Salbutamol Inhalador 2	
Equipo Bomba de Infusión	1	Ampicilina		Solucion Salina 500cc	1
Equipo de Venoc. Macrog.	1	Antibiótico Tableta ( )		Solucion Salina 1000cc	1
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda		Abetamezonel (Celestone) 1Mg. Amp.		Solucion Salina 1000cc	1
Gasa		Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captopil		Buretrol	1
Guantes Pares	1	Cefalexina			
Hoja de Bisturi		Cefradina			
Jabón Quirúrgico		Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.		Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.		Clotrimazol Ovulo		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotaxima (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemastina Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologicólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quirugel		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley # 16	1	Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton #		Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxia) Amp.			
Torundas de Algodón	2	Gentamicina			
		Gluconato de Calcio Amp.			
		Haemacel			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopramida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: Ven 724816 27 Fecha: 28-10-24

Nombre del paciente: Jennifer Boada ATC U/D.

Cirugía 1: Cx + Bombeli (NLH Ct) Cirujano: Dra Petro

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: Dra Sabrina Tipo de Anestesia: Raquidea

Ayudante: _____ Instrumentación: Shuller A

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

MATERIALES	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.
Aguja Desechable #10cc	2	Dextrosa en A. D. al 10%		Oxitocina (syntocinon) 10 UI	2
Alcohol Impotable Bote		Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Alcohol potable		Dextrosa en S. S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartman 500cc	2	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Anglocat #		Sodio Cloruro 0.9% 100cc	1	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 filomenadione (Konakion)	1
Cordón Umbilical	1	Adrenalinal			
Cordón Umbilical		Amikacina		Bomba desde ap.	
Cystifio		Aminofilina Amp.		Fentanilo cu	1
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina		Morfina cu	1
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )		Jeringa 5 cc	1
Ergratate Yeso		Atropina	1		
Esparadrapo Yarda Yeso	2	Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.		Jeringa 10 cc	1
Gasa 1x1	2	Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas	2	Captopill			
Guantes Pares 8½	1	Cefalexina	1		
Hoja de Bisturi #20 Bard	1	Cefradina			
Jabón Quirúrgico	1	Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.	1	Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.		Clotrimazol Ovulo		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotaxima (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon 3/0	1	Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemastina Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologlicólico (Dexon Unicril)	1	Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quirugel Bote		Dobutamina Amp.		Forma Jelly 40	
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton #	1	Etilefrina (Efortil)	1		
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxia) Amp.			
Torundas de Algodón		Gentamicina			
Jucnto limpio	6	Gluconato de Calcio Amp.			
mantener	1	Haemacel			
desechados	3	Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
placa electro	1	Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
cuchillo electro	1	Lorazepan 2,2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopramida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

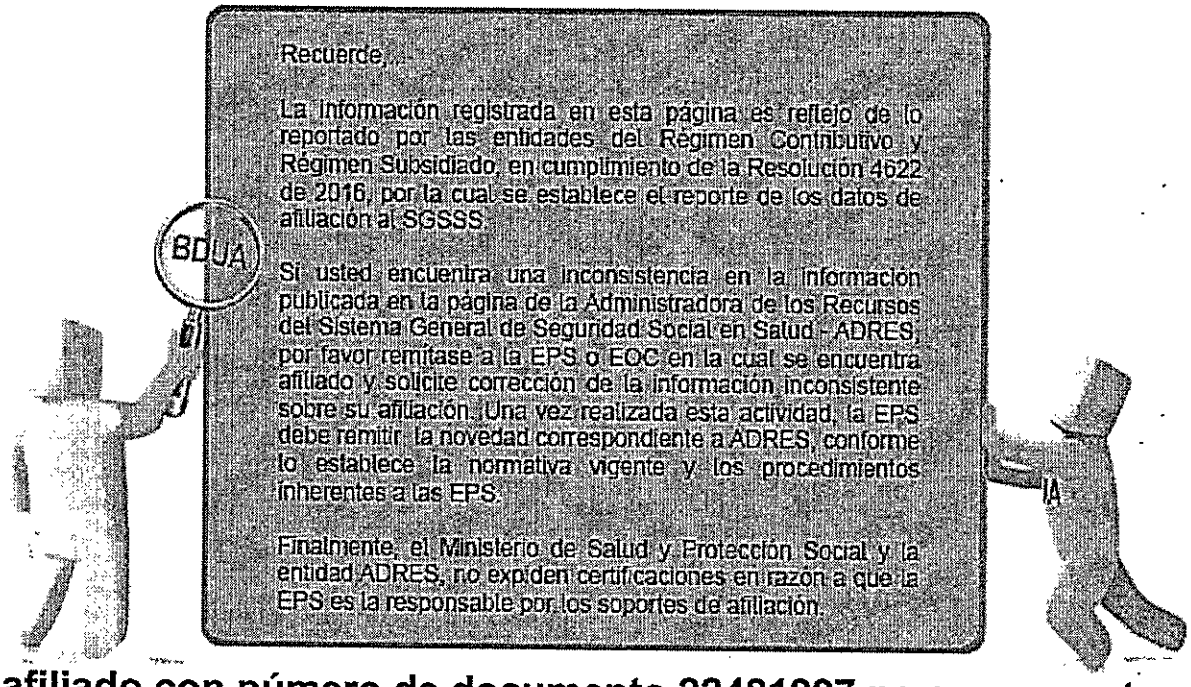
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	10/28/2024 09:16:05	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 22481227 no se encuentra en BDUA

