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 ELECTRÓNICA DE VENTA No.
FE137750
AutorizaciÛn

Fecha Factura: 30/dic/2024 **Fecha Ingreso** **28/oct/2024** **Fecha Egreso:** **30/oct/2024** **AdmisiÛn:** AD568303

DATOS DE LA ENTIDAD

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

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA	**Tipo de Usuario :**	Cabeza de familia
IdentificaciÛn Pcte.:	CE - VEN32086194	**Sexo:**	F **Nivel:** 1
Edad:	17 A—OS	**RÈgimen:**	Vinculado
DirecciÛn:	NUEVO BOSQUE MANZANA 68 LOTE 6	**TelÈfono:**	3114343766

Prestadores: DAYRO ESTRADA JIRADO

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	735301	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y.O PERINEORRAFIA (PAQUETE)	2024-10-29	2339982.00	2339982.00
1	861801	COLOCACION DE IMPLANTE SUBDERMICO (JADELLE) (PAQUETE)	2024-10-29	50000.00	50000.00

SON: DOS MILLONES TRECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/L.

Total Plan:	2,389,982.00
SubTotal:	2,389,982.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
RetenciÛn:	0.00
TOTAL FACTURAD	2,389,982.00

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por KRHENALS

ObservaciÛn:

CUFE: 370220046718f4a8c42d0ac15d0d1caf6f9c47ff8bec522a98886993f461bee54a385233c594caa5e020ea2fd9a088dc

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: AD568303
Paciente: CE VEN32086194 - MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA
Fecha de Nacimiento: 04/04/2007
Dirección: NUEVO BOSQUE MANZANA 68 LOTE 6
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:29
Fecha de Atención: 30/10/2024 06:08
Edad: 17 año(s), 6 mes(es) y 26 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3114343766
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 28/10/2024 08:18
Cama: CM213

Síntesis de la Enfermedad:

PACIENTE FEMENINA DE 17 AÑOS DE EDAD PRIMIGESTANTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO PARA INDUCCION DE PARTO AL DIA DE HOY CUMPLE 40 SEMANAS DE EMBARAZO

PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD, G1P1CON IDX:- PARTO VAGINAL ASISTIDO (HORA: 06+22, FECHA 29/10/2024)- PUERPERIO MEDIATO- RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO TÉRMINO (P 3170 GR T 49CM)- EPISIORRAFIA MEDIO LATERAL DERECHA- ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS- RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJOPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIR BIEN, CON LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO. LOQUIOS ESCASOS, NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA SIGNOS VITALES TA: 110/70 MMHG FC: 74 LPM FR: 18 RPM SATO2: 98% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MAMAS TURGENTES, NORMOSECRETANTES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS CON RAFIA SIN SANGRADO ACTIVO , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15ANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 17 AÑOS DE EDAD BAJO CONTEXTO DE POSPARTO VAGINAL ASISTIDO, CON RESTO DE DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE. BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL, GENITOURINARIO CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS. PACIENTE QUIEN HA CUMPLIO TIEMPO PROTOCOLARIO DE 24 HORAS POSPARTO CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, POR LO QUE SE INDICA SALIDA CON CITA PRIORITARIA POR GINECOLOGÍA, MANEJO ANALGESICO. PACIENTE QUIEN YA RECIBIÓ ASESORÍA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR ACTUALMENTE PORTADORA DE IMPLANTE SUBDÉRMICO (JADELLE) EN BRAZO IZQUIERDO, COLOCADA SIN COMPLICACIONES. SE LE EXPLICA A PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO Y CONDUCTA A SEGUIR, EL CUAL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE LE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIA SI SE DIERA EL CASO. PACIENTE QUIEN AFIRMA COMPRENDER Y ACEPTAR.PLAN:- EGRESO MÉDICO- CITA CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 10 DÍAS- LICENCIA DE MATERNIDAD POR 126 DÍAS.- ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HR (POR FIEBRE CUANTIFICADA Y/O DOLOR)- TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL 7 AM Y 7 PM.- DEAMBULACIÓN EN CASASE BRINDA LICENCIA DE MATERNIDAD DE 126 DÍAS DESDE EL DIA DE HOY 30/10/2024 HASTA EL DÍA 05/03/2025 DEBIDO A QUE PACIENTE CURSA EN POSPARTO DEL DIA 29/10/2024 A LAS 08+23 AMRECOMENDACIONESNO CARGAR OBJETOS PESADOS, DEAMBULAR EN CASA, TOMA DE PRESIONES ARTERIALES 7AM Y 7PM, DIETA NORMAL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, REPOSO Y DESCANSO RECOMENDACIONES DE RECONSULTA A URGENCIA SANGRADO ABUNDANTE O DE MAL OLOR, DOLOR DE CABEZA QUE NO CESE CON ACETAMINOFÉN, PITIDO EN LOS OÍDOS, VER LUCECITAS, SALIDA DE SANGRE POR LA HERIDA, DOLOR ABDOMINAL FUERTE

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

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

EVOLUCIONES:

Fecha: 30/10/2024: 06:05:08, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: MAURICIO ORTIZ BANQUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCIÓN PUERPERIO - ALTA MEDICA
Descripción: PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD, G1P1CON IDX:- PARTO VAGINAL ASISTIDO (HORA: 06+22, FECHA 29/10/2024)- PUERPERIO MEDIATO- RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO TÉRMINO (P 3170 GR T 49CM)- EPISIORRAFIA MEDIO LATERAL DERECHA- ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS- RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJOPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIR BIEN, CON LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO. LOQUIOS ESCASOS, NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA SIGNOS VITALES TA: 110/70 MMHG FC: 74 LPM FR: 18 RPM SATO2: 98% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MAMAS TURGENTES, NORMOSECRETANTES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS CON RAFIA SIN SANGRADO ACTIVO , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15ANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 17 AÑOS DE EDAD BAJO CONTEXTO DE POSPARTO VAGINAL ASISTIDO, CON RESTO DE DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE. BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL, GENITOURINARIO CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS. PACIENTE QUIEN HA CUMPLIO TIEMPO PROTOCOLARIO DE 24 HORAS POSPARTO CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, POR LO QUE SE INDICA SALIDA CON CITA PRIORITARIA POR GINECOLOGÍA, MANEJO ANALGESICO. PACIENTE QUIEN YA RECIBIÓ ASESORÍA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR ACTUALMENTE PORTADORA DE IMPLANTE SUBDÉRMICO (JADELLE) EN BRAZO IZQUIERDO, COLOCADA SIN COMPLICACIONES. SE LE EXPLICA A PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO Y CONDUCTA A SEGUIR, EL CUAL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE LE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIA SI SE DIERA EL CASO. PACIENTE QUIEN AFIRMA COMPRENDER Y ACEPTAR.PLAN:- EGRESO MÉDICO- CITA CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 10 DÍAS- LICENCIA DE MATERNIDAD POR 126 DÍAS.- ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HR (POR FIEBRE CUANTIFICADA Y/O DOLOR)- TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL 7 AM Y 7 PM.- DEAMBULACIÓN EN CASASE BRINDA LICENCIA DE MATERNIDAD DE 126 DÍAS DESDE EL DIA DE HOY 30/10/2024 HASTA EL DÍA 05/03/2025 DEBIDO A QUE PACIENTE CURSA EN POSPARTO DEL DIA 29/10/2024 A LAS 08+23 AMRECOMENDACIONESNO CARGAR OBJETOS PESADOS, DEAMBULAR EN CASA, TOMA DE PRESIONES ARTERIALES 7AM Y 7PM, DIETA NORMAL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, REPOSO Y DESCANSORECOMENDACIONES DE RECONSULTA A URGENCIASANGRADO ABUNDANTE O DE MAL OLOR, DOLOR DE CABEZA QUE NO CESE CON

ACETAMINOFÉN, PITIDO EN LOS OÍDOS, VER LUCECITAS, SALIDA DE SANGRE POR LA HERIDA, DOLOR ABDOMINAL FUERTE

Fecha: 29/10/2024: 14:19:43, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: HERNANDO CASTRO SOLENO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A PUERPERIO
Descripción: PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD, G1P1CON IDX:- PARTO VAGINAL ASISTIDO (HORA: 06+22, FECHA 29/10/2024)- PUERPERIO INMEDIATO-RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO TÉRMINO (P 3170 GR T 49CM)- EPISIORRAFIA MEDIO LATERAL DERECHA- ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS- RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJOPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIR BIEN, CON LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO. LOQUIOS ESCASOS.NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA SIGNOS VITALES TA: 110/70 MMHG FC: 82 LPM FR: 14 RPM SATO2: 99% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS CON RAFIA SIN SANGRADO ACTIVO , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15ANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 17 AÑOS EN SU PUERPERIO INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, SIGNOS VITALES EN METAS, SIN SÍNTOMAS DE VASOESPASMO TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, CON BUEN BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, ADECUADA INVOLUCIÓN UTERINA, LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS. SE CONSIDERA PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, POR LO QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN SALA DE PUERPERIO PARA CONTINUAR PROTOCOLO INSTITUCIONAL POSPARTO. PACIENTE QUIEN EN PREVIA ASESORÍA INSTITUCIONAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR LA CUAL REFIRIÓ DESEO DE USO DE IMPLANTE SUBDÉRMICO YA COLOCADO, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:HOSPITALIZAR EN SALA DE PUERPERIODIETA NORMALACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HRVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDVIGILAR SANGRADO VAGINALCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

Fecha: 29/10/2024: 08:51:49, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: EILEEN PATRICIA MAZA MONROY, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: Evolución - TRASLADO A PUERPERIO
Descripción: PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD, G1P1CON IDX:- PARTO VAGINAL ASISTIDO (HORA: 06+22, FECHA 29/10/2024)- PUERPERIO INMEDIATO-RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO TÉRMINO (P 3170 GR T 49CM)-EPISIORRAFIA MEDIO LATERAL DERECHA- ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS- RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJOPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIR BIEN, CON LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO. LOQUIOS ESCASOS.NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA 06+40 TA:110/70 MMHG FC: 89 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99% AMBIENTE06+55 TA: 110/60 MMHG FC: 80 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99% AMBIENTE07+10 TA: 120/60 MMHG FC: 82 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE07+25 TA: 110/70 MMHG FC: 80 LPM FR: 17 RPM SATO2:99 % AMBIENTE07+40 TA: 110/70 MMHG FC: 99 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE07+55 TA: 110/80 MMHG FC: 91 LPM FR: 16 RPM SATO2: 99 % AMBIENTE08+10 TA: 110/80 MMHG FC: 86 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99% AMBIENTE08+25 TA: 120/80 MMHG FC: 72 LPM FR: 16 RPM SATO2: 99% AMBIENTE08+40 TA: 120/70 MMHG FC: 89 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS CON RAFIA SIN SIGNOS DE INFECCIÓN SIN SANGRADO ACTIVO , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15ANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 17 AÑOS EN SU PUERPERIO INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, SIGNOS VITALES EN METAS, SIN SÍNTOMAS DE VASOESPASMO TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, CON BUEN BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, ADECUADA INVOLUCIÓN UTERINA, LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS. SE CONSIDERA PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, POR LO QUE SE INDICA TRASLADO A SALA DE PUERPERIO PARA CONTINUAR PROTOCOLO INSTITUCIONAL POSPARTO. PACIENTE QUIEN RECIBE ASESORÍA INSTITUCIONAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR LA CUAL REFIERE DESEO DE USO DE IMPLANTE SUBDÉRMICO Y SE COLOCA SIN COMPLICACIONES, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:TRASLADAR A PUERPERIODIETA NORMALACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HRSS/ IMPLANTE SUBDÉRMICO (YA COLOCADO)VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDVIGILAR SANGRADO VAGINALCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

Fecha: 29/10/2024: 05:31:03, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: DAYRO ESTRADA JIRADO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A SALA DE PARTOS
Descripción: PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD, G1P0A0C0 CON IDX:-EMBARAZO DE 40.1 SEMANAS POR ECO DEL I TRIMESTRE + FUV-CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 51-TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA- RUPTURA PRECOZ DE MEMBRANAS (04:50 AM- 29/10/2024)-PRIMIGESTANTE ADOLESCENTERIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO PSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO:REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA DOLOR, AMNIORREA, SANGRADO. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.OBJETIVO:TA 118/69 MMHG FC: 83 LPM, FR 18 RPM SPO2 99 % FCF 136REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA.ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLOO MOVIL, SIMETRICO.TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.ABDOMNE GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 34 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALUCO, DORSO IZQUIERDO, FCF 136 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA 3X35X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL. TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, CON CAMBIOS CERVICALES D: 7 CM B: 90% E: --1 MEMBRANAS ROTAS, PERMEABLE A PULPEJO, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA.ANÁLISISSE RECIBE PACIENTE DE 17 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO A TERMINO COMPLETO, CON INDICACIÓN DE FINALIZAR EL EMBARAZO POR EDAD GESTACIONAL, A QUIEN SE INDICA MADURACION CERVICAL E INDUCCIÓN DEL PARTO CON MISOPROSTOL. ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, DINÁMICA UTERINA REGULAR EN CONDUCCIÓN, CAMBIOS CERVICALES PROPIOS DEL TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA, CON PARACLÍNICOS ACTUALIZADOS DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES, SE INGRESA A SALA DE PARTOS PARA VIGILANCIA Y ATENCIÓN DEL MISMO, CONTINÚA EN EVOLUCIÓN ESPONTÁNEA DE TRABAJO DE PARTO, SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN- ESTANCIA EN EN SALA DE PARTO-DIETA LÍQUIDA- LACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 60 CC/HORA-SS MONITORIA FETAL INTRAPARTO- INICIO DE PARTOGRAMA-VIGILANCIA DE DINÁMICA UTERINA, CAMBIOS CERVICALES Y FCF-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 29/10/2024: 04:48:00, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: MAYERLIN PETRO UTRIA, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: TRASLADO A SALA DE PARTOS
Descripción: SE TATA DE PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD, G1P0A0C0 CON IDX:-EMBARAZO DE 40.1 SEMANAS POR ECO DEL I TRIMESTRE + FUV-CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 51-TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA- RUPTURA PRECOZ DE MEMBRANAS (04:50 AM- 29/10/2024)-PRIMIGESTANTE ADOLESCENTERIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO PSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO:REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA DOLOR, AMNIORREA, SANGRADO. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.OBJETIVO:TA 118/69 MMHG FC: 83 LPM, FR 18 RPM SPO2 99 % FCF 136REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA.ESCLERAS ANICTERICAS,

MUCOSAS HUMEDAS, CUELLOO MOVIL, SIMETRICO.TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.ABDOMNE GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 34 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALUCO, DORSO IZQUIERDO, FCF 136 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA 3X35X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL. TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, CON CAMBIOS CERVICALES D: 7 CM B: 90% E: --1 MEMBRANAS ROTAS, PERMEABLE A PULPEJO, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA.PARACLÍNICOS23/10/2024HB 11 HTO 33.4 LEU 6.92 PLAQT 264.000GLUCOSA EN SUERO 83.00SIIFILIS NEGATIVOVIH1 Y 2 NEGATIVO11/06/2024HEMOGRAMA: HB 10.60 HTO 32.00 LEUC 7.10 PLQ 153.00HEMOCLASIFICACION A RH +FTA MEGATIVOVDRL NO REACTIVOVIH1 Y 2 NO REACTIVOHEPATITIS B NO RECTIVOTSH 2.15GLUCOSA EN AYUNAS 83CULTIVO REACTO VAGINAL STREPTOCOCCUS B NO CRECIMIENTO A LAS 48HRSIMAGENOLÓGICO28-10-2024PERFIL BIOFÍSICO: 8/8, ILA 10 CM23/10/2024PERFIL BIOFÍSICO: 8/8, ILA 20 CM13/10/2024 EMBARAZO DE 36.5 DIASMONITORIA FETAL28/10/2024 CATEGORIA IANÁLISISSE RECIBE PACIENTE DE 17 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO A TERMINO COMPLETO, ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR, NO CAMBIOS CERVICALES. PARACLÍNICOS ACTUALIZADOS. PACIENTE CON INDICACIÓN DE FINALIZAR EL EMBARAZO POR EDAD GESTACIONAL, SE ORDENÓ HOSPITALIZAR PARA MADURACION CERVICAL E INDUCCIÓN DEL PARTO CON MISOPROSTOL. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCIÓN.PLANTRASLADO INMEIDATO A SALA DE PARTOSDIETA NORMALLACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 60 CC/HORAMISOPROSTOL TABLETA 25 MCG SUSPENDIDA (2 DOSIS)MONITORIA FETAL CADA 4 HORASDILIGENCIAR PARTOGRAMAVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOSMISO1RA DOSIS 17+002DA DOSIS 21+00

Fecha: 29/10/2024: 02:51:34, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: MAYERLIN PETRO UTRIA, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: NOTA DE SUSPENSION DE MISOPROSTROL
Descripción: PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD, G1P0A0C0 CON IDX:EMBARAZO DE 40.1 SEMANAS POR ECO DEL I TRIMESTRE + FUVCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 51PREPARTOPRIMIGESTANTE ADOLESCENTERIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO PSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO:REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA DOLOR, AMNIORREA, SANGRADO. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.OBJETIVO:TA: 124/82 MMHG, FC: 89 LPM, FR: 16 RPM, SO2: 99%REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA.ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLOO MOVIL, SIMETRICO.TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.ABDOMNE GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 34 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALUCO, DORSO IZQUIERDO, FCF 143 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA 1X20X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL. TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, PERMEABLE A PULPEJO, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA.PARACLÍNICOS23/10/2024HB 11 HTO 33.4 LEU 6.92 PLAQT 264.000GLUCOSA EN SUERO 83.00SIIFILIS NEGATIVOVIH1 Y 2 NEGATIVO11/06/2024HEMOGRAMA: HB 10.60 HTO 32.00 LEUC 7.10 PLQ 153.00HEMOCLASIFICACION A RH +FTA MEGATIVOVDRL NO REACTIVOVIH1 Y 2 NO REACTIVOHEPATITIS B NO RECTIVOTSH 2.15GLUCOSA EN AYUNAS 83CULTIVO REACTO VAGINAL STREPTOCOCCUS B NO CRECIMIENTO A LAS 48HRSIMAGENOLÓGICO28-10-2024PERFIL BIOFÍSICO: 8/8, ILA 10 CM23/10/2024PERFIL BIOFÍSICO: 8/8, ILA 20 CM13/10/2024 EMBARAZO DE 36.5 DIASANALISISPACIENTE FEMENINA DE 17 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE DESCRITOS, EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, NO SIRS, DINÁMICA UTERINA REGULAR, FETOCARDIA PRESENTE AUDIBLE CON MONITOR FETAL POR LA MADRE, CAMBIOS CERVICALES INICIALES, QUE AL CUMPLIR TIEMPO DE EMBARAZO A TERMINO Y NO PRESENTAR DINAMICA UTERINA SE CONSIDERÓ INICIAR INDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO PARA DISMINUIR MORBIMORTALIDAD MATERNOFETAL, CON ANÁLOGOS DE PROSTAGLANDINA E1 POR BISHOP DESFAVORABLE Y SE COLOCA PRIMERA DOSIS DE MISOPROSTOL 25 MCG INTRAVAGINAL A LAS 17:00 HORAS DEL DIA DE AYER (28/10/2024) POSTERIORMENTE SE COLOCA SEGUNDA DOSIS A LAS 21+38HRS DEL MISMO DÍA. DADO EL INICIO DE DINAMICA UTERINA REGULAR Y PROGRESION DE CAMBIOS CERVICALES, SE SUSPENDE COLOCACION DE 3RA DOSIS Y SE ORDENA FLUIDOTERAPIA Y MONITORIA CONTROL, POR EL MOMENTO QUEDA EN EVOLUCION ESPONTANEA DEL TRABAJO DE PARTO, CONTINUA VIGILANCIA MATERNA Y FETAL, ATENTOS A EVOLUCIÓN CLÍNICA. SE LE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLANCONTINUA EN SALA DE PATOLOGÍADIETA NORMALLACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 60 CC/HORAMISOPROSTOL TABLETA 25 MCG VAGINAL CADA 4 HORAS **SUSPENDER**1RA DOSIS 17+00 28/10/2024 APLICADA2DA DOSIS 21+00 28/10/2024 APLICADA3RA DOSIS 01+00 29/10/2024 **SUSPENDER**MONITORIA FETAL CADA 4 HORASVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 28/10/2024: 22:48:28, Historia: Nota de Atención del Parto, Prestador: MAYERLIN PETRO UTRIA, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: NOTA DE MISOPROSTOL
Descripción: DIAGNÓSTICOS:-PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD, G1P0A0C0 CON IDX:-EMBARAZO DE 40.1 SEMANAS POR ECO DEL I TRIMESTRE + FUV-CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 51-PREPARTO-PRIMIGESTANTE ADOLESCENTERIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO PSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSTA 110/60 MMHG FC: 68 LPM, FR 17 RPM SPO2 99 % FCF 142PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE DESCRITOS, AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIGNOS VITALES DENTRO DE METAS, AFEBRIL DE MOMENTO; AL TACTO VAGINAL CUELLO CON CAMBIOS CERVICALES DE 1 CM CON MEMBRANAS ÍNTEGRAS. SE LE INDICÓ DOSIS DE ANÁLOGO DE PROSTAGLANDINA. SE ADMINISTRA TERCERA DOSIS A LAS 21+38 HRS, SIN COMPLICACIONES.

