CERTIFICADO PARA LA EXPEDICION DE LA LICENCIA DE MATERNIDAD
CAFAM CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR NIT: 860013570-3
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM CLÍNICA SANTA BÁRBARA COD. HABILITACION: 1100105797-37

BOGOTA D.C., FECHA DE EXPEDICIÓN: DD 18 MM 07 AA 25

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA AFILIADA: ID: Cries Yeimy Castellanos Torres

TIPO DE DOCUMENTO: CC 52845221

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD: SANITAS

FECHA PROBABLE DE PARTO: DD 21 MM 07 AA 25

FECHA DE PARTO: DD 15 MM 07 AA 25 COD. CIE10: O800 DX RELACIONADO CIE10: _____

FECHA DE INICIO LICENCIA: DD 15 MM 07 AA 25

FECHA DE TERMINACIÓN LICENCIA: DD 17 MM 11 AA 25

NÚMERO DE NACIDOS VIVOS: 1 DÍAS DE LICENCIA: 126

NÚMERO(S) DE CERTIFICADO(S
250777 10 231864

PARTO A TÉRMINO: SI ✓ NO ___ SEMAN 39 semanas

PARTO MÚLTIPLE: SI ___ NO ✓

NOMBRE MÉDICO QUE EXPIDE Paulo. Gonzalez

TIPO DE DOCUMENTO: CC C. NÚMERO DE DOCUMENTO: 1053333486

Firma:

Pablo A. Gonzalez C.
Medico Cirujano
Universidad Nacional Colombia
MM 1053333486

Decreto 1427 de 2022, Cap.4: "Para el reconocimiento, liquidación y pago de las prestaciones económicas derivadas de licencia de maternidad y licencia de paternidad, el aportante deberá entregar a la entidad promotora de salud: Certificado de licencia de maternidad expedido por el prestador de servicios de salud y Registro civil de nacimiento".

EPICRISIS

Datos de Identificación

Identificación 52845221	**Genero** FEMENINO	**Estado Civil**	**Religión**
Nombre CRISS YEIMMY CASTELLANOS TORRES	**Fecha Nacimiento** 1982-07-21	**Edad** 42 Años	**Discapacidad** Sin Discapacidades
Ocupación	**Estrato**	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad**
Email	**Origen**	**Desplazado** NO	**Etnia**
Dirección CALLE 54 C SUR 88 I 65	**Residencia**	**Telefono** 312 448 72 25	**Aseguradora Responsable** EPS SANITAS SEDE STA BARBARA CONTRIBUTIVO
Plan	**Tipo Usuario**		

Responsable

Sin informacion registrada

Acompañante

Sin informacion registrada

TRIAGE (Inicio) // AT. A LA MUJER SB - SANTA BARBARA // 2025-07-15 23:02:47

Ingreso al Servicio: 2025-07-15 22:55:11 Ingreso Triage: 2025-07-15 23:02:47 Ingreso Consulta: 2025-07-15 - 23:12:56
Prof: SANDRA PATRICIA OSORIO RAMIREZ Reg: 52055717

Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage

Motivo de Urgencia

- SE ATIENDE PACIENTE EN ADMISIONES MATERNAS, CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (TAPABOCAS, GAFAS / CARETA) SEGÚN PROTOCOLO
  INSTITUCIONAL.

  Se indaga la identidad género RN : FEMENINO
  Ingresa paciente al servicio de admisiones de maternidad por sus propios medios, en compañia de familiar: ESPOSO
  Refiere que el motivo de consulta es : " CONTRACCIONES Y ROMPI LA FUENTE 22+00" EXPULSIVO SE TRASLADA EN CAMILLA A SALA DE PARTOS EN COMPAÑIA DE GINECOLOGA DE TURNO, JEFE DE ENFERMERIA , MONITORIZANDO FETOCARDIA CON DOPPLER