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

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


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 22.481.227
MM677
Juan Dugarte
Director
APELLIDOS BOADA ARAUJO
NOMBRES YENIFEER COROMOTO
09-11-93 SOLTERA
09-01-14 01-2024
VENEZOLANO

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24108511183222

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DEL NACIMIENTO

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

FECHA DEL NACIMIENTO (Año - Mes - Día): 2024-10-28

HORA DEL NACIMIENTO (Hora - Minutos): 20:23:00

SEXO DEL NACIDO VIVO: Masculino

HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO

Grupo sanguíneo	Factor RH

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Documento Extranjero	VEN22481227

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BOADA	ARAUJO	YENIFFER	COROMOTO

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	45528708

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PETRO	UTRIA	MAYERLIN	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	13989-07

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día): 2024-10-28

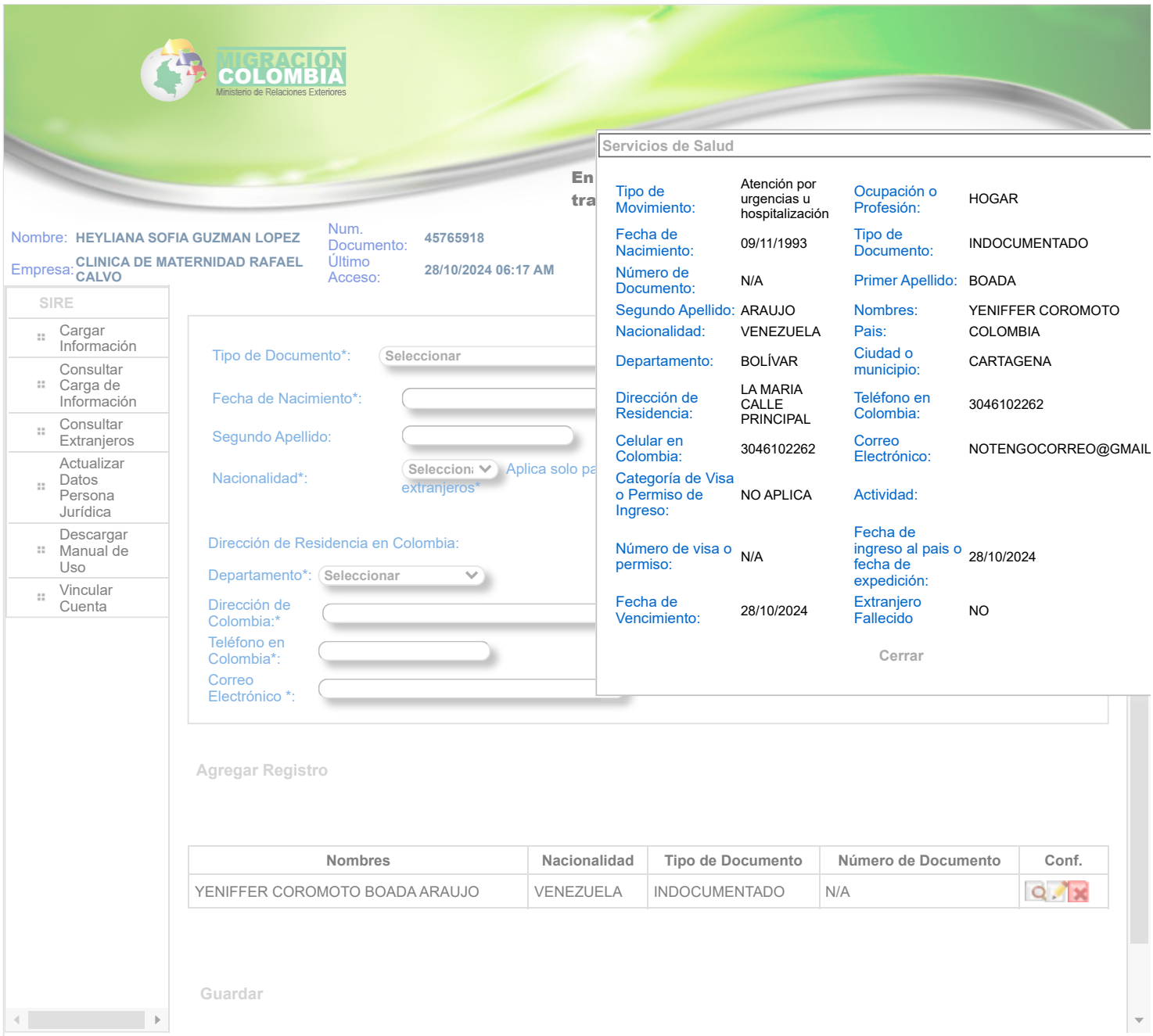
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