Fecha: 28/10/2024: 18:29:12, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: HERNANDO CASTRO SOLENO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A SALA DE PATOLOGÍA
Descripción: PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD, G1P0A0C0 CON IDX:EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR ECO DEL I TRIMESTRE + FUVCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 51PREPARTOPRIMIGESTANTE ADOLESCENTERIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO PSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO:REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA DOLOR, AMNIORREA, SANGRADO. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.OBJETIVO:TA: 110/70 MMHG, FC: 86 LPM, FR: 15 RPM, SO2: 98%REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA.ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLOO MOVIL, SIMETRICO.TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.ABDOMNE GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 34 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALUCO, DORSO IZQUIERDO, FCF 143 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA 1X20X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL. TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, PERMEABLE A PULPEJO, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA.PARACLÍNICOS23/10/2024HB 11 HTO 33.4 LEU 6.92 PLAQT 264.000GLUCOSA EN SUERO 83.00SIIFILIS NEGATIVOVIH1 Y 2 NEGATIVO11/06/2024HEMOGRAMA: HB 10.60 HTO 32.00 LEUC 7.10 PLQ 153.00HEMOCLASIFICACION A RH +FTA MEGATIVOVDRL NO REACTIVOVIH1 Y 2 NO REACTIVOHEPATITIS B NO RECTIVOTSH 2.15GLUCOSA EN AYUNAS 83CULTIVO REACTO VAGINAL STREPTOCOCCUS B NO CRECIMIENTO A LAS 48HRSIMAGENOLÓGICO28-10-2024PERFIL BIOFÍSICO: 8/8, ILA 10 CM23/10/2024PERFIL BIOFÍSICO: 8/8, ILA 20 CM13/10/2024 EMBARAZO DE 36.5 DIASMONITORIA FETAL28/10/2024 CATEGORIA IANÁLISISSE RECIBE PACIENTE DE 17 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO A TERMINO COMPLETO, ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:29:57

Fecha de Atención: 30/10/2024 06:08

Admisión: AD568303

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN32086194 - MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA

EPICRISIS

SIRS ACTIVO, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR, NO CAMBIOS CERVICALES. PARACLÍNICOS ACTUALIZADOS. PACIENTE CON INDICACIÓN DE FINALIZAR EL EMBARAZO POR EDAD GESTACIONAL, SE ORDENÓ HOSPITALIZAR PARA MADURACION CERVICAL E INDUCCIÓN DEL PARTO CON MISOPROSTOL. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCIÓN.PLANINGRESO A LA SALA DE PATOLOGÍADIETA NORMALLACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 60 CC/HORAMISOPROSTOL TABLETA 25 MCG VAGINAL CADA 4 HORASMONITORIA FETAL CADA 4 HORASVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 28/10/2024: 15:53:43, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION URGENCIAS
Descripción: PROBLEMAEMBARAZO DE 40 SEMANAS POR ECO DEL I TRIMESTRE + FUVCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 51PREPARTOPRIMIGESTANTE ADOLESCENTERIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOSUBJETIVO:REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA DOLOR, AMNIORREA, SANGRADO. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.OBJETIVO: TA: 110/70 MMHG, FC: 86 LPM, FR: 15 RPM, SO2: 98%REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA.ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLOO MOVIL, SIMETRICO.TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.ABDOMNE GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 34 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALUCO, DORSO IZQUIERDO, FCF 143 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA 1X20X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL. TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, PERMEABLE A PULPEJO, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA.28-10-2024MONITORIA FETAL: CATEGORIA IPERFIL BIOFISICO: 8/8, ILA 10 CMANALISISPACIENTE DE 17 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO A TERMINO COMPLETO, ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR, NO CAMBIOS CERVICALES. PARACLINICOS ACTUALIZADOS. PACIENTE CON INDICACION DE FINALIZAR EL EMBARAZO POR EDAD GESTACIONAL, SE ORDENA HOSPITALIZAR PARA MADURACION CERVICAL E INDUCCION DEL PARTO CON MISOPROSTOL. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.PLANHOSPITALIZARDIETA NORMALLACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 60 CC/HORAMISOPROSTOL TABLETA 25 MCG VAGINAL CADA 4 HORASMONITORIA FETAL CADA 4 HORASVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 28/10/2024: 10:13:33, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: EDGAR ENRIQUE RIVAS PERDOMO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD, G1P0A0C0 CON IDX:
EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR ECO DEL I TRIMESTRE.
FETO UNICO VIVO
INDUCCION DE PARTO

RIESGO TROMBOEMBOLICO: BAJO RIESGO
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO .0
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: . 1 RIESGO BAJO.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES PREVIAMENTE DESCRITOS, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE , EUCARDICA, EUPNEICA, NORMOTENSA, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, SIN ACTIVIDAD UTERINA, SIN CAMBIOS CERVICALES, CON MOVIMIENTOS FETALES Y FETOCARDIA PRESENTE, SE DECIDE INGRESAR PACIENTE PARA TOMA DE BIENESTAR FETAL, MONITORIA FETAL , EXPLICA A PACIENTE CONDUCTAS A SEGUIR , REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Medidas Generales Ordenadas:

Complicaciones:
NINGUNA

Fecha de Egreso: 30/10/2024 06:06 **Motivo de Salida:** Alta|Alta **Estado a la Salida:** Vivo|Vivo

DIAGNÓSTICOS DE SALIDA:

Diagnóstico Principal: Z549 : Convalecencia consecutiva a cirugía obstétrica- púerpera (parto /cesárea)

Diagnóstico Relacionado 1: Z300 : CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION - PLAN DE REDUCCION DE MM

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:

- EGRESO MÉDICO
- CITA CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 10 DÍAS
- LICENCIA DE MATERNIDAD POR 126 DÍAS.
- ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HR (POR FIEBRE CUANTIFICADA Y/O DOLOR)
- TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL 7 AM Y 7 PM.
- DEAMBULACIÓN EN CASA

Recomendaciones Adicionales:

RECOMENDACIONES
NO CARGAR OBJETOS PESADOS, DEAMBULAR EN CASA, TOMA DE PRESIONES ARTERIALES 7AM Y 7PM, DIETA NORMAL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, REPOSO Y DESCANSO

RECOMENDACIONES DE RECONSULTA A URGENCIA
SANGRADO ABUNDANTE O DE MAL OLOR, DOLOR DE CABEZA QUE NO CESE CON ACETAMINOFÉN, PITIDO EN LOS OÍDOS, VER LUCECITAS, SALIDA DE

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:29:57

Fecha de Atención: 30/10/2024 06:08

Admisión: AD568303

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN32086194 - MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA

EPICRISIS

SANGRE POR LA HERIDA, DOLOR ABDOMINAL FUERTE

Aplica Cuidados de Enfermería: No

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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD568303
Paciente: CE VEN32086194 - MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA
Fecha de Nacimiento: 04/04/2007
Dirección: NUEVO BOSQUE MANZANA 68 LOTE 6
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:29
Fecha de Atención: 30/10/2024 08:32
Edad: 17 año(s), 6 mes(es) y 26 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3114343766
Impreso por:

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 30/10/2024 08:32 **Asunto:** **Estado del recién nacido:** UCI

Descripción de la nota:

RECIEN NACIDO CON DX:
1. RNTAEG DE 40.1 SEMANAS
FECHA DE NACIMIENTO: 29/10/2024 , 06:22 AM
SUBJETIVO: EVOLUCION SATISFACTORIA , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , BUENA SUCCIÓN , NIEGA FIEBRE , VÓMITOS O CIANOSIS.
OBJETIVO:
SV: FC: 151 POR MINUTO , FR: 46 POR MINUTO , TEMPERATURA: 36.7°C. , DIURESIS (+) , DEPOSICIONES(+) , PESO: 3170 GR , TALLA: 49 CM , SEXO: FEMENINO.
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , ACTIVO , REACTIVO , ROSADO EN AIRE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL , TOLERA VIA ORAL , NORMOCEFALO , FONTANELAS NORMOTENSAS Y SUTURAS NORMALES , OJOS: ESCLERAS ANICTÉRICAS , MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES , REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , ORL: SIN ALTERACIONES , BOCA : MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA , CUELLO: SIMÉTRICO , MÓVIL , SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. TÓRAX: SIMETRICO , SIN TIRAJES , BUEN PATRÓN RESPIRATORIO , PULMONES CLAROS , MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN AGREGADOS , RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS , ABDOMEN: BLANDO , LIGERAMENTE GLOBOSO , DEPRESIBLE , NO DOLOROSO , SIN MASAS NI MEGALIAS , ONFALO EN BUEN ESTADO , 3 VASOS: 2 ARTERIAS Y 1 VENA , SIN SIGNOS DE INFECCIÓN , GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS SEGUN SEXO , EXTREMIDADES: SIMETRICAS , SIN DEFORMIDADES NI EDEMA , PULSOS DISTALES PRESENTES , BUEN LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS , SNC: CONCIENTE , SIN DÉFICIT NEUROLOGICO , REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y NORMALES , BUEN TONO MUSCULAR , PIEL: LISA Y ROSADA SIN TINTE ICTERICO.

PARACLÍNICOS:

HEMOCLASIFICACION: A RH +, HEMATOCRITO: 54% , VDRL NO REACTIVO , TAMIZAJE DE CARDIOPATIA CONGENITA POR PULSOXIMETRIA NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO PRESENTE Y NORMAL , TAMIZAJE AUDITIVO: SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS:
RECIÉN NACIDO CON ADAPTACIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA A LA VIDA EXTRAUTERINA , ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TOLERANDO AIRE AMBIENTE Y VIA ORAL CON BUENA SUCCIÓN , DEPOSICIONES PRESENTES Y NORMALES , DIURESIS ADECUADA , HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA INSTITUCION , REPORTES DE PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES , SE CONSIDERA DAR DE ALTA CON RECOMENDACIONES , SIGNOS DE ALARMA , CITA CONTROL POR PEDIATRIA EN 3 DIAS , MADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LA CONDUCTA , ATENTOS A EVOLUCION.
PLAN:
- ALTA MEDICA POR PEDIATRIA.
- CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRÍA EN 3 DIAS.
- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.
- RECLAMAR TSH NEONATAL EN 1 SEMANA.
- S/S: CONSULTA CON OFTALMOLOGIA PEDIATRICA
RECOMENDACIONES:
-ALIMENTACION: DAR LECHE MATERNA EXCLUSIVAMENTE CADA 3 HORAS , NO DAR MANZANILLA , MAZAMORRA , JUGOS , ARROZ , SOPAS , LECHE DE FORMULA Y OTROS ALIMENTOS HASTA QUE EL BEBE CUMPLA 6 MESES DE EDAD , SACAR LOS GASES DESPUES DE CADA AMAMANTADA , SE EXPLICA TECNICA Y POSICION DE LACTANCIA MATERNA ADECUADA.
- BAÑE AL BEBE TODOS LOS DIAS CON AGUA HERVIDA AL CLIMA Y CON JABON SUAVE , SEQUE AL BEBÉ

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

COMPLETAMENTE CADA VEZ , CORTAR LAS UÑAS CON CUIDADO CADA VEZ QUE SEA NECESARIO.
-INICIE VACUNACION Y CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN SU EPS .
SIGNOS DE ALARMA: ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI ESTA ADORMECIDO TODO EL TIEMPO , PRESENTA FIEBRE , REALIZA DEPOSICIONES O VOMITOS CON SANGRE , SE PONE AMARILLO O TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR , SI EL BEBE VOMITA TODO , NO BEBE NADA , SE PONE AZUL , CONVULSIONA , PIERDE EL CONOCIMIENTO.

SIGNOS VITALES

F.Cardíaca: 151 min	**F.Respiratoria:** 46 ºC	**Presión:**
Presión arterial media:	**Temperatura:** 36.7 ºC	**Talla:** 0.49 m
Peso: 3.17 kg	**Índice de masa corporal:** 13.2 Kg/m²	**Superficie de masa corporal:** 0.2 m²

JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO-PEDIATRIA-RM1399

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: AD568303
Paciente: CE VEN32086194 - MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA
Fecha de Nacimiento: 04/04/2007
Dirección: NUEVO BOSQUE MANZANA 68 LOTE 6
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:29
Fecha de Atención: 28/10/2024 10:13
Edad: 17 año(s), 6 mes(es) y 24 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3114343766
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 FEMENINA DE 17 AÑOS DE EDAD PRIMIGESTANTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO PARA INDUCCION DE PARTO AL DIA DE HOY CUMPLE 40 SEMANAS DE EMBARAZO

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:

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	81 xMin	**Temperatura:**	36.1 °C	**F.Respiratorias:**	18 xMin
Peso:	53 kg	**Talla :**	1.53 m	**Presión:**	
IMC:	22.64 Kg/m^2	**SMC:**	1.49 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	93.33 mmHg		

Apariencia: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN PALIDEZ MUCOCUTANEA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS

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

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

Abdomen: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, SIN LESIONES, CON AU: 34CM, FCF 148 LPM, SE PALPA FETO UNICO, LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO IZQUIERDO, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES DINAMICA UTERINA AUSENTE TONO UTERINO NORMAL

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

Genito - urinario: VELLO PUBICO RASURADO, LABIOS MAYORES QUE CUBREN LABIOS MENORES, CLITORIS EN SU CAPUCHON, A LA ESPECULOSCOPIA CON PLIEGUES VAGINALES NORMALES MUCOSA ROSADA, CUELLO DE ASPECTO SANO, LEEUCORREA ABUNDANTE BLANQUECINA ADHERIDA A PAREDES TARNIER NEGATIVO, AL TACTO VAGINALAMPLITUD LONGITUD TEMPERATURA NORMALES , CERVIX POSTERIOR PERMEABLE Y ACORTADO EN UN 60% PELVIS GINECOIDE PROMEDIO ADECUADO PARA FETO ACTUAL DE 3.100 GRS

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

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

Sistema nervioso central: ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DEFICIT SENSITVO O MOTOR APARENTE. GLASGOW 15/15

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

13/10/2024
ULTIMA ECOGRAFIA
EMBARAZO DE 36.5 DIAS

23/10/2024
HB 11 HTO 33.4 LEU 6.92 PLAQT 264.000
GLUCOSA EN SUERO 83.00
SIIFILIS NEGATIVO
VIH1 Y 2 NEGATIVO

1/4/2024
´PRIMERA ECOGRAFIA
EMBARAZO 9 .6 SEMANAS

11/06/2024
HEMOCLASIFICACION A RH +
FTA MEGATIVO
VDRL NO REACTIVO
VIH1 Y 2 NO REACTIVO
HEPATITIS B NO RECTIVO
TSH 2.15
GLUCOSA EN AYUNAS 83
CULTIVO REACTO VAGINAL ESTERPTOCOCCUS B NO CRECIMIENTO A LAS 48HRS

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica
Causa externa: 15|Otra
Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal: O479 - Preparto
Diagnóstico relacionado 1: R102 - DOLOR PELVICO Y PERINEAL
Plan de Tratamiento: ECOGRAFIA OBSTETRICA
PERFIL BIOFISICO
MISOPROSTOL 25MCG INTRAVAGINAL

Análisis:

PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD, G1P0A0C0 CON IDX:
EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR ECO DEL I TRIMESTRE.
FETO UNICO VIVO
INDUCCION DE PARTO

RIESGO TROMBOEMBOLICO: BAJO RIESGO
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO .0
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: . 1 RIESGO BAJO.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES PREVIAMENTE DESCRITOS, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE , EUCARDICA, EUPNEICA, NORMOTENSA, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, SIN ACTIVIDAD UTERINA, SIN CAMBIOS CERVICALES, CON MOVIMIENTOS FETALES Y FETOCARDIA PRESENTE, SE DECIDE INGRESAR PACIENTE PARA TOMA DE BIENESTAR FETAL, MONITORIA FETAL , EXPLICA A PACIENTE CONDUCTAS A SEGUIR , REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Recomendaciones:
Destino del Paciente:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:29:50

Fecha de Atención: 28/10/2024 10:13

Admisión: AD568303

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN32086194 - MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD568303
Paciente: CE VEN32086194 - MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA
Fecha de Nacimiento: 04/04/2007
Dirección: NUEVO BOSQUE MANZANA 68 LOTE 6
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:29
Fecha de Atención: 29/10/2024 06:53
Edad: 17 año(s), 6 mes(es) y 25 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3114343766
Impreso por:

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

DATOS DE LA CONSULTA	
Fecha: 29/10/2024	**Plan/administradora:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401

Nombre y apellidos del madre: MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA	**Nombre y apellidos del padre:** LUIS PEÑA OSORIO

Motivo de consulta:
ATENCION INICIAL DEL RECIEN NACIDO

Enfermedad actual:
RECIÉN NACIDO PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO, MADRE CON 17 AÑOS, CON EMBARAZO DE 40.1 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE, CONTROL PRENATAL #9, SIN ANTECEDENTES DE INFECCION MATERNA EN III TRIMESTRE , QUE NACE POR PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES.

Antecedentes maternos y prenatales:
G1P0C0A0
FUM: 15/01/2024
COMPAÑEROS SEXUALES: 4
GRUPO SANGUÍNEO: A+ POSITIVO

PARACLINICOS

23/10/2024
HB 11 HTO 33.4 LEU 6.92 PLAQT 264.000
GLUCOSA EN SUERO 83.00
SIIFILIS NEGATIVO
VIH1 Y 2 NEGATIVO

1/4/2024
´PRIMERA ECOGRAFIA
EMBARAZO 9 .6 SEMANAS

11/06/2024
HEMOCLASIFICACION A RH +
FTA MEGATIVO
VDRL NO REACTIVO
VIH1 Y 2 NO REACTIVO
HEPATITIS B NO RECTIVO
TSH 2.15
GLUCOSA EN AYUNAS 83
CULTIVO REACTO VAGINAL ESTERPTOCOCCUS B NO CRECIMIENTO A LAS 48HRS

Edad madre: 17	**Grupo RH:** A+	**G:** 1	**P:** 1	**A:** 0	**C:** 0	**Control prenatal:** Si

Antecedentes familiares:
NINGUNO

F.U.M.: 15/01/2024 **F.E.P.:** 21/10/2024 **Edad gestacional:** 40 **Semana(s)**

Edad gestacional por capuroo: 38.3 **Semana(s)**		**Edad gestacional por dubowitz modificado:** 38.3 **Semana(s)**	
Parto atendido: GINECO/OBSTETRA	**T. de parto dura.:** 10 MINUTOS	**Presentación:** CEFALICO	**Ruturas membranas:** INTRAPARTO

Líquido amniótico:

CLARO NORMOTERMICO

Parto vaginal:
SI

Parto cesárea:
NO

Otros:
NO

Sufrimiento fetal:
NO

Anestesia:
NO

Patología y medicamentos durante el parto:
LEV + OXITOCINA

RECIÉN NACIDO

Fecha y hora de nacimiento:	Estado:	Sexo:	APGAR:	Grupo RH:
29/10/2024 6:22 a. m.	Vivo	Femenino	9/10 AL MINUTO, 9/10 A LOS 5 MIN	NC

Índice ponderal: 2.16 **gr/cm³** **Clasificación:** RNTAEG

Peso: 3.170 **gr** **Talla:** 49 **cm** **C.C.:** 34 **cm** **C.T.:** 34 **cm**

Atención neonatal y reanimación:
SE RECIBE RECIÉN NACIDO QUE NACE POR PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES, SE REALIZA IMPRONTA COLOCANDO A RECIEN NACIDO EN CONTACTO DE PIEL A PIEL CON LA MADRE, POSTERIORMENTE 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 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, MUCOSAS ROSADAS CON PALADAR ÍNTEGRO, CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, CON PULMONES CON BUENA VENTILACIÓN BILATERAL SO2: 98% , RSCSRS FC 121X', 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
- BUENA ADAPTACION NEONATAL

RIPS

Consulta:

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

Tipo de diagnóstico principal: 1-Impresión diagnóstica

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

Diagnóstico relacionado 1: P038 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO

Plan de tratamiento:
• ALOJAMIENTO CONJUNTO.
• LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA.
• VITAMINA K APLICAR 1 MG IM DOSIS ÚNICA (YA).
• YODOPOVIDONA 5% APLICAR 1 GOTA EN CADA OJO (YA)
• S/S HEMATOCRITO - VDRL - TSH – HEMOCLASIFICACION,
• LIMPIEZA DE ONFALO CON CLORHEXIDINA (PROFILAXIS)
• MANTENER EUTERMICO.
• CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO.
• INICIAR ESQUEMA DE VACUNACION.
• VIGILANCIA ESTRICTA POR PARTE DE ENFERMERÍA:VINCULO MADRE E HIJO Y CON ESTA LA LACTANCIA MATERNA PARA DISMINUIR LOS RIESGOS DE HIPOGLICEMIA.

- ENSEÑAR A LA MADRE ACERCA DE IAMI Y LA IMPORTANCIA DE ESTA A LA MADRE (POR PARTE DE ENFERMERÍA).

KAREN KAROLINA MENDOZA HERNANDEZ-MEDICINA GENERAL-2016-13546

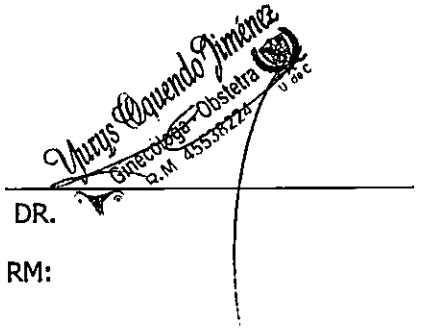
CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE: MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA

IDENTIFICACIÓN: VEN32086194
FECHA: 28/10/2024

REPORTE PERFIL BIOFISICO:

MOVIEMIENTOS FETALES:	2	
MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS:	2	
ACTITUD FETAL:	2	
LÍQUIDO AMNIOTICO	2	ILA 10 CMS
TOTAL PBF	8/8	



DR.

RM:

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA : DIA / MES / AÑO	28 octubre 2024
HORA :	11+21
NOMBRE :	Mayra Esther Vargas Medina
IDENTIFICACION :	Ven 3208.6194
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

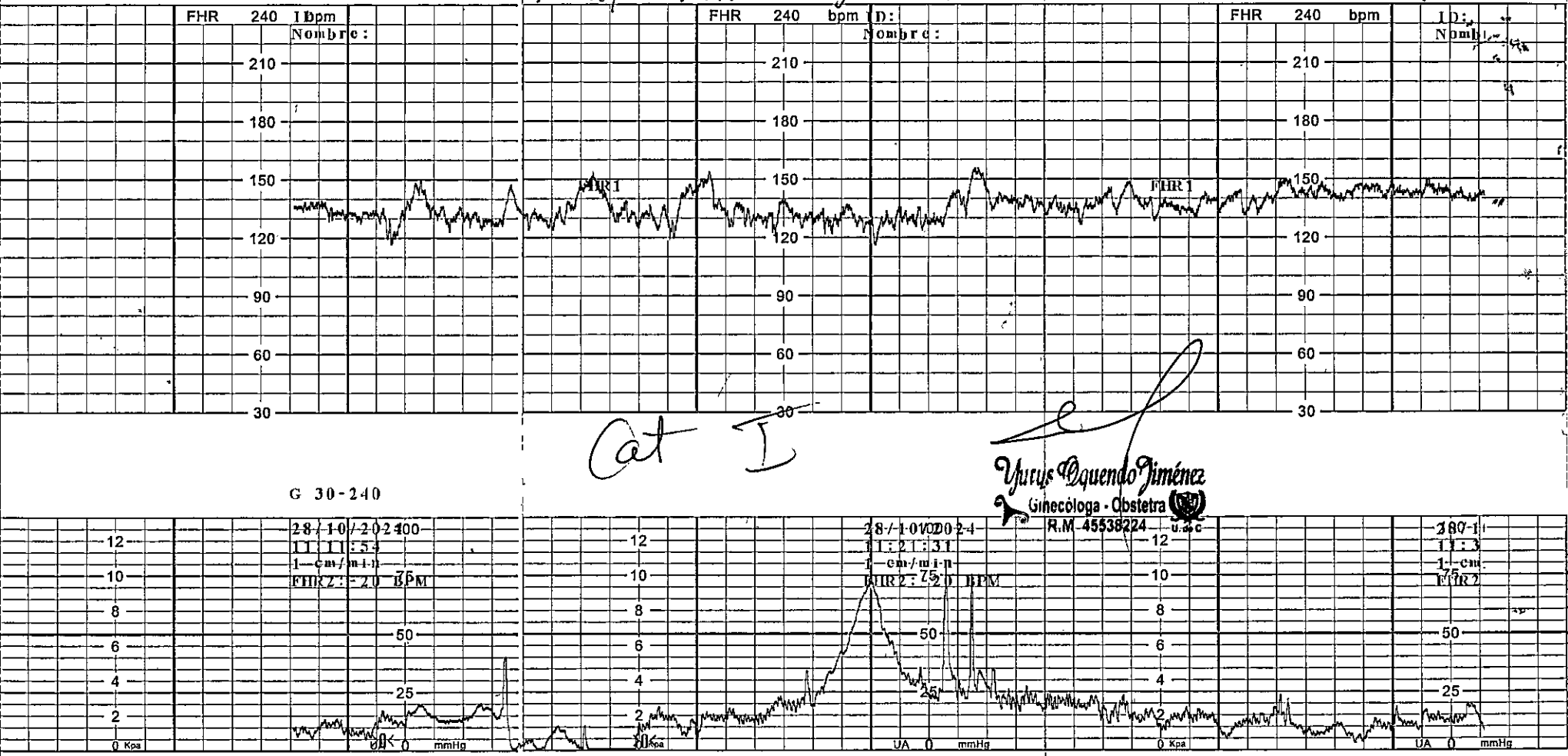
DESACELERACIONES	
TEMPRANA: Dism FCB > 30 SEC - Nadir al mismo tiempo del Acme de la Contracción TARDIA: Dism FCF> 30 sec - Inicio del nadir de la desaceleración -post acme de la contracción VARIABLE: Dis - FCF < 30 SEC/ Desde el comienzo de la desaceleracion hasta el nadir > 15 LPM - > 15 SEC V < 2 MIN PROLONGADA: Dism del a FCF a partir de la linea base > 15 LPM > 2 min y < 10 min CAMBIO LINEA BASE: Disminucion de la FCC a partir de la lia base > 15 LPM > 10 min	TEMPRANA ☐ TARDIA ☐ VARIABLE ☐ PROLONGADA ☐ CAMBIO LINEA DE BASE ☐
PATRON SINUSOIDAL LINEA DE BASE FCF EN FORMA DE ONDAS LISA 3-5 ONDAS X MIN > 20 MIN. DIAGNOSTICO CATEGORIA I: ESTADO ACIDO- BASE NORMAL (Linea base 110 - 160, Variabilidad Moderada, ausencia desaceleraciones tardias - variables , desaceleraciones tempranas: presentes o ausentes ,Aceleraciones: presentes o ausentes CATEGORIA II: INDETERMINADO (NO PREDICE ESTADO ACIDO- BASE) CATEGORIA III: ESTADO ACIDO BASE ANORMAL Ausencia de variabilidad de la linea base desaceleraciones tardias recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patron sinusocial	SI ☐ NO ☑ CATEGORIA I ☑ CATEGORIA II ☐ CATEGORIA II ☐

Yuri Rivera Jiménez
Gineco. Obsterga - Obstetra
R.M. 45538224

DR.
R.MN°

Informe de Monitoreo fetal , basado en los lineamientos 201

Mayra Esther Vargas Medina 11721



Yuruys Oquendo Jiménez
Ginecóloga - Obstetra
R.M. 45538224 u.s.c

033 034 035

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

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA : DIA / MES / AÑO 28 10 2024	
HORA : 20+04 HRS	
NOMBRE : Marya Vargas Medina	
IDENTIFICACION :	
EDAD GES (SEM) : < 32 SEM (1) 32-34 (2) 35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5)	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

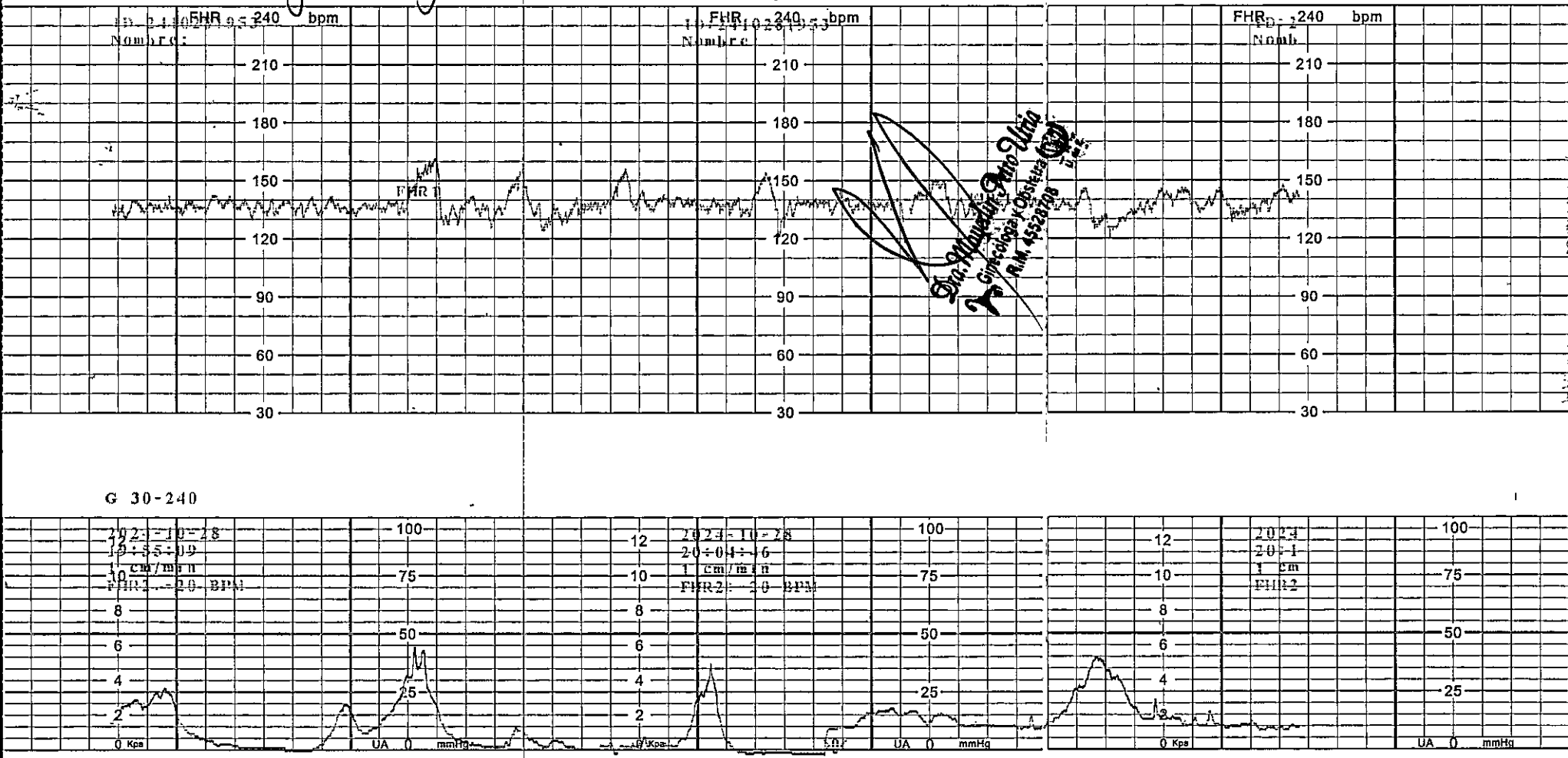
CONTRACCIONES UTERINAS NORMAL : 5 O < / 10 MIN TAQUISISTOLIA:> 5 /10 MIN	5 o < 5 X 10 MIN > 5 X 10 MIN 0 X 10 MIN	☐ ☐ ☐
LINEA DE BASE NORMAL: 110-160 LPM TAQUICARDIA: > 160 LPM BRADICARDIA: < 110 LPM	110 - 160 LPM < 110 LPM > 160 LPM	☐ ☐ ☐
VARIABILIDAD ANORMAL: AUSENTE MINIMA : < 5 LPM MODERADA: 6-25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

DESACELERACIONES	
TEMPRANA: Dism FCB > 30 SEC - Nadir al mismo tiempo del Acme de la Contracción **TARDIA:** Dism FCF> 30 sec - Inicio del nadir de la desaceleración -post acme de la contracción **VARIABLE:** Dis - FCF < 30 SEC/ Desde el comienzo de la desaceleracion hasta el nadir > 15 LPM - > 15 SEC Y < 2 MIN **PROLONGADA:** Dism del a FCF a partir de la linea base > 15 LPM > 2 min y < 10 min **CAMBIO LINEA BASE:** Disminucion de la FCC a partir de la lia base > 15 LPM > 10 min	**TEMPRANA** ☐ **TARDIA** ☐ **VARIABLE** ☐ **PROLONGADA** ☐ **CAMBIO LINEA DE BASE** ☐
PATRON SINUSOIDAL LINEA DE BASE FCF EN FORMA DE ONDAS LISA, 3-5 ONDAS XMIN /> 20 MIN **DIAGNOSTICO** **CATEGORIA I:** ESTADO ACIDO- BASE NORMAL (Linea base 110 - 160, Variabilidad Moderada, ausencia desaceleraciones tardias - variables , desaceleraciones tempranas: presentes o ausentes ,Aceleraciones: presentes o ausentes **CATEGORIA II:** INDETERMINADO (NO PREDICE ESTADO ACIDO- BASE) **CATEGORIA III:** ESTADO ACIDO BASE ANORMAL Ausencia de variabilidad de la linea base desaceleraciones tardías recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patrón sinusocial	**SI** ☐ **NO** ☐ **CATEGORIA I** ☒ **CATEGORIA II** ☐ **CATEGORIA II** ☐

Dra. Mayerlin Pérez Uria
Ginecóloga y Obstetra
R.M. 45528708

DR.
R.MN°

Marys Vargas Medina 24-3



104 105 106

8-1

SOLUCIONES Y CONSULTORIAS MEDICAS S.A.S	**SOLUCIONES Y CONSULTORIAS MEDICAS S.A.S** **RESULTADO DE TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL**	Código: FO 04 Versión: 01 Fecha: Agosto 2021

Tamizaje Auditivo

Fecha del Examen: 30 / 10 / 2024

Paciente: Mayra Vargas Medina

Fecha de Nacimiento: 29 / 10 / 24

Edad Gestacional: 40.1 Peso: 3170

Factores de Riesgo: SI _ NO X ¿Cúal?:

Prueba AABR

(POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADO)

O.I	O.D
PASA	PASA
RESULTADO	RESULTADO

RECOMENDACIONES:

Se realiza tamizaje auditivo según ley 1980 de 2019; mediante protocolo de potenciales evocados auditivos, encontrando como resultado PASA en ambos oidos

Profesional Isamar Sanjuan G
TP-1329056

LPR foundation
GLOBAL HEALTH INITIATIVE

Nicklaus Children's Hospital
GlobalHealth

8/1.

FN: 29/10/24.
HN: 6:22AM.

MATERNIDAD RAFAEL CALVO-CARTAGENA
FORMATO DE TAMIZAJE DE CARDIOPATÍA CONGÉNITA CRÍTICA POR PULSOXIMETRÍA

1. NOMBRE DEL PACIENTE o NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: Yairo Vargas Medina
2. EPS: Dadis
3. FECHA: 30/10/24 HORA: 8735.
4. EDAD DEL NEONATO: 26 HORAS
5. EDAD GESTACIONAL: 40,1 SEMANAS
6. PESO AL NACER: 3070 GRAMOS
7. GÉNERO: FEMENINO X MASCULINO _____
8. SATURACIÓN MANO DERECHA: 99 %
9. SATURACIÓN PIE: 99 %
10. DIFERENCIA ENTRE SATURACIONES: 0 %
11. RESULTADO DEL TAMIZAJE: POSITIVO ____ NEGATIVO X
12. SE REALIZÓ ECOCARDIOGRAMA? SI ____ NO X
13. RESULTADO DEL ECOCARDIOGRAMA:

Tamizaje negativo.

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

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

TAMIZAJE NEGATIVO	SATURACIÓN DE OXÍGENO MAYOR AL 95% EN MANO DERECHA Y PIE, Y CON UNA DIFERENCIA DE SATURACIÓN MENOR O IGUAL A 3%
TAMIZAJE POSITIVO (REPITA 3 VECES PARA CONFIRMAR) 1) TIEMPO 0, 2) A LOS 10 MINUTOS, 3) A LOS 20 MINUTOS.	SATURACIÓN DE OXÍGENO ENTRE 90-94% EN MANO DERECHA O PIE, O UNA DIFERENCIA ENTRE LAS MISMAS MAYOR AL 3%.
TAMIZAJE POSITIVO	SATURACIÓN DE OXÍGENO MENOR A 90% EN MANO DERECHA O PIE. NOTIFICACIÓN INMEDIATA AL MÉDICO. NO HAY NECESIDAD DE REPETIRLO.

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

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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD568303
Paciente: CE VEN32086194 - MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA
Fecha de Nacimiento: 04/04/2007
Dirección: NUEVO BOSQUE MANZANA 68 LOTE 6
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:29
Fecha de Atención: 29/10/2024 07:19
Edad: 17 año(s), 6 mes(es) y 25 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3114343766
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	29 Oct 2024 05:49:00
Hora de ingreso:	06:10	**Hora egreso:**	06:30
Hora inicio cirugía:	06:20	**Hora fin cirugía:**	06:25
Tipo de anestesia:	No precisa	**Fecha/Hora descripción:**	20241029 07:17
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES

Procedimientos	Tipo de participación	Especialidad	Prestador
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	DAYRO ESTRADA JIRADO
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Ayudante	Ayudante	LIBARDO CABALLERO
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Rotador	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ELVIRA ROSA CAMPO IMITOLA
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica
756910-REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA +	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	DAYRO ESTRADA JIRADO
756910-REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA +	Ayudante	Ayudante	LIBARDO CABALLERO
756910-REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA +	Rotador	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ELVIRA ROSA CAMPO IMITOLA
756910-REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA +	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica

DIAGNÓSTICOS

Pre-Quirúrgico	
Principal	O623 - TRABAJO DE PARTO PRECIPITADO
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento 1	735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL				
Tipo de herida	Limpia Contaminada	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas	EPISIORRAFIA MEDIO LATERAL DERECHA				
Descripción de procedimiento	SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PARTO #1 EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN +2, MEMBRANAS ROTAS, MEDIANTE PUJOS ESPONTÁNEOS MATERNO, SE EVIDENCIA SALIDA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO CLARO, NORMOTERMICO DE MODERADA CANTIDAD, SE OBSERVA POLO FETAL CEFÁLICO EN CAVIDAD VAGINAL, SE PROTEGE PERINÉ SE CONSIDERA PERINE CORTO Y DE POCA ELASTICIDAD POR LO QUE SE PROCEDE A REALIZAR EPISIOTOMÍA MEDIOLATERAL DERECHA PREVIA INFILTRACIÓN CON LIDOCAÍNA , SE RECIBE POLO CEFÁLICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR, SE COLOCAN 10 UI DE OXITOCINA IM, LUEGO SE RECIBE EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCIÓN DEL PERINE. SE OBTIENE RECIÉN NACIDO VIVO, FECHA 29/10/2024 A LAS 06+22 HORAS, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL A LOS 9 MINUTOS, SE REALIZA CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE, SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO: FEMENINO, PESO: 3170 GR, TALLA: 49 CM, APGAR: AL MINUTO 8, Y 9 A LOS 5 MINUTOS. SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA, SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHUTLZE COMPLETA SE PROCEDE A REALIZACIÓN DE EPISIORRAFIA CON PUNTOS CONTINUOS CON CATGUT 2.0, SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS, SE PALPA ÚTERO NORMOTÓNICO SE REALIZA MASAJE EXTERNO. SE VERIFICA BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, SE PROCEDE A ASEAR GENITALES EXTERNOS Y SE PASA A RECUPERACIÓN A ESPERAR TRASLADO A PISO. PÉRDIDA ESTIMADA DE SANGRE 150 CC. NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES. PLAN: - TRASLADO A PUERPERIO EN 2 HORAS - DIETA NORMAL - LEV: SSN 0.9% PASAR A 70CC/HORA - OXITOCINA 10 UI + 500 CC DE SSN PARA PASAR EN 125 CC/H - OXITOCINA 10 UI INTRAMUSCULAR (APLICADO - ACETAMINOFEN TAB 500 MG VO C/6 HORAS - S/S IMPLANTE SUBDEMRICO - VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD - LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS				
Procedimiento 2	756910-REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA +				
Tipo de herida	Limpia Contaminada	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas	EPISIORRAFIA MEDIO LATERAL DERECHA				
	SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PARTO #1 EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN +2, MEMBRANAS ROTAS, MEDIANTE PUJOS ESPONTÁNEOS MATERNO, SE EVIDENCIA SALIDA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO CLARO, NORMOTERMICO DE MODERADA CANTIDAD, SE OBSERVA POLO FETAL CEFÁLICO EN CAVIDAD VAGINAL, SE PROTEGE PERINÉ SE				

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:29:52

Fecha de Atención: 29/10/2024 07:19

Admisión: AD568303

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN32086194 - MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Descripción de procedimiento	CONSIDERA PERINE CORTO Y DE POCA ELASTICIDAD POR LO QUE SE PROCEDE A REALIZAR EPISIOTOMÍA MEDIOLATERAL DERECHA PREVIA INFILTRACIÓN CON LIDOCAÍNA , SE RECIBE POLO CEFÁLICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR, SE COLOCAN 10 UI DE OXITOCINA IM, LUEGO SE RECIBE EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCIÓN DEL PERINE. SE OBTIENE RECIÉN NACIDO VIVO, FECHA 29/10/2024 A LAS 06+22 HORAS, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL A LOS 9 MINUTOS, SE REALIZA CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE, SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO: FEMENINO, PESO: 3170 GR, TALLA: 49 CM, APGAR: AL MINUTO 8, Y 9 A LOS 5 MINUTOS. SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA, SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHUTLZE COMPLETA. SE PROCEDE A REALIZACIÓN DE EPISIORRAFIA CON PUNTOS CONTINUOS CON CATGUT 2.0, SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS, SE PALPA ÚTERO NORMOTÓNICO SE REALIZA MASAJE EXTERNO. SE VERIFICA BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, SE PROCEDE A ASEAR GENITALES EXTERNOS Y SE PASA A RECUPERACIÓN A ESPERAR TRASLADO A PISO. PÉRDIDA ESTIMADA DE SANGRE 150 CC. NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES. PLAN: - TRASLADO A PUERPERIO EN 2 HORAS - DIETA NORMAL - LEV: SSN 0.9% PASAR A 70CC/HORA - OXITOCINA 10 UI + 500 CC DE SSN PARA PASAR EN 125 CC/H - OXITOCINA 10 UI INTRAMUSCULAR (APLICADO - ACETAMINOFEN TAB 500 MG VO C/6 HORAS - S/S IMPLANTE SUBDEMRICO - VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD - LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO

Instrucciones nutricionales
DIETA NORMAL

ANTIBIÓTICOS

Código ATC	Principio Activo	Forma	Concentración	Unidad	T.Antibiótico	Cantidad

Tiempo de clampeo: 60 Segundos **Sangrado en cc.:** 150

Muestra patológica: No

Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Único		

DAYRO ESTRADA JIRADO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-2382/73571329

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD568303
Paciente: CE VEN32086194 - MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA
Fecha de Nacimiento: 04/04/2007
Dirección: NUEVO BOSQUE MANZANA 68 LOTE 6
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:29
Fecha de Atención: 29/10/2024 08:25
Edad: 17 año(s), 6 mes(es) y 25 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3114343766
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	29 Oct 2024 00:00:00
Hora de ingreso:	08:23	**Hora egreso:**	08:23
Hora inicio cirugía:	00:00	**Hora fin cirugía:**	08:23
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241029 08:23
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES

Procedimientos	Tipo de participación	Especialidad	Prestador
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	EILEEN PATRICIA MAZA MONROY
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Ayudante	Ayudante	JHON CAVADIA
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Rotador	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GRISELDA MARIA RODRIGUEZ MERCADO
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	P017 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR PRESENTACION ANOMALA ANTES DEL TRABAJO DE PARTO
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS						
Procedimiento 1	861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO					
Tipo de herida	Cerradas	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico	
Complicaciones quirúrgicas	NINGUNA					
Descripción de procedimiento	PACIENTE PUÉRPERA EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, SE UBICA CARA ANTERIOR DE BRAZO NO DOMINANTE (IZQUIERDO) Y SE PROCEDE A INFILTRAR A TRAVÉS DE DEDO DEL EPICÓNDILO MEDIAL EN TERCIO ANTEROINFERIOR DE BRAZO CON LIDOCAÍNA SIMPLE AL 2% 5 CC HASTA REALIZAR HABÓN EN SITIO DE INSERCIÓN DE IMPLANTE, SE REALIZA PUNCIÓN CON BISEL Y GUÍA Y SE TUNELIZA PARA POSTERIOR INTRODUCCIÓN DE BARRA ANTICONCEPTIVA DE JADELLE DOS BARRAS , LOTE TUO427T A FECHA VENCIMIENTO 08/2028. SE COLOCA DE FORMA LINEAL BARRA Y SE RETIRA BISEL CON GUÍA, SE LIMPIA CON GASA, PACIENTE SIN SANGRADO ACTIVO, SE DEJA APÓSITO COMPRESIVO SE PROCEDE A COLOCAR VENDA SEMI AJUSTADA PARA CONTROLAR HEMOSTASIA SE DEJA VENDAJE NO COMPRESIVO ASEGURADO SE DAN INDICACIONES A PACIENTE TOLERA Y ACEPTA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO ESPECÍFICO Y SE HACE ENTREGA DE CARNET A LA PACIENTE.					

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
BRAZO IZQ

Instrucciones nutricionales
DIETA NORMAL

ANTIBIÓTICOS

Código ATC	Principio Activo	Forma	Concentración	Unidad	T.Antibiótico	Cantidad

Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Único		

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:29:52

Fecha de Atención: 29/10/2024 08:25

Admisión: AD568303

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN32086194 - MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

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

RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **30/10/2024 10:27:00 a. m.**

PACIENTE : **MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA**

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

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

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por YCOGOLLO

AD58303

243

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

SERVICIO: Ginecología — ALERGIAS: — CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: Maura Maruja Medina

FECHA: 28-10-2024

MEDICAMENTO	HORAS														
3SN-500cc Foch	10:20	SS													
Misoprostol TAB 25mcg Mucosal Q4H.															
	17:00	Prog 5000													
Acetaminofen 1gr vía oral															
	09:00	SR													
					= Puerperio =										
		29	30												
Acetaminofen TAB 500mg DAR 1gr V.O C/8H	08	/	VN												
	16	LP													
	00	/	GA												

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.

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

SERVICIO: Sala de parto ALERGIAS: CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: Reyna Vargas Medina

FECHA: 29-10-2024

MEDICAMENTO	HORAS	29														
SSN 0.9% 500cc + 10 uds Oxitocina	6:22 ml															
Ketorolaco 1 amp IM.	6:22 ml															
profilaxis ocular	6:30 ml															
Curación de ombligo	6:33 ml															
RH N° 820424																
Oxitocina amp 10 uds IM.	6:30 ml															
Implante SOK	8 too															

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

NO SE ACEPTAN TACHONES NI ENMENDADURAS

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: _____ Fecha: 28-10-24

Nombre del paciente: Mayra Maria Medina

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de Ginecología 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%		Oxitócina (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 %		Prosfafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartlman		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.	
Caguí Crómico		Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenadione (Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalinall			
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystiflo		Aminofilina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión	1	Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda		Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa		Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captopill			
Guantes Pares	1	Cefalexina			
Hola 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 LI/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologicólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitart o Novalgina) Amp.			
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergohovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton #		Etilefrina (Efortil)			
Termómetro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxis) 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			

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

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: 29 - 10 - 2024

Nombre del paciente: Mayra Vargas Medina

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: Sala de P. Sala de Cirugía #: 1 Tipo de Paciente Programado _____ Urgencia _____ Ambulatorio _____

MATERIALES	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.
Aguja Desechable #		Dextrosa en A. D. al 10%		Oxitocina (syntocinon) 10 UI	1+1
Alcohol impotable		Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Alcohol potable	10cc	Dextrosa en S. S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartlman 500cc	1	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat #		Sodio Cloruro 0.9% 500cc	1	Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Supibancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina	1	Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Cagut Crómico	1	Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenadione (Konakion)	1
Cordón Umbilical	1	Adrenalina			
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystiflo		Aminofilina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda		Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa Compresas	10	Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas	2	Captoplil			
Guantes Pares	10	Cefalexina			
Hoja de Bisturí		Cefradina			
Jabón Quirúrgico	60cc	Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.	3	Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	3	Clotrimazol Ovulo		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotaxime (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemastina Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologlcólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitanil o Novalgina) Amp.			
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton # 8	1	Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxis) Amp.			
Torundas de Algodón	3	Gentamicina			
Juego de lec	1	Gluconato del Calcio Amp.			
		Haemaceli			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopracida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

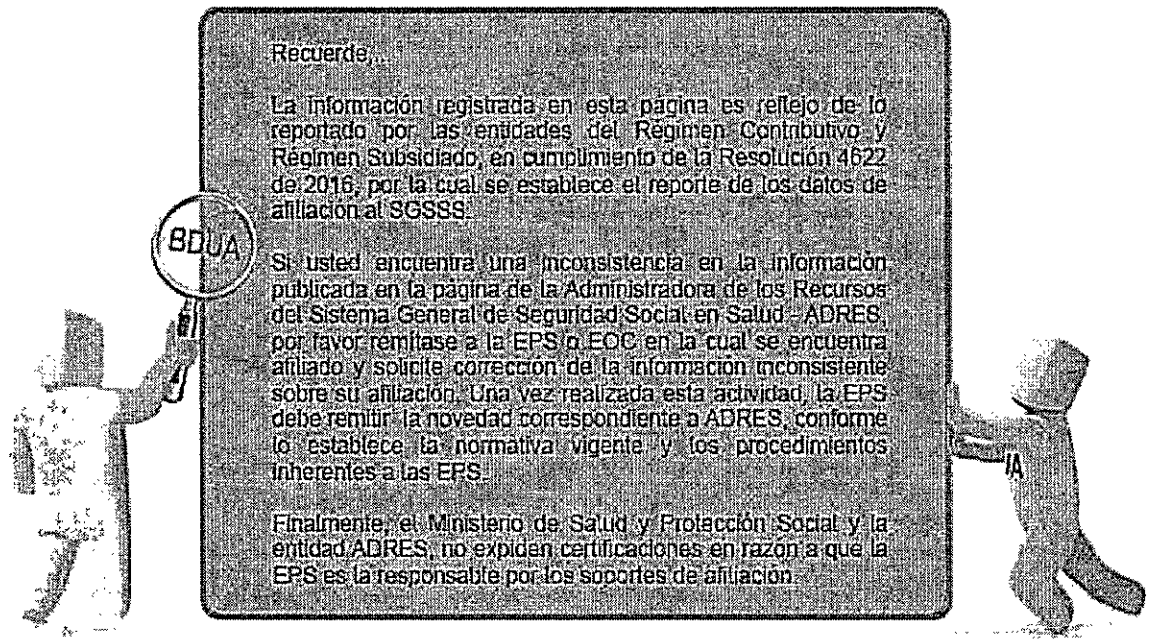
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	10/28/2024 08:09:14	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 32086194 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 32.086.194
008
APELLIDOS VARGAS MEDINA
Gustavo Vizcaino
Director
NOMBRES MAYRA ESTHER
FIRMA TITULAR
04/04/2007 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
29/09/2022 09/2032
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

La salud es de todos — Minsalud

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

2410871118360 4

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: BOLÍVAR
Municipio: CARTAGENA DE INDIAS

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

FECHA DEL NACIMIENTO
Año - Mes - Día: 2024-10-29

HORA DEL NACIMIENTO
Hora - Minutos: 06:22:00

SEXO DEL NACIDO VIVO: Femenino

HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO
Grupo sanguíneo:
Factor RH:

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE
Tipo de documento: Documento Extranjero
Número de documento: ven32080194

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VARGAS	MEDINA	MAYRA	ESTHER

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO
Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores
¿A cuál pueblo indígena pertenece?:

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 73571329

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ESTRADA	JIRADO	DAYRO	ALBERTO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO: Médico
REGISTRO PROFESIONAL: RM2382

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: BOLÍVAR
Municipio: CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día: 2024-10-29

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

Dayro Alberto Estrada Jirado
Ginecólogo - Obstetra

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-10-29 06:49

Código verificación: 6304-61B9-5B3A-4FC2

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN AD568303 FECHA 2024/10/28 HORA 10:54

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
VARGAS	MEDINA	MAYRA	ESTHER

Tipo Documento de Identificación

CE

VEN32086194

Número de Documento de Identidad

Fecha de Nacimiento **2007/04/04**

Dirección de Residencia Habitual: NUEVO BOSQUE MANZANA 68 LOTE 6 **Teléfono:** 3505641717

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:** 08:30 **Paciente viene remitido:** No

Motivo de Consulta: VENGO A QUE ME INDUZCAN EL PARTO

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:
1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico Pricipal:
O479 : Preparto
Diagnóstico Relacionado 1:
R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL
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:**

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

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

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

JAC-CR 0018- 24

CERTIFICA

Que la señora, **MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA ,** identificada con Cedula De Identidad **V 32.086.194** de Nacionalidad Venezolana, reside en la Manzana 68 Lote 16 Barrio Nuevo Bosque Séptima Etapa, desde hace 4 meses demostrando responsabilidad y buena conducta.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, para tramite de SALUD , a los 15 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

OSCAR MARTINEZ MONTERO
PRESIDENTE. JAC- SEPTIMA ETAPA

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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS EL REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE OCT DE LA PCTE MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA CON CE - VEN32086194 SAS99280

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 29 de octubre de 2024, 19:15
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

--
BUENAS

SEÑORES:

EPS DADIS

CORDIAL SALUDO,
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MÁS EL REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO MÁS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE OCT DE LA PCTE MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA CON CE - VEN32086194 SAS99280
ADJUNTO ENVIO ANEXO TECNICO

ESPERAMOS SU PRONTA RESPUESTA

ATTE:
MARIA CARMONA

TECNICO DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES
ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO

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

7 adjuntos

- **img20241028_08081414.pdf** 50K
- **QX1.pdf** 92K
- **NOTA ING A PIS 28 DE OCT.pdf** 77K
- **img20241028_08115601.pdf** 141K
- **EVOL 29 DE OCT.pdf** 74K
- **QX2.pdf** 77K
- **SAS99280.pdf** 87K

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: SAS992880 **fecha:** 2024-10-29 **Hora:** 19:12

Nombre prestador: E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C. **NIT:** 806001061-8

Código: 130010081501 **Dirección prestador:** Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora

Teléfono: 6724060 **Departamento:** Bolívar 13 **Municipio:** Cartagena 001

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA(PAGADOR): DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **CÓDIGO:** 0001

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
VARGAS	MEDINA	MAYRA	ESTHER

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería **Número documento de Identificación:** VEN32086194

Fecha de nacimiento: 2007-04-04

Dirección de residencia habitual: NUEVO BOSQUE MANZANA 68 LOTE 6 **Teléfono:** 3505641717

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: Consulta externa

Servicio: **Cama:**

Manejo integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
735301	1	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL
756910	1	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA +
861801	1	COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO
10M004	3	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS

Justificación clínica:

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS EL REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE OCT DE LA PCTE MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA CON CE - VEN32086194

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

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

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

Cargo o actividad: Celular:

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

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

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

JAC-CR 0018- 24

CERTIFICA

Que la señora, **MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA ,** identificada con Cedula De Identidad **V 32.086.194** de Nacionalidad Venezolana, reside en la Manzana 68 Lote 16 Barrio Nuevo Bosque Séptima Etapa, desde hace 4 meses demostrando responsabilidad y buena conducta.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, para tramite de SALUD , a los 15 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

OSCAR MARTINEZ MONTERO
PRESIDENTE. JAC- SEPTIMA ETAPA

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

ANEXO 2 DE MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA

3 mensajes

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 28 de octubre de 2024, 11:03
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

--
SEÑORES
EPS:
CORDIAL SALUDO.
BUENOS DIAS

ENVÍO ANEXO 2 PARA
LA ATENCIÓN INICIAL
DE URGENCIAS

ATT:

ADJUNTO ENVIÓ ANEXO TÉCNICO

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

12 adjuntos

img20241028_08081414.pdf
50K

img20241028_08115601.pdf
141K

aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=6SBXQtRwTFd_Gm+CK2yHlw==.pdf
309K

SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf
374K

Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf
329K

img20241028_08115601.pdf
141K

img20241028_08081414.pdf
50K

aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=6SBXQtRwTFd_Gm+CK2yHlw==.pdf
309K

ANEXO 2 DE MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA.pdf
259K

SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf
374K

Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf
329K

ANEXO 2 DE MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA.pdf
259K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 28 de octubre de 2024, 18:44
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

SEGUNDO ENVIO

[El texto citado está oculto]

---

12 adjuntos

img20241028_08081414.pdf
50K

img20241028_08115601.pdf
141K

aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=6SBXQtRwTFd_Gm+CK2yHlw==.pdf
309K

SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf
374K

Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf
329K

img20241028_08115601.pdf
141K

img20241028_08081414.pdf
50K

aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=6SBXQtRwTFd_Gm+CK2yHlw==.pdf
309K

ANEXO 2 DE MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA.pdf
259K

SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf
374K

Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf
329K

ANEXO 2 DE MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA.pdf
259K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 28 de octubre de 2024, 20:33
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

TERCER ENVIO

[El texto citado está oculto]

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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS EL REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE OCT DE LA PCTE MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA CON CE - VEN32086194 SAS99280

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 29 de octubre de 2024, 19:15
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

--
BUENAS

SEÑORES:

EPS DADIS

CORDIAL SALUDO,
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MÁS EL REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO MÁS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE OCT DE LA PCTE MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA CON CE - VEN32086194 SAS99280
ADJUNTO ENVIO ANEXO TECNICO

ESPERAMOS SU PRONTA RESPUESTA

ATTE:
MARIA CARMONA

TECNICO DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES
ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO

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

7 adjuntos

- **img20241028_08081414.pdf** 50K
- **QX1.pdf** 92K
- **NOTA ING A PIS 28 DE OCT.pdf** 77K
- **img20241028_08115601.pdf** 141K
- **EVOL 29 DE OCT.pdf** 74K
- **QX2.pdf** 77K
- **SAS99280.pdf** 87K

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: SAS992880 **fecha:** 2024-10-29 **Hora:** 19:12

Nombre prestador: E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C. **NIT:** 806001061-8

Código: 130010081501 **Dirección prestador:** Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora

Teléfono: 6724060 **Departamento:** Bolívar 13 **Municipio:** Cartagena 001

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA(PAGADOR): DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **CÓDIGO:** 0001

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
VARGAS	MEDINA	MAYRA	ESTHER

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería **Número documento de Identificación:** VEN32086194

Fecha de nacimiento: 2007-04-04

Dirección de residencia habitual: NUEVO BOSQUE MANZANA 68 LOTE 6 **Teléfono:** 3505641717

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: Consulta externa

Servicio: **Cama:**

Manejo integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
735301	1	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL
756910	1	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA +
861801	1	COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO
10M004	3	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS

Justificación clínica:

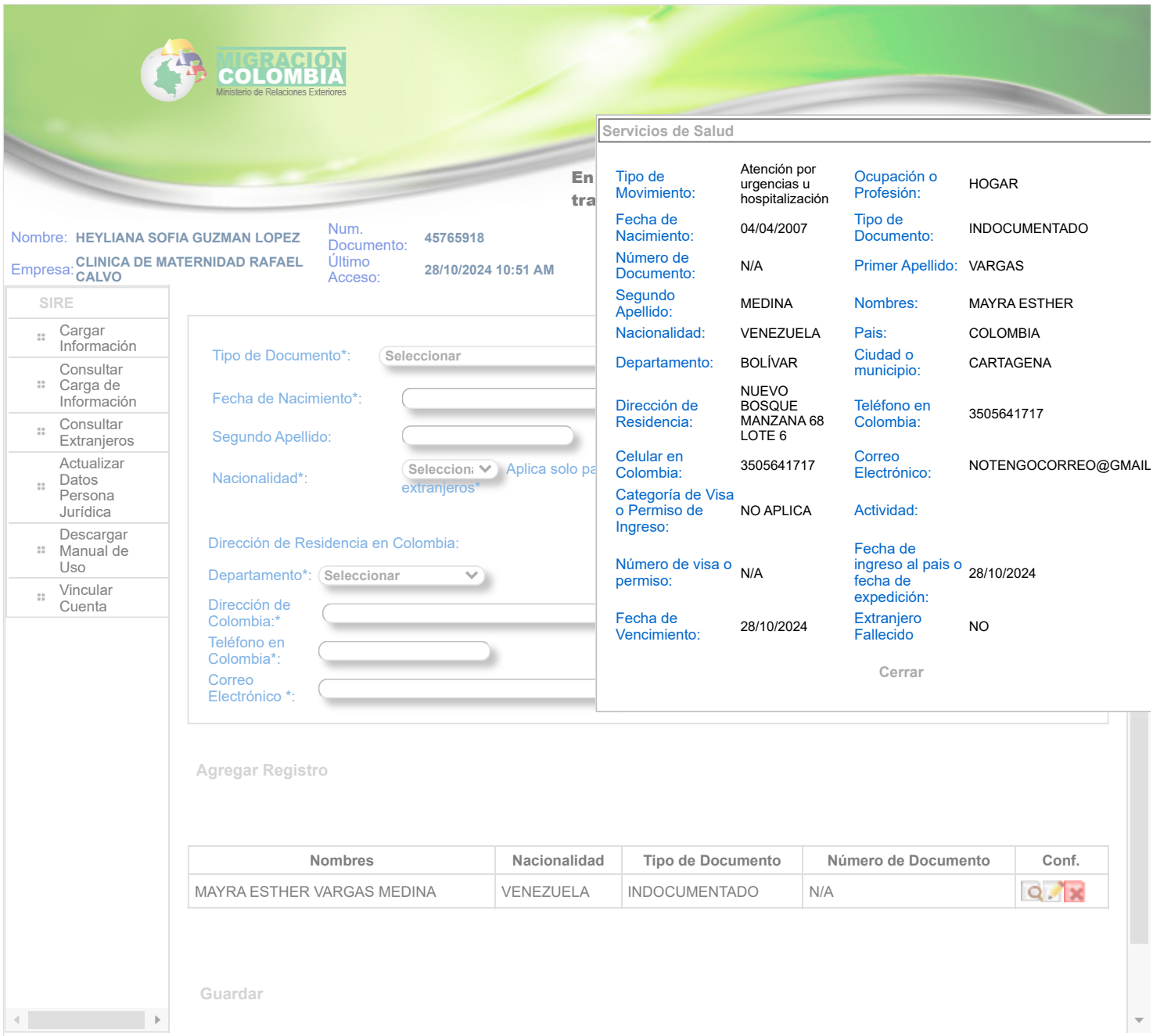
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS EL REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO MAS LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE OCT DE LA PCTE MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA CON CE - VEN32086194

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

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

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

Cargo o actividad: Celular:



SIRE

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL REPORTE DE EXTRANJEROS

Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

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

NUMERO DE ORDEN:	APS-2024-0260	**FECHA EMISIÓN**	17/12/2024	**FECHA DE VENCIMIENTO**	16/01/2025
ENTIDAD PRESTADORA		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO			
NIT ENTIDAD		806001061			
DIRECCION DEL PRESTADOR		ALCIBIA, SECTOR MARIA AUXILIADORA			
TIPO DE DOCUMENTO	DE	**IDENTIFICACION**	VEN28100294	**EDAD**	24
NOMBRE BENEFICIARIO		SISLEY MARBELYS PALACIOS MARTINEZ			
DIAGNOSTICO	R102		DOLOR PELVICO Y PERINEAL		
AMBITO DE LA ATENCION		HOSPITALIZACION			

SERVICIOS DE SALUD AUTORIZADOS

CODIGO	DESCIPCION DEL SERVICIO	DETALLES
10A004	INTERNACION, COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO CAMAS O MAS	129M02 INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE 2024-12-16 CANT. 3

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

MEDICO AUDITOR	PROFESIONAL VERIFICADOR
GERMAN SALGUEDO GONZALEZ	MIGUEL ANDRES TOUS CARDENAS

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

NUMERO DE ORDEN:	APS-2024-0259	**FECHA EMISIÓN**	17/12/2024	**FECHA DE VENCIMIENTO**	16/01/2025
ENTIDAD PRESTADORA		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO			
NIT ENTIDAD		806001061			
DIRECCION DEL PRESTADOR		ALCIBIA, SECTOR MARIA AUXILIADORA			
TIPO DE DOCUMENTO	DE	**IDENTIFICACION**	VEN28100294	**EDAD**	24
NOMBRE BENEFICIARIO		SISLEY MARBELYS PALACIOS MARTINEZ			
DIAGNOSTICO	R102		DOLOR PELVICO Y PERINEAL		
AMBITO DE LA ATENCION		HOSPITALIZACION			

SERVICIOS DE SALUD AUTORIZADOS

CODIGO	DESCIPCION DEL SERVICIO	DETALLES
740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	CANT. 1
861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	CANT. 1

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

MEDICO AUDITOR	PROFESIONAL VERIFICADOR
GERMAN SALGUEDO GONZALEZ	MIGUEL ANDRES TOUS CARDENAS

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

NUMERO DE ORDEN:	APS-2024-0049	**FECHA EMISIÓN**	15/11/2024	**FECHA DE VENCIMIENTO**	15/12/2024
ENTIDAD PRESTADORA		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO			
NIT ENTIDAD		806001061			
DIRECCION DEL PRESTADOR		ALCIBIA, SECTOR MARIA AUXILIADORA			
TIPO DE DOCUMENTO	DE	**IDENTIFICACION**	VEN32086194	**EDAD**	17
NOMBRE BENEFICIARIO		MAYRA ESTHER VARGAS MEDINA			
DIAGNOSTICO	Z549		CONVALECENCIA CONSECUTIVA A TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO		
AMBITO DE LA ATENCION		HOSPITALIZACION			

SERVICIOS DE SALUD AUTORIZADOS

CODIGO	DESCIPCION DEL SERVICIO	DETALLES
10M004	INTERNACION, COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO CAMAS O MAS	2024-10-29 CANT. 3
735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	CANT. 1
756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	CANT. 1
861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	CANT. 1

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

MEDICO AUDITOR	PROFESIONAL VERIFICADOR
GERMAN SALGUEDO GONZALEZ	MIGUEL ANDRES TOUS CARDENAS