  - Sabe usted cuántas semanas tiene de embarazo? SEMANAS
  - fetocardia tomada con doppler: (146) por minuto. mamá escucha corazon de bebe, fuerte y claro
  - Obstétricos: fórmula obstétrica; G3 P2 V2
  - Fecha de la última menstruacion:
  - Siente mover al bebe : SI
  - Ha presentado contracciones? NIEGA
  - Ha presentado sangrado? NIEGA
  - Ha sentido salida de líquido por vagina? NIEGA
  - Como han clasificado su embarazo?: BAJO RIESGO
  - Tipo de sangre materno : O POSITIVO
  - Cultivo recto vaginal (mayores de 35 sem): SI. REPORTE
  - Con que desea planificar luego del evento?: NO DEFINIDO
  - Ha utilizado alguna vaporizacion, baño de asiento o a ingerido alguna infusion que fomente las contracciones ? : NIEGA
  - Trae esmalte en uñas de las manos y pies , joyas o piercing : SI (JOYAS) SE INFORMA QUE EN CASO DE HOSPITALIZACION DEBEN SER RETIRADAS

  HA PRESENTADO:

  *Dolor de cabeza: NIEGA
  *Fosfenos: NIEGA
  *Tinnitus: NIEGA
  *Ardor epigástrico : NIEGA
  *Vómito: NIEGA
  *Ardor para orinar o infecciones urinarias : NIEGA
  *Fiebre: NIEGA
  *Otros sintomas: NIEGA

  ANTECEDENTES:

  - Médicos : NIEGA
  - Quirúrgicos: NIEGA
  - Alérgicos: NIEGA
  - Familiares: NIEGA
  - Conciliación medicamentosa:
  - Tomo o toma ácido acetilsalicílico:

  INTERROGATORIO PARA COVID

  - Ha presentado síntomas como: fiebre, dolor de garganta, tos, dificultad para respirar, pérdida del gusto y/o olfato, compromiso del estado general? NO
  - Ha estado en contacto con algún familiar o conocido cercano a usted, con diagnóstico positivo para covid 19 en los últimos 14 días? NO

- Ha viajado usted o algún familiar que conviva con usted a zonas y/o países con alta prevalencia de infección por covid 19 en los últimos 14 días? NO
- Trabaja como personal de salud de primera línea de exposición para atención de pacientes con covid 19? NO
- Está vacunada contra el covid: SI DOSIS.

TAMIZAJE DE VIOLENCIA DOMÉSTICA

- Desde que está embarazada, ha sido golpeada, abofeteada, pateada, o lastimada físicamente de alguna manera? NO
- Durante el último año, fue forzada a tener relaciones sexuales? NO
- Ha sido víctima de conflicto armado o desplazamiento? : NO

EDUCACIÓN AL PACIENTE

Se explican deberes y derechos del paciente
Se explica sobre lavado de manos y medidas de bioseguridad (se hace entrega de tapabocas nuevo para ingresar a valoración)
Se explica sobre el riesgo de caída y las medidas de precaución a tener.
Se brinda educación sobre lactancia materna y puerperio

ESCALA ALERTA OBSTÉTRICA TEMPRANA:

Asignación de Puntaje: (0) OBSERVACION DE RUTINA
Prioridad Obstetrica: (1)

Se explica el tiempo posible de espera según clasificación y cantidad de pacientes en el servicio.

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow	FecFet
2025-07-15 23:12:08	130	65	36	80	17	98					15	146

Estado de conciencia: Consciente Estado de movilidad: Normal

Calificación Triage

Clasificación: TRIAGE 1 **Triage Prioridad:** PRIORIDAD 2

Nota Triage

------ NOTA Triage - 2025-07-15 23:12:08 - z460100380 SANDRA PATRICIA OSORIO RAMIREZ
" CONTRACCIONES Y ROMPI LA FUENTE 22+00" EXPULSIVO SE TRASLADA EN CAMILLA A SALA DE PARTOS EN COMPAÑIA DE GINECOLOGA DE TURNO, JEFE DE ENFERMERIA , MONITORIZANDO FETOCARDIA CON DOPPLER

TRIAGE (Fin) // AT. A LA MUJER SB - SANTA BARBARA // 2025-07-15 23:12:08

CONSULTA (Inicio) // AT. A LA MUJER SB - SANTA BARBARA // 2025-07-15 23:12:56

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

Motivo de Consulta

- Se atiende paciente en el servicio de admisiones maternidad, siguiendo el protocolo de bioseguridad institucional, con elementos de protección personal (tapabocas, gafas, careta, guantes), se realiza lavado de manos en los 5 momentos.

"Tengo ganas de hacer popo"

Enfermedad Actual

- ENFERMEDAD ACTUAL
Paciente de 42 años de edad, G3P2, quien manifiesta deseos de pujo, comenta dolor tipo contracción de moderada intensidad, con salida de líquido en moderada cantidad por genitales hace a las 22:00hrs por lo que ingresa. Niega sangrado vaginal, Niega vómitos, niega fiebre. Niega síntomas irritativos urinarios, niega síntomas respiratorios, niega síntomas de vasoespasmo. Con buena percepción de movimientos fetales.

ANTECEDENTES
Patológicos: niega
Alérgicos: niega.
Quirúrgicos: niega.
Medicamentos: sulfato ferroso, acido fólico, carbonato de calcio.
Transfusiones: niega.
G3P2V2
Niega complicaciones.
Hospitalizaciones niega.
Conocedora de sentencia 055/2022 sobre IVE sin embargo desea continua con la gestación.
Vacunación: Influenza 19/06/2025. TPdap completo.
CPN 2. Inicio en semana 35
Anticoncepción posparto: Esterilización quirúrgica OMS 1.

TAMIZAJE DE COAGULOPATÍAS:
Antecedente de hemorragia posparto: niega
Menstruaciones abundantes: niega
Antecedentes familiares de coagulopatías: niega
Niega equimosis, gingivorragia o epistaxis.

TAMIZAJE DE VIOLENCIA :
¿Durante el último año, ha sido humillada, menospreciada, insultada o amenazada por su pareja? No
¿Durante el último año, fue golpeada, bofeteada, pateada o lastimada físicamente de otra manera? No
¿Desde que está en gestación, ha sido golpeada, bofeteada, pateada o lastimada físicamente de otra manera? No
¿Durante el último año, fue forzada a tener relaciones sexuales? No

TAMIZAJE DE DEPRESIÓN:
Durante el mes pasado, ¿con frecuencia se ha sentido triste, deprimida o sin esperanza? No
Durante el mes pasado, ¿Ha permanecido preocupada por tener poco interés o placer para hacer las cosas cotidianas? No

TAMIZAJE CHAGAS: pendiente realziar.

ECOGRAFIAS:
19/06/2025 Embarazo de 35.3 semanas, peso 2542gr. FPP 21/07/2025

PARACLÍNICOS:
17/06/2025 Treponema negativo. Hepatitis AgsB negativo.
17/06/2025 Glicemia 87, Hemograma Hb 13.2, Hto 38, plaquetas 294.000. Rubeola IgG positivo, Toxoplasma IgG negativo, Urocultivo positivo E.coli.
Hemoclasificacion O positivo.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Resumen y Comentarios

- Paciente multigestante quien ingresa en trabajo de parto en fase expulsiva a triaga, con fetocardia normal, signos vitales normales. Se indica traslado a sala de partos de inmediato, se acompaña en conjunto con jefe. Se revisan paraclínicos paciente con urocultivo positivo de hace 1 mes, se desconoce tratamiento, se indica control. Además con inicio tardío de controles prenatales. Pendiente esterilización quirúrgica posparto.

G3P2
Embarazo de 39 semanas por ecografía de III trimestre
Feto único vivo cefálico
Trabajo de parto en fase expulsiva
Antecedente de bacteriuria asintomática, no tiene urocultivo post
Alto riesgo obstétrico
Alto riesgo psicosocial
Pobres controles prenatales, inicio tardío de controles.
Gestante mayor.
Bajo riesgo tromboembólico
Tamizaje de depresión pendiente
Tamizaje de violencia negativo
Tamizaje de Chagas pendiente.
Tamizaje de coagulopatía negativo.
Cultivo rectovaginal no tiene
Anticoncepción posparto: esterilización quirúrgica OMS 1

PLAN
Traslado a sala de partos.

Diagnóstico

DX Ppal: O602 - Trabajo de parto prematuro espontáneo con parto a término
Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: Otra Causa Externa: Atención de población materno perinatal
Fecha: 2025-07-15 23:27:44 TIANA MARCELA ORELLANO ALBINO Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Reg: 1143132414

CONSULTA (Fin) // AT. A LA MUJER SB - SANTA BARBARA // 2025-07-15 23:27:44

OBSTETRICIA # 30148

Ingreso al Servicio: 2025-07-15 22:55:11 **Ingreso Maternidad:** 2025-07-15 23:29:44
Prof: ELIZABETH ACOSTA SIERRA

Ingreso Obstetricia

CONDICIONES DE INGRESO DEL USUARIO
- Hora Ingesta Ultimo Alimento 2025-07-14T00:07

Prof: PEREZ AMAYA ANYELA LLARLEY Especialidad: Reg: 52953208
Fecha - 2025-07-15 23:29:44

NOTA DE PARTO (Inicio) //

Procedimientos Realizados

735301- ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA Via: 1
Prof: NOHORA CONSTANZA CORREA RESTREPO Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Reg: 52427843
Fecha - 2025-07-15 23:29:44

Diagnóstico Atención

Dx Preatención: O620 - CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS
Dx Postatención: O800 - PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE

Nota

Estado PreAtención: Delicado **Estado PostAtención:** Bueno

Tecnica / Descripción

- PROCEDIMIENTO:
  INGRESA ACOMPAÑANTE AL PARTO POR DESEO EXPRESO DE LA PACIENTE - JORGE FERNANDEZ
  ATENDIDO POR:DRA CORREA GINECOOBSTETRA

  PREVIO LAVADO DE MANOS SEGÚN LINEAMIENTO OMS/OPS EN LOS 5 MOMENTOS DE CONTACTO DE LOS PACIENTES Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INS - MIN SALUD, EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN SANITARIA POR PANDEMIA COVID-19 (TRAJE QUIRÚRGICO INSTITUCIONAL, GORRO, MONOGAFAS, CARETA, BATA ANTIFLUIDO, GUANTES ESTÉRILES, MASCARILLA QUIRÚRGICA) ME DISPONGO A ATENDER PARTO.

  PACIENTE CON DILATACIÓN Y BORRAMIENTO COMPLETOS SE TRASLADA A SALA DE PARTOS. EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA, ANTISEPSIA Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, SE ATIENDE PARTO VAGINAL EUTÓCICO CON PROTECCIÓN DEL PERINÉ, SIN REQUIERIMIENTO DE EPISIOTOMÍA. SE RECIBE RECIÉN NACIDO CON HALLAZGOS DESCRITOS. SE PERMITE CONTACTO PIEL A PIEL POR 10 MINUTOS, SE REALIZA PINZAMIENTO HABITUAL DE CORDÓN A LOS 2 MINUTOS Y 20 SEGUNDOS, SE COLOCAN MANILLAS DE IDENTIFICACIÓN DE MADRE Y RECIÉN NACIDO Y SE ENTREGA A PEDIATRÍA PARA CONTINUAR ADAPTACIÓN, SE TOMAN MUESTRAS PARA TSH Y HEMOCLASIFICACIÓN NEONATALES. ALUMBRAMIENTO ACTIVO (OXITOCINA 10 U IV + TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN + MASAJE UTERINO EXTERNO) SE OBTIENE PLACENTA COMPLETA TIPO SCHULTZE A LOS 5 MINUTOS. SE REVISA CANAL DE PARTO SIN EVIDENCIA DE DESGARROS PERINEALES O VAGINALES, ÚTERO TÓNICO A NIVEL UMBILICAL. SE TRASLADA A RECUPERACIÓN CON ANALGESIA.
  NO REQUIRIÓ REVISIÓN UTERINA.

Hallazgos

- HALLAZGOS:
  RECIÉN NACIDO VIVO, VIGOROSO --- CERTIFICADO DE RN VIVO: 25077710231864 --- FECHA DE NACIMIENTO: 15 JULIO 2025 --- HORA DE NACIMIENTO: 23: 15 HORAS --- SEXO: FEMENINO --- PESO: 3000GR --- TALLA: 50CM --- , APGAR: 8-9-10 // --- LÍQUIDO AMNIÓTICO CLARO Y NO FÉTIDO, ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTÁNEA INMEDIATA, PLACENTA SE OBSERVÓ COMPLETA EUTÉRMICA NO FÉTIDA, CORDÓN DE 3 VASOS, NO SE OBSERVAN DESGARROS PERINEALES O VAGINALES, ÚTERO TÓNICO AL FINALIZAR, SIN SANGRADO ACTIVO. SANGRADO ESTIMADO 300 CC. PARTO SIN COMPLICACIONES.

Incidentes o Accidentes (Complicaciones)

-

Patologia (Especimen)

-

Plan Terapeutico

- PLAN: TRASLADO A RECUPERACIÓN, ANALGESIA, VIGILANCIA CLÍNICA

  * TRASLADO A RECUPERACIÓN
  * DIETA NORMAL EN 2 HORAS
  * L RINGER A 100 CC/HORA
  * OXITOCINA 10 UI INTRAPARTO IV DOSIS ÚNICA
  * ACETAMINOFÉN 1 g VO CADA 8 HORAS
  * VIGILAR TONO Y SANGRADO UTERINO CADA 15 MIN POR DOS HORAS
  * CONTROL DE SIGNOS VITALES / AVISAR CAMBIOS
  * ESTIMULAR LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA
  * TRASLADO A PISO EN 2 HORAS PREVIA VALORACIÓN MÉDICA

  Pro: NOHORA CONSTANZA CORREA RESTREPO Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Reg: 52427843
  Fecha - 2025-07-15 23:51:27

NOTA DE PARTO (Fin) // 2025-07-15 23:51:27

Registro de Nacidos

N	Fec/Reg	Est/Nac	Sex	E/G	T.Part	Peso	A/1	A/5	A/10	Tem	Talla	P.Cef	P.Tor	P.Abd	Pie
1	2025-07-15 23:15:00	Vivo	F	38	Vaginal	3000	8	9	10	36.7	50	33.5	31.5	30	

Anexo Acesso Venoso (Inicio)

25066 **Tipo de Acceso:** Periferico **Miembro:** Mano Izquierda **Vena Canalizada:** Vena Metacarpiana
8

Nota: Paciente con yelco número 18
Prof: CRISTINA ESPERANZA ESPITIA CAMARGO Especialidad: Reg:
Fecha - 2025-07-16 16:17:04

Anexo Acesso Venoso (Fin)

(Fin) // OBSTETRICIA # 30148

NOTA DE EGRESO (Inicio)

Nota de Egreso

- EVOLUCION HOSPITALIZACION GINECOLOGIA 18/07/2025

Ginecóloga: Dra. Francis Abril
Medica general: Paola Gonzalez

Nombre: CRISS YEIMMY CASTELLANOS TORRES
ID: 52845221
Edad: 42 años

Paciente de 42 años con diagnósticos de:

G3P3V3
Hemoclasificación O positivo
1.Posparto vaginal eutócico del 15/07/2025 a las 23+15 (39 semanas)
- Recién nacido en alojamiento conjunto (RNV 25077710231864)
2.-Alto riesgo obstétrico
- Antecedente de infección de vías urinarias durante la gestación, tratada (urocultivo institucional del 16/07/2025 negativo)
- Obesidad materna
- Edad materna avanzada
3.Riesgo psicosocial
***Escasos controles prenatales, segun historia clínica (acompañamiento por trabajo social)
- Bajo riesgo tromboembólico (se dan medidas generales, hidratación, deambulación y uso de medias antiembolicas)
- Tamizaje negativo para depresión postparto (Edimburgo de 0 puntos)
- Riesgo para Chagas sin realización , se ordena y toma , pendiente reporte ORDEN 0058
- Planificación postparto: INYECTABLE TRIMESTRAL (criterio de elegibilidad según OMS 2)

Subjetivo: Paciente refiere sentirse bien, sangrado vaginal escaso, tolera vía oral. Niega síntomas de vasoespasmo (epigastralgia, tinnitus, fosfenos o cefalea).

Examen físico
Evaluación del paciente realizada bajo medidas de seguridad EPP establecidas por protocolo institucional, guantes, tapabocas convencional:
Aspecto Paciente en aceptable estado general con signos vitales
Tensión Arterial: 116/64 /81 mmHg
Frecuencia Respiratoria: 17 respiraciones por minuto.
Frecuencia Cardiaca: 72 latidos por minuto.
Temperatura : 35.6 grados.
Saturación 93% con Fio2 21%

Mucosa oral húmeda conjuntivas rosadas escleras anictéricas, isocoria
Cuello móvil no masas no ingurgitación yugular
Cardiopulmonar ruidos respiratorios sin agregados ruidos cardiacos no soplos no agregados no dificultad respiratoria
Mamas: secretantes, no congestivas, sin signos locales de proceso inflamatorio o infeccioso
Abdomen blando, sin dolor a la palpación generalizada, no signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni megalias, útero tónico infraumbilical.
G/U: loquios escasos no fétidos.
Extremidades eutróficas no edemas pulsos positivos perfusión distal menor de 2 seg
Neurológico Glasgow 15/15 orientada en 3 esferas, no déficit motor o sensitivo, lenguaje claro y fluido no meningismo.

Paraclinicos
16/07/2025: Hemograma leucos 13.1, neutros 10.3, hb 14.6, hcto 42.2%, plaquetas 299000. Toxoplasma IgM no reactivo. Urocultivo negativo a las 4 horas. VIH/SIFILIS negativos.

Análisis
Paciente de 42 años, G3P3V3, en hospitalización en contexto Posparto vaginal eutócico del 15/07/2025 a las 23+15 (39 semanas) sin complicaciones descritas, con recién nacido en alojamiento conjunto (RNV 25077710231864).

Alto riesgo obstétrico por Antecedente de infección de vías urinarias durante la gestación, tratada (urocultivo institucional del 16/07/2025 negativo, Obesidad materna y Edad materna avanzada

En el momento estable hemodinámicamente, afebril, sin dificultad respiratoria, asintomática para vasoespasmo, tolera vía oral, dolor modulado, al examen físico con leve dolor a la palpación periumbilical, con útero de buen tono, infraumbilical, loquios hemáticos no fétidos escasos, no irritación peritoneal, diuresis espontánea positiva, deambulación normal, normotensa.

En valoración en conjunto con con la Dra. Francis Abril ginecólogo de turno considera adecuada evolución clínica, apta para egreso. Se deja orden de control postparto, licencia de maternidad, acetaminofén y sulfato ferroso. se explica a la paciente, refiere entender y aceptar.

EGRESO

–Formula médica con
-Acetaminofén 1gr cada 8 horas en caso de dolor por 5 días
-Sulfato ferroso 200mg cada 24 horas
– Licencia de maternidad (cotizante) SE ENTREGA

CONTROL POSPARTO
Fecha : 22/07/2025 hora : 12+00 am Lugar: Clínica Santa Bárbara Clínica Santa Bárbara calle 127
Medidas tromboprofilácticas no farmacológicas (Deambulación, hidratación, medias de compresión)

INYECCION TRIMESTRAL
Recomendaciones :
-Aplicación por fecha de calendario sin importar si hay o no sangrado
-Evitar masajear sitio de inyeccion
- Control por enfermería (planificación por EPS para continuar método
- Se recomienda uso de preservativos

RECOMENDACIONES
*Asistir a cita de control postparto programada por consulta externa.
*Se hace énfasis sobre lavado de manos antes y después de manipular su recién nacido, antes y después de ir al baño. *No relaciones sexuales hasta dentro de 6 semanas.
*Uso de preservativo para evitar enfermedades de pmisión sexual.
*Mantener hidratación, caminar, no permanecer acostada, uso de medias antiembolicas.
*Es importante cumplir con estas medidas, al igual que con la aplicación de enoxaparina (se verifica que paciente sabe técnica de aplicación de medicación , realizada por enfermería

SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS:
Sangrado de mal olor, fiebre, dolor, congestión y enrojecimiento de los senos, dolor abdominal intenso, dificultad para respirar, dolor en el pecho, dolor de cabeza que no mejore con acetaminofén, visión borrosa, visión de luces, pitos en los oídos, tensión arterial igual o mayor a 140/90 en dos tomas, inflamación progresiva de manos y pies.

se recomienda uso de medias de compresión media
- reclamar reporte de tsh neonatal y realizar registro de recién nacido vivo
- tomar tensión arterial diariamente y llevar registro a cita control

ASESORÍA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR
Se realizó asesoría de planificación familiar, sobre métodos masculinos (vasectomía), femeninos (DIU, hormonales, subdérmico, ligadura tubárica), dentro de sus derechos fundamentales y posterior a la intervención

Diagnóstico de Egreso

- **DX Ppal: O800 - PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE**
  Estado Egreso: Vivo
  Evo: 6526722 - PAOLÁ ANDREA GONZáLEZ CORTES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1053333486
  Fecha - 2025-07-18 12:16:45

Solicitudes Médicas (Ambulatorias)

Solicitudes Medicas Medicamentos // Hospitalizacion Santa Barbara piso 4 - SANTA BARBARA

6678161	100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Cant: 30 - Dia/Tratamiento: 5 Fecha - 2025-07-18 12:16:34-PAOLA ANDREA GONZáLEZ CORTES Reg: 1053333486

Nota Indicación:
__-Acetaminofén 1gr cada 8 horas en caso de dolor por 5 días

6678161	102730 - HIERRO-FERROSO SULFATO ANHIDRO - 200 MG (TABLETA) Cant: 30 - Dia/Tratamiento: 30 Fecha - 2025-07-18 12:16:34-PAOLA ANDREA GONZáLEZ CORTES Reg: 1053333486

Nota Indicación:
__-Sulfato ferroso 200mg cada 24 horas

Recomendaciones Medicas // Hospitalizacion Santa Barbara piso 4 - SANTA BARBARA

Recomendaciones:
EVOLUCION HOSPITALIZACION GINECOLOGIA 18/07/2025

Ginecóloga: Dra. Francis Abril
Medica general: Paola Gonzalez

Nombre: CRISS YEIMMY CASTELLANOS TORRES
ID: 52845221
Edad: 42 años

Paciente de 42 años con diagnósticos de:

G3P3V3
Hemoclasificación O positivo
1.Posparto vaginal eutócico del 15/07/2025 a las 23+15 (39 semanas)
- Recién nacido en alojamiento conjunto (RNV 25077710231864)
2.-Alto riesgo obstétrico
- Antecedente de infección de vías urinarias durante la gestación, tratada (urocultivo institucional del 16/07/2025 negativo)
- Obesidad materna
- Edad materna avanzada
3.Riesgo psicosocial
***Escasos controles prenatales, segun historia clínica (acompañamiento por trabajo social)
- Bajo riesgo tromboembólico (se dan medidas generales, hidratación, deambulación y uso de medias antiembolicas)

- Tamizaje negativo para depresión postparto (Edimburgo de 0 puntos)
- Riesgo para Chagas sin realización , se ordena y toma , pendiente reporte ORDEN 0058
- Planificación postparto: INYECTABLE TRIMESTRAL (criterio de elegibilidad según OMS 2)

Subjetivo: Paciente refiere sentirse bien, sangrado vaginal escaso, tolera vía oral. Niega síntomas de vasoespasmo (epigastralgia, tinnitus, fosfenos o cefalea).

Examen físico
Evaluación del paciente realizada bajo medidas de seguridad EPP establecidas por protocolo institucional, guantes, tapabocas convencional:
Aspecto Paciente en aceptable estado general con signos vitales
Tensión Arterial: 116/64 /81 mmHg
Frecuencia Respiratoria: 17 respiraciones por minuto.
Frecuencia Cardiaca: 72 latidos por minuto.
Temperatura : 35.6 grados.
Saturación 93% con Fio2 21%

Mucosa oral húmeda conjuntivas rosadas escleras anictéricas, isocoria
Cuello móvil no masas no ingurgitación yugular
Cardiopulmonar ruidos respiratorios sin agregados ruidos cardiacos no soplos no agregados no dificultad respiratoria
Mamas: secretantes, no congestivas, sin signos locales de proceso inflamatorio o infeccioso
Abdomen blando, sin dolor a la palpación generalizada, no signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni megalias, útero tónico infraumbilical.
G/U: loquios escasos no fétidos.
Extremidades eutróficas no edemas pulsos positivos perfusión distal menor de 2 seg
Neurológico Glasgow 15/15 orientada en 3 esferas, no déficit motor o sensitivo, lenguaje claro y fluido no meningismo.

Paraclinicos
16/07/2025: Hemograma leucos 13.1, neutros 10.3, hb 14.6, hcto 42.2%, plaquetas 299000. Toxoplasma IgM no reactivo. Urocultivo negativo a las 4 horas. VIH/SIFILIS neg
negativos.

Análisis
Paciente de 42 años, G3P3V3, en hospitalización en contexto Posparto vaginal eutócico del 15/07/2025 a las 23+15 (39 semanas) sin complicaciones descritas, con rec
recién nacido en alojamiento conjunto (RNV 25077710231864).

Alto riesgo obstétrico por Antecedente de infección de vías urinarias durante la gestación, tratada (urocultivo institucional del 16/07/2025 negativo, Obesidad materna y Ed
Edad materna avanzada

En el momento estable hemodinámicamente, afebril, sin dificultad respiratoria, asintomática para vasoespasmo, tolera vía oral, dolor modulado, al examen físico con leve d
dolor a la palpación periumbilical, con útero de buen tono, infraumbilical, loquios hemáticos no fétidos escasos, no irritación peritoneal, diuresis espontánea positiva, deambu
deambulación normal, normotensa.

En valoración en conjunto con con la Dra. Francis Abril ginecólogo de turno considera adecuada evolución clínica, apta para egreso. Se deja orden de control postpart
postparto, licencia de maternidad, acetaminofén y sulfato ferroso. se explica a la paciente, refiere entender y aceptar.

EGRESO

–Formula médica con
-Acetaminofén 1gr cada 8 horas en caso de dolor por 5 días
-Sulfato ferroso 200mg cada 24 horas
– Licencia de maternidad (cotizante) SE ENTREGA

CONTROL POSPARTO
Fecha : 22/07/2025 hora : 12+00 am Lugar: Clínica Santa Bárbara Clínica Santa Bárbara calle 127
Medidas tromboprofilácticas no farmacológicas (Deambulación, hidratación, medias de compresión)

INYECCION TRIMESTRAL
Recomendaciones :
-Aplicación por fecha de calendario sin importar si hay o no sangrado
-Evitar masajear sitio de inyeccion
- Control por enfermería (planificación por EPS para continuar método

- Se recomienda uso de preservativos

RECOMENDACIONES
*Asistir a cita de control postparto programada por consulta externa.
*Se hace énfasis sobre lavado de manos antes y después de manipular su recién nacido, antes y después de ir al baño. *No relaciones sexuales hasta dentro de 6 seman
semanas.
*Uso de preservativo para evitar enfermedades de pmisión sexual.
*Mantener hidratación, caminar, no permanecer acostada, uso de medias antiembolicas.
*Es importante cumplir con estas medidas, al igual que con la aplicación de enoxaparina (se verifica que paciente sabe técnica de aplicación de medicación , realiza
realizada por enfermería

SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS:
Sangrado de mal olor, fiebre, dolor, congestión y enrojecimiento de los senos, dolor abdominal intenso, dificultad para respirar, dolor en el pecho, dolor de cabeza que no m
mejore con acetaminofén, visión borrosa, visión de luces, pitos en los oídos, tensión arterial igual o mayor a 140/90 en dos tomas, inflamación progresiva de manos y pies.

se recomienda uso de medias de compresión media
- reclamar reporte de tsh neonatal y realizar registro de recién nacido vivo
- tomar tensión arterial diariamente y llevar registro a cita control

ASESORÍA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR
Se realizó asesoría de planificación familiar, sobre métodos masculinos (vasectomía), femeninos (DIU, hormonales, subdérmico, ligadura tubárica), dentro de sus derechos

fundamentales y posterior a la intervención
PAOLA ANDREA GONZáLEZ CORTES Reg: 1053333486
Fecha - 2025-07-18 12:16:05

NOTA DE EGRESO (Fin)