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

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-10-28 21:15

Código verificación: 4C20-5C34-6FA0-1C76

E.E. CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.
NIT. 806001061



SIRE

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL REPORTE DE EXTRANJEROS

Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

INSPECCION DE POLICIA URBANA DE LA COMUNA No. 04
Unidad Comunera de Gobierno No. 02
BARRIO LA ESPERANZA.

CONSTANCIA JURAMENTADA DECLARACION DE VECINDAD

Por medio del presente, se hace constar que compareció ante esta Inspección de Policía, el (la) señor (a): **YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO,** persona natural, mayor, quien se identifica con Cedula de Extranjería **No. 22.481.227** expedida en **Venezuela,** a quien se le expuso que la petición verbal que nos impetra la hace bajo la gravedad de juramento, de conformidad con lo preceptuado en el Artículo 442 del Código Penal Colombiano en armonía con el Artículo 383 siguientes y concordantes del Código de Procedimiento Penal Colombiano, por lo que juró decir la verdad y nada más que la verdad en lo que a continuación ha de solicitar. Acto seguido manifiesta que: "Bajo la gravedad del juramento manifiesto que desde hace **DOS (2)** AÑOS, tengo mi domicilio y residencia en el Distrito de Cartagena de Indias, en la siguiente dirección: **BARRIO PIE DE LA POPA SECTOR EL TORIL CALLE NUEVA#13 #11-75, de esta Ciudad,** Y necesito este certificado para cumplir: **TRAMITES DE SALUD**, Siendo que el peticionario manifiesta bajo la gravedad del juramento tener su domicilio y residencia en esta jurisdicción, la Inspección de Policía Urbana de la Comuna No. 04, le expide el presente **CONSTANCIA DE VECINDAD** a nombre de **YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO** identificado con C.E No.. **22.481.227 de Venezuela.** No siendo otro el motivo derivado de la presente petición formulada, se expide la presente **CONSTANCIA DE VECINDAD** al mencionado (a) ciudadano (a), a los **CUATRO (4)** días del mes **JULIO** del año Dos Mil Veinticuatro **2024.**

JORGE RICARDO RAMIREZ OJEDA
Inspector de Policia Comuna NO.4

El Peticionario
(Firma y cédula de Ciudadanía)

©ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ALCALDIA DE CARTAGENA DE INDIAS D.T y C. PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION ESCRITA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN AD568277 FECHA 2024/10/28 HORA 10:48

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

NOMBRE: E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C. NIT 806001061-8

CÓDIGO	130010081501	**DIRECCIÓN DEL PRESTADOR:**	
TELÉFONO:	6724060	Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora	
		DEPARTAMENTO: Bolívar	**MUNICIPIO:** Cartagena

ENTIDAD A LA QUE SE INFORMA (PAGADOR) DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) - 0001

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
BOADA	ARAUJO	YENIFFER	COROMOTO

Tipo Documento de Identificación

CE

VEN22481227

Número de Documento de Identidad

Fecha de Nacimiento **1993/11/09**

Dirección de Residencia Habitual: LA MARIA CALLE PRINCIPAL **Teléfono:** 3046102262

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

Cobertura en Salud: 3 - Vinculado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la Atención:
15|Otra

Clasificación del Triage:

Ingreso a Urgencia:
Fecha: 28-10-2024 **Hora:** 08:00 **Paciente viene remitido:**Si

Nombre del prestador de servicios de salud que remite

Departamento: **Municipio:**

Motivo de Consulta: VENGO A QUE ME INDUZCAN EL PARTO

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:
1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico Pricipal:
O48X : EMBARAZO PROLONGADO
Diagnóstico Relacionado 1:
D649 : ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado 2:

Diagnóstico Relacionado 3:

Destino del Paciente: Observación

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: **Teléfono:**

VERONICA SOFIA DE AVILA

Cargo o Actividad: ADMISIONISTA **Teléfono Celular:**

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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA MA EL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (2) MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE OCT DE LA PCTE YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO CON CE - VEN22481227 SAS99281

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 29 de octubre de 2024, 19:23
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

--
BUENAS

SEÑORES:

EPS DADIS

CORDIAL SALUDO,
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA MA EL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (2) MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE OCT DE LA PCTE YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO CON CE - VEN22481227 SAS99281
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

4 adjuntos

- **YENIFER.pdf** 127K
- **SAS99281.pdf** 87K
- **NOTA ING A PIS 29 DE OCT.pdf** 76K
- **QX.pdf** 114K

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: SAS992881 **fecha:** 2024-10-29 **Hora:** 19:21

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
BOADA	ARAUJO	YENIFFER	COROMOTO

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: VEN224812227

Fecha de nacimiento: 1993-11-09

Dirección de residencia habitual: LA MARIA CALLE PRINCIPAL **Teléfono:** 3046102262

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: HOSP. QUIRURGICA **Cama:** CM824

Manejo integral según guía de:

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

Justificación clínica:

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA MA EL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (2) MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE OCT DE LA PCTE YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO CON CE - VEN22481227

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	O48X	EMBARAZO PROLONGADO
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 ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA MA EL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (2) MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE OCT DE LA PCTE YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO CON CE - VEN22481227 SAS99281

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 29 de octubre de 2024, 19:23
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

--
BUENAS

SEÑORES:

EPS DADIS

CORDIAL SALUDO,
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA MA EL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (2) MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE OCT DE LA PCTE YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO CON CE - VEN22481227 SAS99281
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

4 adjuntos

- **YENIFER.pdf** 127K
- **SAS99281.pdf** 87K
- **NOTA ING A PIS 29 DE OCT.pdf** 76K
- **QX.pdf** 114K

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: SAS992881 **fecha:** 2024-10-29 **Hora:** 19:21

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
BOADA	ARAUJO	YENIFFER	COROMOTO

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: VEN224812227

Fecha de nacimiento: 1993-11-09

Dirección de residencia habitual: LA MARIA CALLE PRINCIPAL **Teléfono:** 3046102262

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: HOSP. QUIRURGICA **Cama:** CM824

Manejo integral según guía de:

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

Justificación clínica:

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA MA EL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (2) MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE OCT DE LA PCTE YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO CON CE - VEN22481227

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	O48X	EMBARAZO PROLONGADO
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico relacionado 2:		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

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

Cargo o actividad: Celular:

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN AD568277 FECHA 2024/10/28 HORA 10:48

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

NOMBRE: E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C. NIT 806001061-8

CÓDIGO	130010081501	**DIRECCIÓN DEL PRESTADOR:**	
TELÉFONO:	6724060	Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora	
		DEPARTAMENTO: Bolívar	**MUNICIPIO:** Cartagena

ENTIDAD A LA QUE SE INFORMA (PAGADOR) DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) - 0001

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
BOADA	ARAUJO	YENIFFER	COROMOTO

Tipo Documento de Identificación

CE

VEN22481227

Número de Documento de Identidad

Fecha de Nacimiento **1993/11/09**

Dirección de Residencia Habitual: LA MARIA CALLE PRINCIPAL **Teléfono:** 3046102262

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

Cobertura en Salud: 3 - Vinculado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la Atención:
15|Otra

Clasificación del Triage:

Ingreso a Urgencia:
Fecha: 28-10-2024 **Hora:** 08:00 **Paciente viene remitido:** Si

Nombre del prestador de servicios de salud que remite

Departamento: **Municipio:**

Motivo de Consulta: VENGO A QUE ME INDUZCAN EL PARTO

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:
1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico Pricipal:
O48X : EMBARAZO PROLONGADO
Diagnóstico Relacionado 1:
D649 : ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado 2:

Diagnóstico Relacionado 3:

Destino del Paciente: Observación

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: **Teléfono:**

VERONICA SOFIA DE AVILA

Cargo o Actividad: ADMISIONISTA **Teléfono Celular:**

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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA MA EL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (2) MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE OCT DE LA PCTE YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO CON CE - VEN22481227 SAS99281

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 29 de octubre de 2024, 19:23
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

--
BUENAS

SEÑORES:

EPS DADIS

CORDIAL SALUDO,
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA MA EL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (2) MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE OCT DE LA PCTE YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO CON CE - VEN22481227 SAS99281
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

4 adjuntos

- **YENIFER.pdf** 127K
- **SAS99281.pdf** 87K
- **NOTA ING A PIS 29 DE OCT.pdf** 76K
- **QX.pdf** 114K

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: SAS992881 **fecha:** 2024-10-29 **Hora:** 19:21

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
BOADA	ARAUJO	YENIFFER	COROMOTO

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería **Número documento de Identificación:** VEN2248122 27

Fecha de nacimiento: 1993-11-09

Dirección de residencia habitual: LA MARIA CALLE PRINCIPAL **Teléfono:** 3046102262 2

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: HOSP. QUIRURGICA **Cama:** CM824

Manejo integral según guía de:

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

Justificación clínica:

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA MA EL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (2) MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE OCT DE LA PCTE YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO CON CE - VEN22481227

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	O48X	EMBARAZO PROLONGADO
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 ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA MA EL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (2) MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE OCT DE LA PCTE YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO CON CE - VEN22481227 SAS99281

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 29 de octubre de 2024, 19:23
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

--
BUENAS

SEÑORES:

EPS DADIS

CORDIAL SALUDO,
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA MA EL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (2) MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE OCT DE LA PCTE YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO CON CE - VEN22481227 SAS99281
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

4 adjuntos

- **YENIFER.pdf** 127K
- **SAS99281.pdf** 87K
- **NOTA ING A PIS 29 DE OCT.pdf** 76K
- **QX.pdf** 114K

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: SAS992881 **fecha:** 2024-10-29 **Hora:** 19:21

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
BOADA	ARAUJO	YENIFFER	COROMOTO

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería **Número documento de Identificación:** VEN2248122 27

Fecha de nacimiento: 1993-11-09

Dirección de residencia habitual: LA MARIA CALLE PRINCIPAL **Teléfono:** 3046102262 2

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: HOSP. QUIRURGICA **Cama:** CM824

Manejo integral según guía de:

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

Justificación clínica:

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS LA ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA MA EL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (2) MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE OCT DE LA PCTE YENIFFER COROMOTO BOADA ARAUJO CON CE - VEN22481227

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	O48X	EMBARAZO PROLONGADO
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico relacionado 2:		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

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

Cargo o actividad: Celular: