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 ELECTRÍ NICA DE VENTA No. FE136400

AutorizaciÛn

Fecha Factura: 13/dic/2024 **Fecha Ingreso** **01/dic/2024** **Fecha Egreso:** **04/dic/2024** **AdmisiÛn:** AD572051

DATOS DE LA ENTIDAD

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

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ	**Tipo de Usuario :**	Beneficiario
IdentificaciÛn Pcte.:	CE - VEN27967855	**Sexo:**	F **Nivel:** 1
Edad:	24 A—OS	**RÈgimen:**	Vinculado
DirecciÛn:	DANIEL LEMAITRE PABLO SEXTO II	**TelÈfono:**	3223124048

Prestadores: DAMARIS CARMONA DE

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401(202401) -
Manual Tarifario: -

Cant.	Codigo	Descripcion	Fecha	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	2024-12-01	3070.00	3070.00
1	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	2024-12-01	3470.00	3470.00
1	19942561-3	LACTATO DE RINGER Solucion Inyectable 500 cc / 500 ml	2024-12-01	6762.00	6762.00
2	129M02	INTERNACI" N ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION M⁄ LTIPLE (INTERNACI" N COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACI" N CUATRO O M¡ S CAMAS)	2024-12-01	276300.00	552600.00
1	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÃ A Y OBSTETRICIA...	2024-12-01	81400.00	81400.00
1	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	2024-12-01	160000.00	160000.00
1	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2024-12-01	20700.00	20700.00
1	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	2024-12-01	136500.00	136500.00
2	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	2024-12-01	135100.00	270200.00
3	19993029-4	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	2024-12-03	3010.00	9030.00
5	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	2024-12-03	534.00	2670.00
3	20162259-2	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	2024-12-03	1513.00	4539.00
1	36241-2	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	2024-12-03	12935.00	12935.00
5	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	2024-12-03	5861.00	29305.00
6	53560-5	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	2024-12-03	124.00	744.00
1	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	2024-12-03	534.00	534.00
1	19940721-12	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO Polvo para Reconstituir 100 mg	2024-12-03	4203.00	4203.00
1	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	2024-12-03	5861.00	5861.00
1	36241-2	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	2024-12-03	12935.00	12935.00
6	53560-5	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	2024-12-03	124.00	744.00
1	19969493-1	ETONOGESTREL (IMPLANON NXT) Implantes Subdermico 68 mg	2024-12-03	234518.00	234518.00

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

ObservaciÛn:

CUFE: 7cf179a338820a0e9095ac0cdc2ad33c7c8a1e2115bb6c645e4067bacc3d7a31dca3143797fa40c29e0006c42bc47800

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
Nit No. 806001061-8 **Codigo de HabilitaciÚn: 130010081501**
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora
TelÈfono 6724060 - CARTAGENA
Regimen: Retenedor IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
FE136400
AutorizaciÛn

Fecha Factura: 13/dic/2024 **Fecha Ingreso** **01/dic/2024** **Fecha Egreso:** **04/dic/2024** **AdmisiÛn:** AD572051

DATOS DE LA ENTIDAD

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

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos: STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ **Tipo de Usuario :** Beneficiario
IdentificaciÛn Pcte.: CE - VEN27967855 **Sexo:** F **Nivel:** 1
Edad: 24 A—OS **RÈgimen:** Vinculado
DirecciÛn: DANIEL LEMAITRE PABLO SEXTO II **TelÈfono:** 3223124048

Prestadores: DAMARIS CARMONA DE

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401(202401) -
Manual Tarifario: -

Cant.	Codigo	Descripcion	Fecha	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	902211	HEMATOCRITO +	2024-12-03	6200.00	6200.00
1	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	2024-12-03	116300.00	116300.00
1	19940721-12	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO Polvo para Reconstituir 100 mg	2024-12-03	4203.00	4203.00
1	890602	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO Y CONTROL	2024-12-04	84200.00	84200.00

Total Plan:	1,763,623.00
SubTotal:	1,763,623.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	90,000.00
RetenciÛn:	0.00
TOTAL FACTURAD	1,673,623.00

SON: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTE Y TRES PESOS M/L.

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

ObservaciÛn:

CUFE: 7cf179a338820a0e9095ac0cdc2ad33c7c8a1e2115bb6c645e4067bacc3d7a31dca3143797fa40c29e0006c42bc47800

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.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

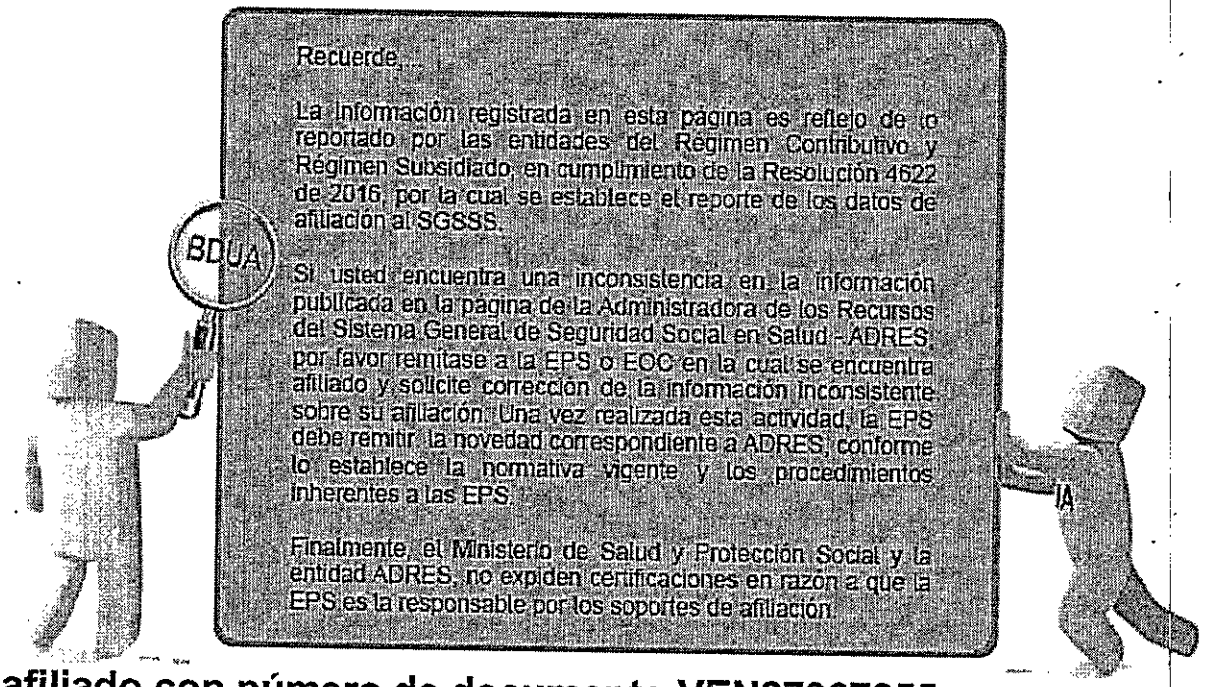
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	12/01/2024 19:06:42	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento VEN27967855 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**

	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-2024-0171	**FECHA EMISIÓN**	03/12/2024	**FECHA DE VENCIMIENTO**	02/01/2025
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**	VEN27967855	**EDAD**	24
NOMBRE BENEFICIARIO		STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ			
DIAGNOSTICO	O244		DIABETES MELLITUS QUE SE ORIGINA CON EL EMBARAZO		
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 CANT. 3 2024-12-02

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-2024-0184	**FECHA EMISIÓN**	05/12/2024	**FECHA DE VENCIMIENTO**	04/01/2025
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**	VEN27967855	**EDAD**	24
NOMBRE BENEFICIARIO		STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ			
DIAGNOSTICO	Z549		CONVALECENCIA CONSECUTIVA A TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO		
AMBITO DE LA ATENCION		HOSPITALIZACION			

SERVICIOS DE SALUD AUTORIZADOS

CODIGO	DESCIPCION DEL SERVICIO	DETALLES
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

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN | FECHA 2024/12/01 | HORA 20:33

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

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

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

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

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
ROMERO	PEREZ	STEFANY	ANDREINA

Tipo Documento de Identificación: CE

Número de Documento de Identidad: VEN27967855

Fecha de Nacimiento: 2000/02/18

Dirección de Residencia Habitual: DANIEL LEMAITRE PABLO SEXTO II **Teléfono:** 3223124048

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

Cobertura en Salud: 3 - Vinculado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la Atención: 1-Enfermedad General

Clasificación del Triage: 2. Amarillo

Ingreso a Urgencia:
Fecha: 01-12-2024 **Hora:** 20:20

Paciente viene remitido: No

Motivo de Consulta:

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:

Diagnóstico Pricipal:
O479 : Preparto

Diagnóstico Relacionado 1:

Diagnóstico Relacionado 2:

Diagnóstico Relacionado 3:

Destino del Paciente:

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: LAURI VANESSA ACOSTA PACHECO

Teléfono:

Cargo o Actividad: ADMISIONISTA

Teléfono Celular:

JUNTA DE ACCION COMUNAL
BARRIO PABLO SEXTO II

Nit. 806.010.798-5
Personería Jurídica No. 1306 del 13 de noviembre de 1971

CERTIFICA

La Junta De Acción Comunal Del Barrio Pablo Sexto II. certifica que el Sra. **STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ**, persona natural identificado con Cedula de Extranjería N° **27.967.855** de Venezuela, es residente de este barrio en la manzana 01 lote 33 hace más de 1 año y 6 meses, se caracteriza por ser una persona de buenos principios, integra, de convivencia pacífica, trabajadora, responsable y competente para ejercer cualquier tipo de actividad que le sea asignada.

Para mayor constancia se firma a solicitud del interesado en la ciudad de Cartagena de Indias D.T. y C., a los 13 días del mes de mayo del año 2024

Atentamente,

WAILIS DAVID VALETT LLAMAS
C.C. No. 73197106 de Cartagena
Presidente
JAC PABLO VI II
Tel. 320 7519975 3243768148
Cartagena

R0008

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

ENVIO DE ANEXO N 2 DE LA Paciente:VEN27967855 - STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ

1 mensaje

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 1 de diciembre de 2024, 20:47
<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*

6 adjuntos

- **VNZ.pdf** 265K
- **Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf** 53K
- **ADRES.pdf** 296K
- **CARTA DE VENCIDAD.pdf** 218K
- **SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf** 354K
- **ANEXO 2.pdf** 245K

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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS) DE LOS DIAS 02, 03 Y 04 DE DIC DE LA PCTE STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ CON CE - VEN27967855 SAS99494

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 2 de diciembre de 2024, 15:09
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 INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS) DE LOS DIAS 02, 03 Y 04 DE DIC DE LA PCTE STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ CON CE - VEN27967855 SAS99494
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

5 adjuntos

- **NOTA OBS DE URG 02 DE DIC.pdf** 77K
- **NOTA ING A PIS 02 DE DIC.pdf** 66K
- **CARTA DE VENCIDAD.pdf** 218K
- **SAS99494.pdf** 86K
- **VNZ.pdf** 265K

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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DE LA PCTE STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ CON CE - VEN27967855 SAS99493

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 2 de diciembre de 2024, 15:06
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

--
BUENAS

SEÑORES:

EPS DADIS

CORDIAL SALUDO,
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DE LA PCTE STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ CON CE - VEN27967855 SAS99493
ADJUNTO ENVIO ANEXO TECNICO

ESPERAMOS SU PRONTA RESPUESTA

ATTE:
MARIA CARMONA

TECNICO DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES
ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO

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

6 adjuntos

- **CARTA DE VENCIDAD.pdf** 218K
- **NOTA ING A PIS 02 DE DIC.pdf** 66K
- **QX.pdf** 76K
- **NOTA OBS DE URG 02 DE DIC.pdf** 77K
- **SAS99493.pdf** 85K
- **VNZ.pdf** 265K

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: SAS9493 **fecha:** 2024-12-02 **Hora:** 15:03

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
ROMERO	PEREZ	STEFANY	ANDREINA

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: VEN2796785 5

Fecha de nacimiento: 2000-02-18

Dirección de residencia habitual: DANIEL LEMAITRE PABLO SEXTO II **Teléfono:** 3223124048

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

Celular: **Correo electrónico:** NOOOO@GMIAL.COM

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: Urgencias

Servicio: **Cama:**

Manejo integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
740001	1	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

Justificación clínica:

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DE LA PCTE STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ CON CE - VEN27967855

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	O244	DIABETES EN EL EMBARAZO
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico relacionado 2:		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

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

Cargo o actividad: Celular:

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: SAS94494 **fecha:** 2024-12-02 **Hora:** 15:08

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
ROMERO	PEREZ	STEFANY	ANDREINA

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: VEN279678555

Fecha de nacimiento: 2000-02-18

Dirección de residencia habitual: DANIEL LEMAITRE PABLO SEXTO II **Teléfono:** 3223124048

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

Celular: **Correo electrónico:** NOOOO@GMIAL.COM

COBERTURA EN SALUD: Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

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

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

Servicio: **Cama:**

Manejo integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
129M02	3	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS)

Justificación clínica:

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS) DE LOS DIAS 02, 03 Y 04 DE DIC DE LA PCTE STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ CON CE - VEN27967855

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	O244	DIABETES EN EL EMBARAZO
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico relacionado 2:		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

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

Cargo o actividad: Celular:

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: SAS95514 **fecha:** 2024-12-04 **Hora:** 16:03

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
ROMERO	PEREZ	STEFANY	ANDREINA

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: VEN279678555

Fecha de nacimiento: 2000-02-18

Dirección de residencia habitual: DANIEL LEMAITRE PABLO SEXTO II **Teléfono:** 3223124048

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

Celular: **Correo electrónico:** NOOOO@GMIAL.COM

COBERTURA EN SALUD: Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: Enfermedad general

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

Prioridad de la atención: Prioritaria

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

Servicio: SALIDA DE PACIENTES **Cama:** CM826

Manejo integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
861801	1	COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO

Justificación clínica:

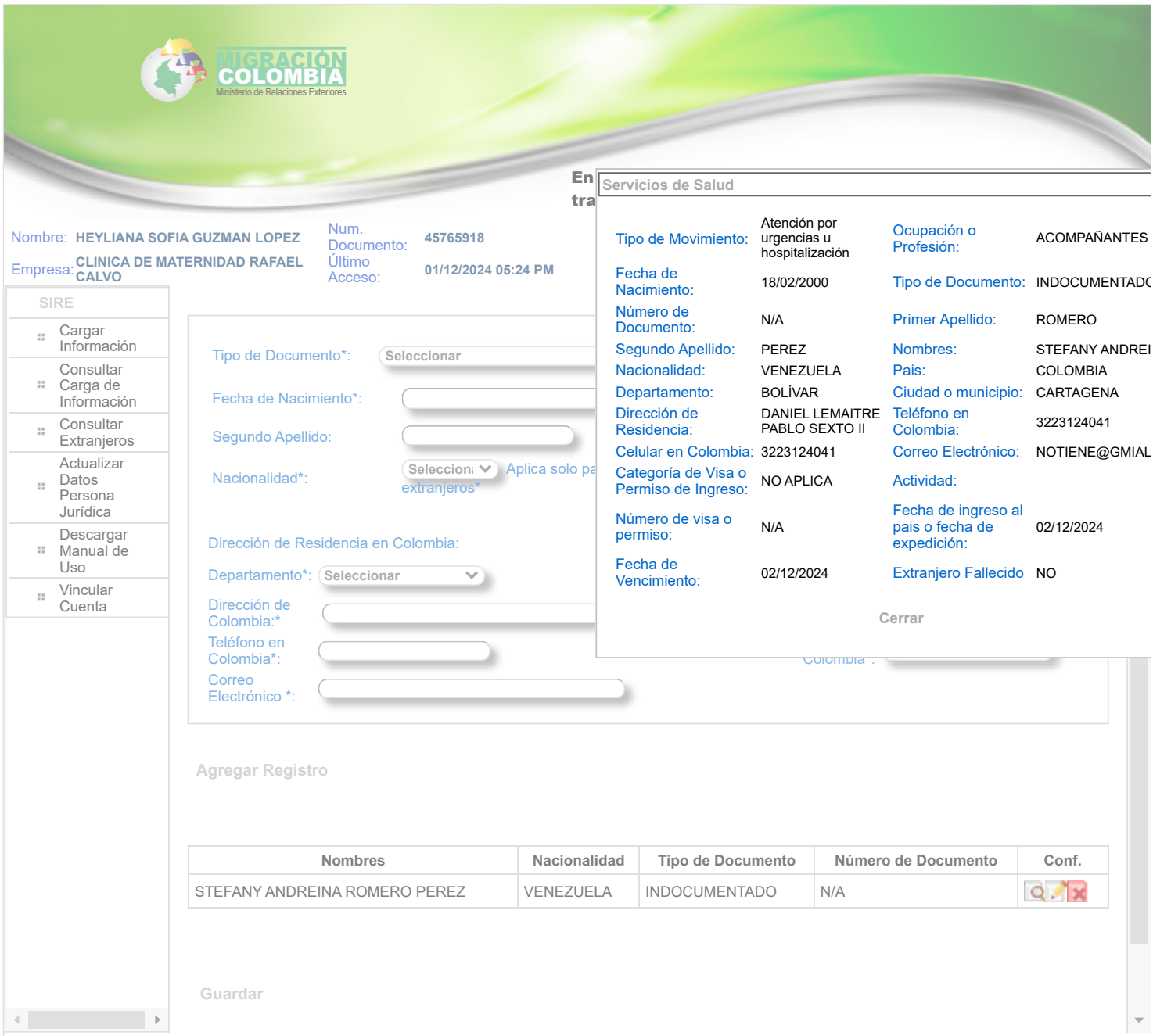
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO DE LA PACIENTE STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ CON CE - VEN27967855

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: KATIUSCA RHENALS ANAYA **Teléfono:**

Cargo o actividad: Funcionario Celular:



SIRE

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL REPORTE DE EXTRANJEROS

Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24128311226288

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DEL NACIMIENTO

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

FECHA DEL NACIMIENTO (Año - Mes - Día)	HORA DEL NACIMIENTO (Hora - Minutos)
2024-12-02	08:20:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO	
	Grupo sanguíneo	Factor RH
Masculino		

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Documento Extranjero	VEN27967855

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROMERO	PEREZ	STEFANY	ANDREINA

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

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1128057935

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ORTIZ	BANQUEZ	MAURICIO	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1423

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2024-12-02	Dr. Mauricio Ortiz Ginecoobstetra RM 1423 Universidad de Cartagena

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-12-02 09:11

Código verificación: ECCD-761A-0C6D-6352

NTRE CLÍNICA DE LA RAFAEL CA
NIT. 8

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: AD572051
Paciente: CE VEN27967855 - STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ
Fecha de Nacimiento: 18/02/2000
Dirección: DANIEL LEMAITRE PABLO SEXTO II
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26
Fecha de Atención: 04/12/2024 09:40
Edad: 24 año(s), 9 mes(es) y 16 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3223124048
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 01/12/2024 19:55
Cama: CM806

Síntesis de la Enfermedad:

PACIENTE 24 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR PELVICO TIPO CONTRACCION QUE SE IRRADIA A REGION LUMBAR ASOCIADO A EXPULSION DE TAPON MUCOSO. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD G1P0C1A0 CON IDX:- POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 02/12/2024 - 08:20 HR)- RN UNICO VIVO SEXO MASCLUNO , PESO 3910, TALLA 51 CM - DIABETES GESTACIONAL A1 CONTROLADA- OBESIDAD- PUERPERIO INMEDIATOPLANIFICACIÓN: IMPLANTE SUBDÉRMICO SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA , MEJORIA DEL DOLOR EN HERIDA QUIRÚRGICA , NIEGA EPISODIOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, REFIERE MAMAS PRODUCTIVAS , NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FÉTIDO , DIURESIS ADECUADA OBJETIVO:TA: 120/70 MMHG FC: 68 LPM, FR: 15 RPMPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, MAMAS SIMÉTRICAS , PRODUCTIVAS , NO CONGESTIVAS, ABDOMEN GLOBOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTENSO, HERIDA QUIRÚRGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, CON MATERIAL DE SUTURA NO DEHISCENTE, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMÁTICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS:01/12/24. GLU 82,00; SÍFILIS NEGATIVO; VIH 1 NEGATIVO, VIH 2 NEGATIVO25-11-24 : HEMOGRAMA HB 12, HTO 38,1,LEUCO 10.02, PLT 330 , SIFILIS, VIH 1 Y 2 NEGATIVOS 20/05/24. HEMOCLASIFICACIÓN RH O POSITIVO. TOXOPLASMA IgG 315 UI/ml, IgM 0.58, CITOMEGALOVIRUS IgG 22.2 UI/mL, IgM 0.21, RUBEOLA IgG 38.0 UI/ml. ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN SU ESTADO PUERPERAL , ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, ADECUADA INVOLUCIÓN UTERINA, TONO NORMAL, ESCASOS LOQUIOS HEMÁTICOS, HERIDA QUIRÚRGICA EN BUEN ESTADO. PACIENTE CON EVOLUCIÓN POSTQUIRÚRGICA SATISFACTORIA, CON HORAS PROTOCOLARIAS CUMPLIDAS DE SU POST-CESÁREA CON ADECUADA EVOLUCIÓN, YA CUENTA CON PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON IMPLANTE SUBDERMICO, POR ADECUADO ESTADO CLÍNICO SE DA ALTA MÉDICA CON ANALGESIA , TROMBOPROFILAXIS Y ANTIBIOTICOTERAPIA PROFILÁCTICA , ADEMÁS DE CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 5 DÍAS Y RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA ANTE UN REINGRESO POR URGENCIAS, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LA SITUACIÓN CLÍNICA ACTUAL, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA LA CONDUCTA TOMADA. PLAN ALTA:-ALTA MÉDICA -ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS -SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS -ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG, APLICAR 1 JERINGA PRELLENADA SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS POR 15 DIAS-CEFALEXINA TABLETA 500 MG , TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS.-CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 5 DÍAS-LAVADO DE HERIDA QUIRÚRGICA CON AGUA Y JABÓN -RETIRO DE PUNTOS 10 DÍAS EN PUESTO DE SALUD MÁS CERCANO -RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: DEAMBULAR EN CASA, CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA, DIETA BALANCEADA, ADECUADA INGESTA DE AGUA.-CONSULTAR A URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR SANGRADO POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, SALIDA DE PUS POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, PRESION ALTA IGUAL O SUPERIOR A 140/90 , VISIÓN BORROSA, ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, ESTRELLITAS, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO, FIEBRE, ESCALOFRÍOS, SANGRADO FÉTIDO , MAMAS CONGESTIVAS

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: O244 : DIABETES EN EL EMBARAZO
Diagnóstico Relacionado 1: O621 : Trabajo de parto en fase latente

EVOLUCIONES:

Fecha: 04/12/2024: 09:37:13, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: SANDRA MILENA MEJIA LADINO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: ALTA MEDICA
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD G1P0C1A0 CON IDX:- POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 02/12/2024 - 08:20 HR)- RN UNICO VIVO SEXO MASCLUNO , PESO 3910, TALLA 51 CM- DIABETES GESTACIONAL A1 CONTROLADA- OBESIDAD- PUERPERIO INMEDIATOPLANIFICACIÓN: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO:PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA , MEJORIA DEL DOLOR EN HERIDA QUIRÚRGICA , NIEGA EPISODIOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, REFIERE MAMAS PRODUCTIVAS , NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FÉTIDO , DIURESIS ADECUADA OBJETIVO:TA: 120/70 MMHG FC: 68 LPM, FR: 15 RPMPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, MAMAS SIMÉTRICAS , PRODUCTIVAS , NO CONGESTIVAS, ABDOMEN GLOBOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTENSO, HERIDA QUIRÚRGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, CON MATERIAL DE SUTURA NO DEHISCENTE, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMÁTICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS:01/12/24. GLU 82,00; SÍFILIS NEGATIVO; VIH 1 NEGATIVO, VIH 2 NEGATIVO25-11-24 : HEMOGRAMA HB 12, HTO 38,1,LEUCO 10.02, PLT 330 , SIFILIS, VIH 1 Y 2 NEGATIVOS20/05/24. HEMOCLASIFICACIÓN RH O POSITIVO. TOXOPLASMA IgG 315 UI/ml, IgM 0.58, CITOMEGALOVIRUS IgG 22.2 UI/mL, IgM 0.21, RUBEOLA IgG 38.0 UI/ml.ANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA EN SU ESTADO PUERPERAL , ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, ADECUADA INVOLUCIÓN UTERINA, TONO NORMAL, ESCASOS LOQUIOS HEMÁTICOS, HERIDA QUIRÚRGICA EN BUEN ESTADO. PACIENTE CON EVOLUCIÓN POSTQUIRÚRGICA SATISFACTORIA, CON HORAS PROTOCOLARIAS CUMPLIDAS DE SU POST-CESÁREA CON ADECUADA EVOLUCIÓN, YA CUENTA CON PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON IMPLANTE SUBDERMICO, POR ADECUADO ESTADO CLÍNICO SE DA ALTA MÉDICA CON ANALGESIA , TROMBOPROFILAXIS Y ANTIBIOTICOTERAPIA PROFILÁCTICA , ADEMÁS DE CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 5 DÍAS Y RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA ANTE UN REINGRESO POR URGENCIAS,

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26:12

Fecha de Atención: 04/12/2024 09:40

Admisión: AD572051

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27967855 - STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ

EPICRISIS

SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LA SITUACIÓN CLÍNICA ACTUAL, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA LA CONDUCTA TOMADA. PLAN ALTA:-ALTA MÉDICA-ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS-SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS-ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG, APLICAR 1 JERINGA PRELLENADA SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS POR 15 DIAS-CEFALEXINA TABLETA 500 MG , TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS.-CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 5 DÍAS-LAVADO DE HERIDA QUIRÚRGICA CON AGUA Y JABÓN-RETIRO DE PUNTOS 10 DÍAS EN PUESTO DE SALUD MÁS CERCANO-RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: DEAMBULAR EN CASA, CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA, DIETA BALANCEADA, ADECUADA INGESTA DE AGUA.-CONSULTAR A URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR SANGRADO POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, SALIDA DE PUS POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, PRESION ALTA IGUAL O SUPERIOR A 140/90 , VISIÓN BORROSA, ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, ESTRELLITAS, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO, FIEBRE, ESCALOFRÍOS, SANGRADO FÉTIDO , MAMAS CONGESTIVAS

Fecha: 03/12/2024: 16:07:59, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: HERNANDO CASTRO SOLENO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: NOTA
Descripción: PACIENTE PRESENTA ALERGIA DESCONOCIDA POR CONSUMO DE MEDICAMENTO O DE TIPO ALIMENTARIO POR LO CUAL SE PROCEDE A ADMINISTRARLE HIDROCORTISONA 200 MG IV DOSIS UNICA

Fecha: 03/12/2024: 11:34:39, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: SANDRA MILENA MEJIA LADINO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCIÓN QUIRÚRGICAS
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD G1P0C1A0 CON IDX:- POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 02/12/2024 - 08:20 HR)-RN UNICO VIVO SEXO MASCLUNO , PESO 3910, TALLA 51 CM- DIABETES GESTACIONAL A1 CONTROLADA- OBESIDAD- PUERPERIO INMEDIATOPLANIFICACIÓN: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO:PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA , LEVE DOLOR EN HERIDA QUIRÚRGICA , NIEGA EPISODIOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, REFIERE MAMAS PRODUCTIVAS , NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FÉTIDO , DIURESIS ADECUADA.OBJETIVO:TA: 118/70 MMHG FC: 77 LPM, FR: 14 RPMPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, MAMAS SIMETRICAS ,PRODUCTIVAS, NOI CONGESTIVAS ABDOMEN GLOBOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS:01/12/24. GLU 82,00; SÍFILIS NEGATIVO; VIH 1 NEGATIVO, VIH 2 NEGATIVO25-11-24 : HEMOGRAMA HB 12, HTO 38,1,LEUCO 10.02, PLT 330 , SIFILIS, VIH 1 Y 2 NEGATIVOS20/05/24. HEMOCLASIFICACIÓN RH O POSITIVO. TOXOPLASMA IgG 315 UI/ml, IgM 0.58, CITOMEGALOVIRUS IgG 22.2 UI/mL, IgM 0.21, RUBEOLA IgG 38.0 UI/ml.ANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HUMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARAMETROS ADECUADOS. BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTONICO A NIVEL INFRAUMBILICAL, HERIDA QUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES SIN SALIDA DE SANGRADO NI SECRECIONES, GENITOURINARIO CON ESCASA SALIDA DE LÍQUIDOS HEMÁTICOS. PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO, PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA SE ENCUENTRA PENDIENTE COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDÉRMICO .SE LE EXPLICA A PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.PLANHOSPITALIZACIÓN EN QUIRURGICASDIETA NORMALACETAMINOFEN TABLETA 500 MG , DAR 1 GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORASIMPLANTE SUBDÉRMICO (PENDIENTE COLOCAR)CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICAVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO CADA 15 MINUTOS POR 2 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 03/12/2024: 11:17:12, Historia: Evolución Recién Nacido, Prestador: JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO, Especialidad: PEDIATRIA
Asunto: Evolución MEDICA DE RECIEN NACIDO
Descripción: RECIEN NACIDO CON DIAGNOSTICO(s):

SEXO: MASCULINO

FECHA: 02/ 12 / 2024, 08:520 PM.

SUBJETIVO: MADRE REFIERE QUE EL BEBÉ HA PASADO BIEN,
DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, BUENA SUCCIÓN, NIEGA FIEBRE, VÓMITOS O CIANOSIS.

OBJETIVO:

SV: FC: 150 POR MINUTO, FR: 50 POR MINUTO, TEMPERATURA:
36,5°C , PESO: 3810 GR , TALLA: 51 CM.

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , ACTIVO , REACTIVO ,
ROSADO EN AIRE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL , TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , NORMOCEFALO , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA , SUTURAS NORMALES , ESCLERAS ANICTÉRICAS , REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , ORL: SIN ALTERACIONES , BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA , ROSADA , PALADAR INDEMNE , CUELLO: SIMÉTRICO , MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOPATÍAS , TÓRAX: SIMETRICO , SIN TIRAJES , BUEN PATRON RESPIRATORIO , PULMONES CLAROS , MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN AGREGADOS , RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS , SIN SOPLOS , ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI MEGALIAS , ONFALO EN BUEN ESTADO , 3 VASOS 2 ARTERIAS Y 1 VENA , SIN SIGNOS DE INFECCIÓN , GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO SEGUN SEXO ,

EXTREMIDADES: MÓVILES , SIMETRICAS , PULSOS DISTALES PRESENTES , LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS , SNC: CONCIENTE , REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y NORMALES , BUEN TONO MUSCULAR , PIEL: LISA Y ROSADA SIN TINTE ICTERICO.

PARACLÍNICOS:

HEMOCLASIFICACION O+, HEMATOCRITO 59%, VDRL NO REACTIVO TAMIZAJE DE CARDIOPATIA POR PULSOXIMETRIA: NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO BILATERAL 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 , BUENA SUCCIÓN , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , REPORTE DE PARACLINICOS EN LIMITES NORMALES , NO HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA INSTITUCION POR LO QUE SE CONTINUA EN OBSERVACION HASTA COMPLETAR LAS 48 HORAS , SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Fecha: 02/12/2024: 20:17:05, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: HERNANDO CASTRO SOLENO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: Evolución
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD G1P0C0A0 CON IDX:- POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 02/12/2024 09:37 HRPOR CESÁREA ANTERIOR- DIABETES GESTACIONAL A1- OBESIDAD- PUERPERIO INMEDIATOPLANIFICACIÓN: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN , LEVE DOLOR PÉLVICO, NIEGA SENSACIÓN DE ALZAS TÉRMICAS , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADAOBJETIVO:PA: / MMHG TA: 118/70 MMHG FC: 77 LPM, FR: 14 RPMPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN GLOBOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS:20/05/24. HEMOCLASIFICACIÓN RH O POSITIVO. TOXOPLASMA IgG 315 UI/ml, IgM 0.58, CITOMEGALOVIRUS IgG 22.2 UI/mL, IgM 0.21, RUBEOLA IgG 38.0 UI/ml.19/09/24. GLUCEMIA CURVA 3 HORAS, NIVEL SÉRICO DE GLUCOSA 94 Mg/Ml, NIVEL DE GLU A 1 HORA 123 mg/dl, NIVEL DE GLUCOSA A 2da HORA 101 Mg/dl.25/11/24. HEMOGRAMA HB 12 HTO 38,1% LEUCOS 10,02 PLT 330; UROANÁLISIS NEGATIVO; ALT 47; AST 38; CREATININA 0,87; LDH 299, SÍFILIS NEGATIVO, VIH 1 NEGATIVO, VIH 2 NEGATIVO;26/11/24. VIH-1 NEGATIVO; VIH-2 NEGATIVO; SGB NEGATIVO; HEMOGRAMA HB 11,5 HTO 37,32% LEUCOS 7180 PLT 30801/12/24. GLU 82,00; SÍFILIS NEGATIVO; VIH 1 NEGATIVO, VIH 2 NEGATIVOECOGRAFÍAS:11/06/2024ECO OBSTETRICA: EMB DE 13 SEMANAS Y 0 DÍAS POR LCC + FETO ÚNICO VIVO28/11/2024ECO OBSTETRICA: EMB DE 38 SEMANAS Y 3 DÍAS, PLACENTA ANTERIOR GRADO II, PFE 3569 GRSANÁLISIS:SE RECIBE PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL. DEBIDO A DIABETES MELLITUS GESTACIONAL. ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES EN METAS, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL. PARACLÍNICOS ACTUALES CON HEMOGRAMA SIN ALTERACIÓN EN LÍNEAS CELULARES Y PERFIL INFECCIOSO NEGATIVO. PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO, ANTIEMETICO Y TROMBOPROFILAXIS. PACIENTE LA CUAL DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. ADEMÁS SE INICIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y SE ORIENTA EN PUERICULTURA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON ASESORÍA INSTITUCIONAL, PENDIENTE COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDÉRMICO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.PLANINGRESO A QUIRURGICASDIETA LÍQUIDA EN 8 HORAS DE SU POPACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORASDIPIRONA AMPOLLA 2.5 GR IV CADA 8 HORASMETOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG IV CADA 8 HORASENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORASNIFEDIPÍNO TAB 30 MG CADA 8 HORASCUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICAVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO CADA 15 MINUTOS POR 2 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 02/12/2024: 11:07:28, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: MAURICIO ORTIZ BANQUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: NOTA DE EVOLUCION POSQUIRURGICA (SALA DE CIRUGIA)
Descripción: PACIENTE DE 24 AÑOS CON DIAGNOSTICO:- POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 02/12/2024 09:37 HRPOR CESAREA ANTERIOR- DIABETES GESTACIONAL A1- OBESIDAD- PUERPERIO INMEDIATOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS, OBSERVACION DE RUTINARIESGO TROMBOEMBOLICO: MODERADOSUBJETIVO:REFIERE SENTIRSE BIEN, LEVE DOLOR PELVICO, NIEGA MAREOSOBJETIVO:TA: 120/61 MMHG FC: 77 LPM, FR: 14 RPMNORMOCEFALICA, CARDIOPULMONAR NORMAL. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR PELVICO, NO IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO LIMPIO. TONO UTERINO NORMAL, GU: LOQUIOS MODERADOS NO FETIDOS. EXT: SIMETRICAS, SIN EDEMA. SNC: SIN DEFICITANALISISPACIENTE EN SU PUERPERIO INMEDIATO DE CESAREA POR CESAREA ANTERIOR Y DIABETES GESTACIONAL, EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, TONO UTERINO NORMAL, LOQUIOS ESCASOS, SE CONSIDERA PUERPERIO INMEDIATO ADECUADO, SE CONSIDERA QUE PUEDE SER TRASLADADA A SALA DE HOSPITALIZACION POSQUIRURGICA. ATENTOS A EVOLUCIONPLANTRASLADO A SALA POSQUIRURGICA

Fecha: 02/12/2024: 03:45:59, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION URGENCIAS
Descripción: PROBLEMAEMBARAZO DE 38.1 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE + FUVFETO GRANDE PARA EDAD GESTACIONALCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 87DESPROPORCION CEFALOPELVICAPREPARTODIABETES GESTACIONAL, NO CONTROLADAFETOPATIA DIABETICAOBESIDAD MATERNAPRIMIGESTANTERIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26:12

Fecha de Atención: 04/12/2024 09:40

Admisión: AD572051

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27967855 - STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ

EPICRISIS

PUNTOSPLANIFICACION FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR PELVICO LEVE. NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.OBJETIVO PA 120/80 MMHG, FC 86 LPM, FR 16 RPM, SAT 100%BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ALGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA.ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO.TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 34 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO DERECHO, FCF 138 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA 1X20X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL. TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, D 2 CM, B 50%, E -2, MEMBRANAS INTEGRAS, FETO FLOTANTE, PELVIS GINECOIDE GRANDE.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.SNC SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA.01-12-2024GLUCOSA 82, SIFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVO03+20 HORAS MONITORIA FETAL: CATEGORIA IANALISISPACIENTE DE 24 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO DE 38.2 SEMANAS, CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES GESTACIONAL CON DATOS DE FETOPATIA DIABETICA, NO CONTROLADA. PACIENTE EN PREPARTO, ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR CON CAMBIOS CERVICALES INCIPIENTES. PACIENTE CON INDICACION DE FINALIZAR LA GESTACION POR DIABETES, PELVIS GINECOIDE GRANDE, SIN EMBARGO FETO CRECIENDO EN PERCENTILES ALTOS, CONSIDERO CURSA CON DESPROPORCION CEFALOPELVICA POR LO CUAL SE MOTIVA PARA CESAREA DADO ALTO RIESGO DE PARTO OBSTRUIDO Y MORBIMORTALIDAD MATERNO FETAL. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.PLANTRASLADO A CIRUGÍAPREPARAR PARA CESÁREANADA VÍA ORALLACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 70 CC/HORAMONITORIA FETAL CADA 4 HORASVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 01/12/2024: 21:32:09, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PACIENTE DE 24 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON DIAGNOSTICOS DE:
EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE + FUV
CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 87
PREPARTO
DIABETES GESTACIONAL, NO CONTROLADA
FETOPATIA DIABETICA
OBESIDAD MATERNA
PRIMIGESTANTE
RIESGO OBSTETRICO ALTO
RIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJO
RIESGO TROMBOEMBOLICO BAJO
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS
PLANIFICACION FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICO
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, FETOCARDIA PRESENTE, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR CON CAMBIOS CERVICALES INICIALES. PACIENTE CON PTOG 75 GRAMOS ALTERADA EN PRIMER VALOR, CONSIDERO DIABETES GESTACIONAL, NO DIAGNOSTICADA PREVIAMENTE NI CONTROLADA, CON DATOS DE FETOPATIA DIABETICA, ULTIMA ECO CON CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL EN PERCENTIL 81. PACIENTE CON INDICACION DE FINALIZAR LA GESTACION POR DIABETES GESTACIONAL, SE INGRESA PARA EVALUAR BIENESTAR FETAL Y DEFINIR VIA DEL PARTO. SE SOLICITAN SEROLOGIAS PARA ETS INTRAPARTO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Fecha: 01/12/2024
-897011 - MONITORIA FETAL ANTEPARTO- Cantidad: 1
-903841 - GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - Cantidad: 1
-906039 - Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) + - Cantidad: 1
-906249 - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS - Cantidad: 1
Fecha: 02/12/2024
-740001 - CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL- Cantidad: 2
-902211 - HEMATOCRITO + - Cantidad: 1
-904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL - Cantidad: 1
-906915 - SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] VDRL EN SUERO O LCR - Cantidad: 1
-911018 - HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO - Cantidad: 1
Fecha: 03/12/2024
-861801 - COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO- Cantidad: 1
-903841 - GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - Cantidad: 1
Fecha: 04/12/2024
-890202 - CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - HOSP- Cantidad: 1

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Fecha: 01/12/2024
-IM5064 - LACTATO DE RINGER- Cantidad: 1
Fecha: 02/12/2024
-B05BA03 - SOLUCION INYECTABLE- Cantidad: 2
-IM5034 - MORFINA CLORHIDRATO - Cantidad: 1
-MD0430 - OXITOCINA - Cantidad: 3
-INS058 - SONDA NELATON # 18 - Cantidad: 1
-INS089 - NYLON 3/0 (CDSS24) AGUJA CURVA - Cantidad: 1
-MD0159 - DEXAMETASONA FOSFATO - Cantidad: 1
-INS1019 - CATGUT 0 CT/1 (HR37S) x 70 CM - Cantidad: 1
-INS015 - SONDA NELATON # 14 - Cantidad: 1
-MD0377 - METOCLOPRAMIDA - Cantidad: 1
-MD0378 - METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO - Cantidad: 4
-N02BB02 - DIPIRONA - Cantidad: 5

-IM5179 - JERINGA DESECHABLE 10 C.C. CON AGUJA 21 G X 1 1/2" - Cantidad: 4
-INS127 - LAPIZ DE ELECTROBISTURI - Cantidad: 1
-80036 - ESPINOCAN - Cantidad: 1
-IM5089 - JERINGA PARA INSULINA 1 CC x 23 G - Cantidad: 2
-INS007 - EQUIPO MACROGOTEO - Cantidad: 1
-19972965-01 - SOLUCION SALINA 0.9 % - Cantidad: 2
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA - Cantidad: 1
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 6
-INS073 - VICRYL 4-0 CT-1 (HR 37) x 70 CM - Cantidad: 1
-INS141 - EQUIPO DE ANESTESIA EPIDURAL (AGUJA EPIDURAL # 17G x 3 1/2 - CATETER # 19G x 36" Long) - Cantidad: 1
-IM5064 - LACTATO DE RINGER - Cantidad: 1
-IM5122 - LACTATO DE RINGER x 500 ml - Cantidad: 3
-IM5007 - SOLUCION SALINA 0.9 % x 100 CC - Cantidad: 4
-IM5168 - GUANTES ESTERILES #7.5 X PAR - Cantidad: 1
-MD0096 - CEFAZOLINA - Cantidad: 4
-INS036 - ELECTRODOS DESECHABLE - Cantidad: 1
-MD0160 - DEXAMETASONA FOSFATO - Cantidad: 1
-INS1020 - CATGUT 1 CT/1 (HR37S) x 90 CM - Cantidad: 1
-IM5059 - BUPIVACAINA+DEXTROSA (BUPIROP PESADO) - Cantidad: 1
-IM5178 - JERINGA DESECHABLE x 5 CC - Cantidad: 2
-INS1018 - CLAMP UMBILICAL - Cantidad: 1
-MD0236 - FENTANILO CITRATO - Cantidad: 1
-MD0239 - FITOMENADIONA - Cantidad: 2
Fecha: 03/12/2024
-MD0280 - HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO - Cantidad: 2
-IM5438 - ETONOGESTREL (IMPLANON NXT) - Cantidad: 1
Fecha: 04/12/2024
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 30
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA - Cantidad: 15
-MD0284 - SULFATO FERROSO - Cantidad: 30
-MD0094 - CEFALEXINA - Cantidad: 28

Medidas Generales Ordenadas:

Fecha: 01/12/2024
Indicaciones:
OBSERVACION
DIETA LIQUIDA
LACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 70 CC/HORA
SE SOLICITA VIH, SIFILIS, GLUCOSA AL AZAR
SE SOLICITA MONITORIA FETAL
VIGILAR BIENESTAR FETAL
VIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 02/12/2024
Indicaciones:
* TRASLADO A QUIRURGICAS LUEGO DE RECUPERAR ANESTESIA
* NADA VIA ORAL DURANTE 6 HORAS, LUEGO DIETA LIQUIDA NORMAL
* OXITOCINA 10 IU INTRAPERATORIO (YA CUMPLIDO), LUEGO OXITOCINA 10 UI EN 500 CC SSN 0,9% PASAR A RAZON DE 125 CC HORA EN BOMBA DE INFUSION
*CEFAZOLINA 2GR IV PREOPERATORIO (YA CUMPLIDO)
*DIPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
*ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
* METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
*ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS (INICIAR A LAS 12 HORAS POP)
* VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO POR GENITALES
* CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
* CONTROL DE SIGNOS VITALES, ANOTAR Y AVISAR A CAMBIOS

Fecha: 02/12/2024
Indicaciones:
PLAN
1. ALOJAMIENTO CONJUNTO, 2. LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA O CADA 3 HORAS, 3. VITAMINA K APLICAR 1 MG IM DOSIS UNICA (YA), 4. YODOPOVIDONA 2,5% OFTALMICO, UNA APLICACION EN CADA OJO (YA), 5. S/S HTO - VDRL - TSH - HEMOCLASIFICACION, 6. LIMPIEZA DE ONFALO CADA 8 HORAS 7. MANTENER EUTERMICO, 8. CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO, 9. INICIAR ESQUEMA DE VACUNACION ANTES DE LAS 12 HORAS DE VIDA, 10. S/S VALORACION POR PEDIATRIA, 11. VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO Y AVISAR ANORMALIDADES.

Fecha: 02/12/2024
Indicaciones:

TRASLADO A CIRUGÍA
PREPARAR PARA CESÁREA
NADA VÍA ORAL
LACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 70 CC/HORA
MONITORIA FETAL CADA 4 HORAS
VIGILAR BIENESTAR FETAL
VIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 03/12/2024
Indicaciones:

PLAN:
- ALOJAMIENTO CONJUNTO.
- LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA.
- LIMPIEZA DE ONFALO CADA 8 HORAS CON SOLUCION SALINA NORMAL 0,9%.
- CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO.
- PENDIENTE REPORTE DE GLUCOMETRIA
- CSV Y AC.

Fecha: 03/12/2024
Indicaciones:
HOSPITALIZACIÓN EN QUIRURGICAS
DIETA NORMAL
ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG , DAR 1 GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORAS
IMPLANTE SUBDÉRMICO (PENDIENTE COLOCAR)
CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA
VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO CADA 15 MINUTOS POR 2 HORAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 04/12/2024
Indicaciones:
-ALTA MÉDICA
-ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
-SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS
-ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG, APLICAR 1 JERINGA PRELLENADA SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS POR 15 DIAS
-CEFALEXINA TABLETA 500 MG , TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS.
-CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 5 DÍAS
-LAVADO DE HERIDA QUIRÚRGICA CON AGUA Y JABÓN
-RETIRO DE PUNTOS 10 DÍAS EN PUESTO DE SALUD MÁS CERCANO

-RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: DEAMBULAR EN CASA, CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA, DIETA BALANCEADA, ADECUADA INGESTA DE AGUA.

-CONSULTAR A URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR SANGRADO POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, SALIDA DE PUS POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, PRESION ALTA IGUAL O SUPERIOR A 140/90 , VISIÓN BORROSA, ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, ESTRELLITAS, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO, FIEBRE, ESCALOFRÍOS, SANGRADO FÉTIDO , MAMAS CONGESTIVAS

Complicaciones:
NINGUNA

Fecha de Egreso: 04/12/2024 09:39 **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: Z309 : INSERCIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:
-ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
-SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS
-ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG, APLICAR 1 JERINGA PRELLENADA SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS POR 15 DIAS
-CEFALEXINA TABLETA 500 MG , TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS.

Recomendaciones Adicionales:
-ALTA MÉDICA
-ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
-SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26:12

Fecha de Atención: 04/12/2024 09:40

Admisión: AD572051

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27967855 - STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ

EPICRISIS

-ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG, APLICAR 1 JERINGA PRELLENADA SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS POR 15 DIAS
-CEFALEXINA TABLETA 500 MG , TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS.
-CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 5 DÍAS
-LAVADO DE HERIDA QUIRÚRGICA CON AGUA Y JABÓN
-RETIRO DE PUNTOS 10 DÍAS EN PUESTO DE SALUD MÁS CERCANO

-RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: DEAMBULAR EN CASA, CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA, DIETA BALANCEADA, ADECUADA INGESTA DE AGUA.

-CONSULTAR A URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR SANGRADO POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, SALIDA DE PUS POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, PRESION ALTA IGUAL O SUPERIOR A 140/90 , VISIÓN BORROSA, ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, ESTRELLITAS, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO, FIEBRE, ESCALOFRÍOS, SANGRADO FÉTIDO , MAMAS CONGESTIVAS

Aplica Cuidados de Enfermería: No

SANDRA MILENA MEJIA LADINO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-253030-06/52713093

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572051
Paciente: CE VEN27967855 - STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ
Fecha de Nacimiento: 18/02/2000
Dirección: DANIEL LEMAITRE PABLO SEXTO II
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26
Fecha de Atención: 03/12/2024 11:07
Edad: 24 año(s), 9 mes(es) y 15 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3223124048
Impreso por:

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 3/12/2024 11:07 **Asunto:** Evolución MEDICA DE RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

RECIEN NACIDO CON DIAGNOSTICO(s):

1. RNTGEG
40.1 SEMANAS.

2. RIESGO METABOLICO (HIPOGLICEMIA)

SEXO: MASCULINO

FECHA: 02/ 12 / 2024, 08:520 PM.

SUBJETIVO: MADRE REFIERE QUE EL BEBÉ HA PASADO BIEN,
DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, BUENA SUCCIÓN, NIEGA FIEBRE, VÓMITOS O CIANOSIS.

OBJETIVO:

SV: FC: 150 POR MINUTO, FR: 50 POR MINUTO, TEMPERATURA:
36,5°C , PESO: 3810 GR , TALLA: 51 CM.

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , ACTIVO , REACTIVO ,
ROSADO EN AIRE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL , TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , NORMOCEFALO , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA , SUTURAS NORMALES , ESCLERAS ANICTÉRICAS , REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , ORL: SIN ALTERACIONES , BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA , ROSADA , PALADAR INDEMNE , CUELLO: SIMÉTRICO , MÓVIL, SIN MASAS

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

NI ADENOPATÍAS , TÓRAX: SIMETRICO , SIN TIRAJES , BUEN PATRON RESPIRATORIO , PULMONES CLAROS , MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN AGREGADOS , RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS , SIN SOPLOS , ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI MEGALIAS , ONFALO EN BUEN ESTADO , 3 VASOS 2 ARTERIAS Y 1 VENA , SIN SIGNOS DE INFECCIÓN , GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO SEGUN SEXO , EXTREMIDADES: MÓVILES , SIMETRICAS , PULSOS DISTALES PRESENTES , LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS , SNC: CONCIENTE , REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y NORMALES , BUEN TONO MUSCULAR , PIEL: LISA Y ROSADA SIN TINTE ICTERICO.

PARACLÍNICOS:

HEMOCLASIFICACION O+, HEMATOCRITO 59%, VDRL NO REACTIVO TAMIZAJE DE CARDIOPATIA POR PULSOXIMETRIA: NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO BILATERAL 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 , BUENA SUCCIÓN , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , REPORTE DE PARACLINICOS EN LIMITES NORMALES , NO HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA INSTITUCION POR LO QUE SE CONTINUA EN OBSERVACION HASTA COMPLETAR LAS 48 HORAS , SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

SIGNOS VITALES

F.Cardíaca: 150 min	**F.Respiratoria:** 50 ºC	**Presión:**
Presión arterial media:	**Temperatura:** 36.5 ºC	**Talla:** 0.51 m
Peso: 3.810 kg	**Índice de masa corporal:** 14.65 Kg/m²	**Superficie de masa corporal:** 0.22 m²

JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO-PEDIATRIA-RM1399

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572051	**Fecha de Impresión:** 13/01/2025 18:26
Paciente: CE VEN27967855 - STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ	**Fecha de Atención:** 04/12/2024 09:42
Fecha de Nacimiento: 18/02/2000	**Edad:** 24 año(s), 9 mes(es) y 16 días. **Sexo:** F
Dirección: DANIEL LEMAITRE PABLO SEXTO II	**Teléfono:** 3223124048
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)	**Impreso por:**

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 4/12/2024 09:42 **Asunto:** ALTA MEDICA DEL RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

RECIEN NACIDO CON DX:
1. RNTAEG DE 38.3 SEMANAS
FECHA DE NACIMIENTO: 02/12/2024 , 08:20 AM
SUBJETIVO: EVOLUCION SATISFACTORIA , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , BUENA SUCCIÓN , NIEGA FIEBRE , VÓMITOS O CIANOSIS.
OBJETIVO:
SV: FC: 148 POR MINUTO , FR: 42 POR MINUTO , TEMPERATURA: 36.7°C. , DIURESIS (+) , DEPOSICIONES(+) , PESO: 3495 GR , TALLA: 50 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: O RH +, HEMATOCRITO: 59% , 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.

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26:09

Fecha de Atención: 04/12/2024 09:42

Admisión: AD572051

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27967855 - STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

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

SIGNOS VITALES

F.Cardíaca:	**F.Respiratoria:**	**Presión:**
Presión arterial media:	**Temperatura:**	**Talla:**
Peso:	**Índice de masa corporal:**	**Superficie de masa corporal:**

JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO-PEDIATRIA-RM1399

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572051
Paciente: CE VEN27967855 - STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ
Fecha de Nacimiento: 18/02/2000
Dirección: DANIEL LEMAITRE PABLO SEXTO II
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:25
Fecha de Atención: 01/12/2024 21:32
Edad: 24 año(s), 9 mes(es) y 13 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3223124048
Impreso por:

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

DATOS DE LA CONSULTA

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

MOTIVO DE LA CONSULTA

TENGO DOLORES

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE 24 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR PELVICO TIPO CONTRACCION QUE SE IRRADIA A REGION LUMBAR ASOCIADO A EXPULSION DE TAPON MUCOSO. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

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

HIPERTENSION ABUELA MATERNA

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **OBSTETRICO**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	76 xMin	**Temperatura:**	36.5 °C	**F.Respiratorias:**	16 xMin
Peso:	80 kg	**Talla :**	1.55 m	**Presión:**	
IMC:	33.3 Kg/m^2	**SMC:**	1.79 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	93.33 mmHg		

Apariencia: BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ALGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA.
Cráneo, cara y cuello: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO.
Tórax: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.
Abdomen: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 34 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO DERECHO, FCF 145 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA 1X20X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.
Piel y faneras: SIN LESIONES.
Genito - urinario: GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL. ESPECULOSCOPIA: PLIEGUES CONSERVADOS, MUCOSA ROSADA, CUELLO DE ASPECTO SANO, NO SANGRADO, NO AMNIORREA, TARNIER NEGATIVO. TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, D 2 CM, B < 50%, E -2, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE GRANDE.
Extremidades: SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.
Sistema nervioso central: SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA.

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

11-06-2024 EMBARAZO DE 13.4 SEMANAS. HOY 38.1 SEMANAS.

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:25:49 **Fecha de Atención:** 01/12/2024 21:32 **Admisión:** AD572051

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN27967855 - STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

20-08-2024 EMBARAZO DE 22 SEMANAS. DETALLE NORMAL.
28-11-2024 EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS. PESO 3569 GRAMOS, PERCENTIL 87
22-11-2024 HB 11.5, HTO 37.3, PLAQUETAS 308000, SIFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVO, CULTIVO RECTOVAGINAL NEGATIVO
18-09-2024 PTOG 75 GR 94-123-101
20-05-2024 HC O POSITIVO, IGG TOXOPLASMA POSITIVO, IGM TOXOPLASMA NEGATIVO, IGG RUBEOLA POSITIVO, IGM RUBEOLA NEGATIVO
22-04-2024 HEPATITIS B NEGATIVO

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica
Causa externa: 15|Otra
Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal: O244 - DIABETES EN EL EMBARAZO
Diagnóstico relacionado 1: O621 - Trabajo de parto en fase latente

Plan de Tratamiento:
OBSERVACION
DIETA LIQUIDA
LACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 70 CC/HORA
SE SOLICITA VIH, SIFILIS, GLUCOSA AL AZAR
SE SOLICITA MONITORIA FETAL
VIGILAR BIENESTAR FETAL
VIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Análisis:
PACIENTE DE 24 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON DIAGNOSTICOS DE:
EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE + FUV
CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 87
PREPARTO
DIABETES GESTACIONAL, NO CONTROLADA
FETOPATIA DIABETICA
OBESIDAD MATERNA
PRIMIGESTANTE
RIESGO OBSTETRICO ALTO
RIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJO
RIESGO TROMBOEMBOLICO BAJO
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS
PLANIFICACION FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICO
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, FETOCARDIA PRESENTE, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR CON CAMBIOS CERVICALES INICIALES. PACIENTE CON PTOG 75 GRAMOS ALTERADA EN PRIMER VALOR, CONSIDERO DIABETES GESTACIONAL, NO DIAGNOSTICADA PREVIAMENTE NI CONTROLADA, CON DATOS DE FETOPATIA DIABETICA, ULTIMA ECO CON CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL EN PERCENTIL 81. PACIENTE CON INDICACION DE FINALIZAR LA GESTACION POR DIABETES GESTACIONAL, SE INGRESA PARA EVALUAR BIENESTAR FETAL Y DEFINIR VIA DEL PARTO. SE SOLICITAN SEROLOGIAS PARA ETS INTRAPARTO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.

Recomendaciones:
Destino del Paciente:

ISABELLA LEONES GOMEZ-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-1047497044

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572051
Paciente: CE VEN27967855 - STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ
Fecha de Nacimiento: 18/02/2000
Dirección: DANIEL LEMAITRE PABLO SEXTO II
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26
Fecha de Atención: 02/12/2024 10:17
Edad: 24 año(s), 9 mes(es) y 14 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3223124048
Impreso por:

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

DATOS DE LA CONSULTA

Fecha:	**Plan/administradora:**
02/12/2024	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401

Nombre y apellidos del madre: STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ	**Nombre y apellidos del padre:** YEFERSON RODRIGUEZ

Motivo de consulta:
ATENCION NEONATAL

Enfermedad actual:
SE RECIBE RECIÉN NACIDO VIVO DE SEXO -MASCULINO , PRODUCTO DE LA PRIMERA GESTACIÓN, MADRE DE 24 AÑOS DE EDAD, CON EMBARAZO CONTROLADO #5 CITAS, MOTIVADA PARA CESAREA POR EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE + FUV DESPROPORCION CEFALOPELVICA + DIABETES GESTACIONAL, NO CONTROLADA + FETOPATIA DIABETICA + OBESIDAD MATERNA PRIMIGESTANTE NACE EN PRESENTACIÓN CEFÁLICO, LIQUIDO AMNIÓTICO CLARO, NORMOTERMICO, EN MODERADA CANTIDAD, PARTO POR CESAREA SIN COMPLICACIONES.

Antecedentes maternos y prenatales:
* 6-> SULFATO FERROSO, CALCIO

* 7-> MENARQUIA 10 AÑOS
VIDA SEXUAL 19 AÑOS
VIDA OBSTETRICA 24 AÑOS
G1P0A0
FUM 18/02/2024
CICLOS MENSTRUALES REGULARES
GRUPO SANGUINEO O+
CONTROLES PRENATALES: 5
11-06-2024 EMBARAZO DE 13.4 SEMANAS. HOY 38.1 SEMANAS.
20-08-2024 EMBARAZO DE 22 SEMANAS. DETALLE NORMAL.
28-11-2024 EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS. PESO 3569 GRAMOS, PERCENTIL 87
22-11-2024 HB 11.5, HTO 37.3, PLAQUETAS 308000, SIFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVO, CULTIVO RECTOVAGINAL NEGATIVO
18-09-2024 PTOG 75 GR 94-123-101
20-05-2024 HC O POSITIVO, IGG TOXOPLASMA POSITIVO, IGM TOXOPLASMA NEGATIVO, IGG RUBEOLA POSITIVO, IGM RUBEOLA NEGATIVO
22-04-2024 HEPATITIS B NEGATIVO

Edad madre: 24	**Grupo RH:** O+	**G:** 2	**P:** 1	**A:** 0	**C:** 1	**Control prenatal:** Si	5

Antecedentes familiares:
NIEGA

F.U.M.: 18/02/2024 **F.E.P.:** 24/11/2024 **Edad gestacional:** 40 **Semana(s)**

Edad gestacional por capuroo:	**Semana(s)**	**Edad gestacional por dubowitz modificado:**	**Semana(s)**
38.3		38.3	

Parto atendido:	**T. de parto dura.:**	**Presentación:**	**Ruturas membranas:**
GINEOCBSTETRA	10 MIN	CEFALICO	INTRAQURRUGICAS

Líquido amniótico:
CLARO NORMOTERMICO

Parto vaginal:
NO

Parto cesárea:
SI

Otros:
NO

Sufrimiento fetal:
NO

Anestesia:
RAQUIDEA

Patología y medicamentos durante el parto:
LEV ANESTESICOS

RECIÉN NACIDO

Fecha y hora de nacimiento:	Estado:	Sexo:	APGAR: 9/10 AL MIN 10/10 A	Grupo RH:
02/12/2024 8:20 p. m.	Vivo	Masculino	LOS 5 MIN	NC

Índice ponderal: 2490.2 **gr/cm³** **Clasificación:** RNTAEG

Peso: 3810 **gr** **Talla:** 51 **cm** **C.C.:** 37 **cm** **C.T.:** 36 **cm**

Atención neonatal y reanimación:
SE RECIBE RECIEN NACIDO SE REALIZA CONTACTO PIEL A PÍEL POR 60 MIN , SE UBICA EN CERVOCUNA PRECALENTADA, SE REALIZA SECADO DE ROSTRO Y CABEZA, ESTIMULO EN ESPALDA, PIES Y TORAX, SE VERIFICA PERMEABILIDAD DE COANAS Y ESOFAGO CON SONDA OROGASTRICA, PERMEABILIDAD DE ANO, CLIPAJE DE ONFALO PROFILAXIS UMBILICAL CON CLORHEXIDINA, CORTE Y CURACION DEL MISMO , ADMINISTRACION DE VITAMINA K INTRAMUSCULAR 1 MG, LIMPIEZA Y SECADO DEL RECIEN NACIDO, PESAJE Y TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS, MANTENIMIENTO EUTERMICO EN CERVOCUNA PRECALENTADA, APLICACION DE YODOPOVIDONA OFTALMICO UNA APLICACION EN CADA OJO DE PROFILAXIS, SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION. SE REALIZA CONTROL DE PATRON RESPIRATORIO Y SIGNOS VITALES NORMALES. NO REQUIRIO REANIMACION.

Exámen físico:
CABEZA: NORMOCEFALO, SUTURAS NORMALES, FONTANELAS NORMOTENSAS, PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, SIMÉTRICOS, SIN MALFORMACIONES, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS, NO DESVIACIÓN DE LA MIRADA NI INYECCIÓN CONJUNTIVAL, COANAS Y MUCOSAS PERMEABLES, NO ALETEO NI ESTRIDOR NASAL, TABIQUE Y PALADAR ÍNTEGRO, MUCOSA ORAL ROSADA Y HÚMEDA SIN PRESENCIA DE MASAS, ENCÍAS ROSADAS
CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS.
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, NO TIRAJES, PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO QUEJIDO.
CORAZON: RSCSRS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS PATOLOGICOS A LA VALORACIÓN.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO MASAS, ONFALO 2A1V
GENITALES: NORMOCONFIGURADOS PARA SEXO
ANORRECTAL: ANO PERMEABLE A SONDA.
ESPALDA: COLUMNA INTEGRA, NO MALFORMACIONES
MUSCULOESQUELETICO/EXTREMIDADES: NORMOTONICO. EUTROFICAS, SIMETRICAS, PULSOS PRESENTES FUERTES, LLENADO CAPILAR <2 SEGS.
NEUROLOGICO: ACTIVO, REACTIVO, REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES. MICCION ( ) DEPOSICION ( )PIEL: NORMAL, DESCAMACION DISCRETA, ROSADO

RIPS

Consulta:

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

Tipo de diagnóstico principal: 1-Impresión diagnóstica

Diagnóstico principal: P031 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR OTRA PRESENTACION ANOMALA. POSICION ANOMALA Y DESPROPORCION DURANTE EL TRABAJO DE PARTO Y EL PARTO

Diagnóstico relacionado 1: P004 - RECIEN NACIDO DE MADRE CON DIABETES Ó MADRE CON DESNUTRICIÓN

Plan de tratamiento:
RNTAEG, RIESGO METABOLICO en aceptables condiciones generales, con proceso adaptativo favorable, tolerando O2 ambiente, sin presencia de SRIS, no signos de compromiso hemodinamico, reflejos presentes, succion favorable, se da orden de traslado al lado materno, se solicitan paraclinicos neonatales para seguimiento. Se solicita valoracion por pediatria
PLAN
1. ALOJAMIENTO CONJUNTO, 2. LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA O CADA 3 HORAS, 3. VITAMINA K APLICAR 1 MG IM DOSIS UNICA (YA), 4. YODOPOVIDONA 2,5% OFTALMICO, UNA APLICACION EN CADA OJO (YA), 5. S/S HTO - VDRL - TSH - HEMOCLASIFICACION, GLUCOMETRIA 6AM 6. LIMPIEZA DE ONFALO CADA 8 HORAS 7. MANTENER EUTERMICO, 8. CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO, 9. INICIAR ESQUEMA DE VACUNACION ANTES DE LAS 12 HORAS DE VIDA, 10. S/S VALORACION POR PEDIATRIA, 11. VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO Y AVISAR ANORMALIDADES.

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26:07

Fecha de Atención: 02/12/2024 10:17

Admisión: AD572051

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27967855 - STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

ALEXANDRA PAOLA BELLO MUÑOZ-MEDICINA GENERAL-26289/1128060144

NIT. 900127906 - 9

CLINIBAC LTDA

23808

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	01 dic 2024 11:03:27 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC		Fecha Nacimiento 22/10/2000		Página 1 de 1
Paciente	ROMERO PEREZ STEFANY ANDREINA	Sexo F	Edad 24A 1M 10D	Nro. De Recepción	9371
Identif.	CE 27967855 Teléfono		Fecha De Recepción	01 dic 2024 10:41:57 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	SubEntidad	DADIS		
Sala	URGENCIAS Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA			
1. Glucosa en suero	82,00	mg/dl	70 a 110
INMUNOLOGIA			
2. SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA	NEGATIVO		
DETECCION DE ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA			
3. VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1			
Anticuerpos VIH-1	NEGATIVO		
DETECCION DE ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA			
4. VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 2			
Anticuerpos VIH 2	NEGATIVO		

Karina Santoya Acevedo
Bacteriologa
Corp Uni. Rafael Nuñez
Reg. Profesional 45520561

Dra Karina Santoya
Bacteriologa
Reg 45520561

LPR foundation
GLOBAL HEALTH INITIATIVE

Nicklaus Children's Hospital
GlobalHealth

1/3

FN: 2/12/24
HN: 8:20 A.M.

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

1. NOMBRE DEL PACIENTE o NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: Stefany Romero Perez
2. EPS: DADIS
3. FECHA: 3/12/24 HORA: 9:40
4. EDAD DEL NEONATO: 25 HORAS
5. EDAD GESTACIONAL: 39 SEMANAS
6. PESO AL NACER: 3810 GRAMOS
7. GÉNERO: FEMENINO _____ MASCULINO X
8. SATURACIÓN MANO DERECHA: 98 %
9. SATURACIÓN PIE: 99 %
10. DIFERENCIA ENTRE SATURACIONES: 1 %
11. RESULTADO DEL TAMIZAJE: POSITIVO _____ NEGATIVO X
12. SE REALIZÓ ECOCARDIOGRAMA? SI _____ NO X
13. RESULTADO DEL ECOCARDIOGRAMA:

Buenas Vespertinas

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: AD572051
Paciente: CE VEN27967855 - STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ
Fecha de Nacimiento: 18/02/2000
Dirección: DANIEL LEMAITRE PABLO SEXTO II
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26
Fecha de Atención: 02/12/2024 08:55
Edad: 24 año(s), 9 mes(es) y 14 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3223124048
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS

Quirófano:	01	**Fecha/Hora cirugía:**	02 Dic 2024 04:48:00
Hora de ingreso:	08:00	**Hora egreso:**	09:00
Hora inicio cirugía:	08:15	**Hora fin cirugía:**	08:50
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241202 08:47
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES

Procedimientos	Tipo de participación	Especialidad	Prestador
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Anestesiologo	Anestesiologia	JAIME ENRIQUE GARCIA FUENMAYOR
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Cirujano 1	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	MAURICIO ORTIZ BANQUEZ
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Instrumentador	INSTRUMENTADOR	CLEDIS SALINAS VASQUEZ
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Ayudante	Ayudante	DR ALDAIR
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Rotador	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CANDELARIA MARIA VEGA OSPINO

DIAGNÓSTICOS

Pre-Quirúrgico	
Principal	O334 - DESPROPORCION CEFALO PELVICA
Post-quirúrgico	
Principal	Z549 - Convalecencia consecutiva a cirugía obstétrica- púerpera (parto /cesárea)

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento 1	740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL				
Tipo de herida	Limpia Contaminada	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas					
Descripción de procedimiento	SE TRASLADA PACIENTE A QUIROFANO, SE COLOCA PACIENTE EN DECUBITO DORSAL, PREVIA ANESTESIA RAQUIDEA , ASEPSIA, ANTISEPSIA Y COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, MODERADO PANICULO ADIPOSO , SE REALIZA INCISION TIPO PFANNENSTIEL QUE COMPROMETE PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO ,MUSCULO Y FASCIA, SE REALIZA DIVULSION HASTA CAVIDAD ABDOMINAL, SE EVIDENCIA UTERO GRAVIDO SE REALIZA INCISION KERR, SE REALIZA AMNIOTOMIA Y SE OBSERVA SALIDA DE LIQUIDO AMNIOTICO EN MODERADA CANTIDAD NORMOTERMICO, CLARO, SE EXTRAE RECIEN NACIDO VIVO EN PRESENTACION CEFALICA, EL 02/12/2024 A LAS 08+20 HORAS, SE PINZA Y CORTA CORDON UMBILICAL AL MINUTO . SE ENTREGA A NEONATOLOGO RECIEN NACIDO VIVO DE SEXO MASCULINO , PESO: 3810 GR, TALLA 51 CM , APGAR DE 8 AL MINUTO Y 9 A LOS 5 MINS. SE EXTRAE PLACENTA COMPLETA, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DESPRENDIMIENTO, SE REALIZA LIMPIEZA UTERINA CON COMPRESAS EVIDENCIANDO CAVIDAD NORMOTERMICA, SE VERIFICA PERMEABILIDAD DE CERVIX, SE PROCEDE A REALIZAR HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS CON CATGUT CROMICO NUMERO 1 ASI: MIOMETRIO CON PUNTOS CONTINUOS CRUZADOS, PERITONEO VISCERAL CON PUNTOS CONTINUOS INVAGINANTES, SE COMPRUEBA HEMOSTASIA. SE PROCEDE A LIMPIEZA DE CAVIDAD, CONTEO DE MATERIAL QUIRURGICO COMPLETO, SE HACE CIERRE DE PARED ABDOMINAL ASI: PERITONEO PUNTOS CONTINUOS SIN CRUZAR CON CATGUT CROMICO, MUSCULO CATGUT CROMICO 1, FASCIA CON VICRYL 1, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO CON CATGUT 1-0, PIEL CON PUNTOS INTRADERMICOS NYLON 3-0. SE RETIRAN COAGULOS DE VAGINA Y CERVIX. PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. PERDIDA HEMATICA ESTIMADA 200 CC. SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION.				

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar

Instrucciones nutricionales

* TRASLADO A QUIRURGICAS LUEGO DE RECUPERAR ANESTESIA * NADA VIA ORAL DURANTE 6 HORAS, LUEGO DIETA LIQUIDA NORMAL * OXITOCINA 10 IU INTRAPERATORIO (YA CUMPLIDO), LUEGO OXITOCINA 10 UI EN 500 CC SSN 0,9% PASAR A RAZON DE 125 CC HORA EN BOMBA DE INFUSION *CEFAZOLINA 2GR IV PREOPERATORIO (YA CUMPLIDO) *DIPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HORAS *ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS * METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS *ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS (INICIAR A LAS 12 HORAS POP) * VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO POR GENITALES * CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA * CONTROL DE SIGNOS VITALES, ANOTAR Y AVISAR A CAMBIOS

ANTIBIÓTICOS

Código ATC	Principio Activo	Forma	Concentración	Unidad	T.Antibiótico	Cantidad

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26:05

Fecha de Atención: 02/12/2024 08:55

Admisión: AD572051

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27967855 - STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

J01DC044721	CEFAZOLINA	Polvo para Reconstituir	1000	Miligramo	Profiláctico	2

Tiempo de clampeo: 120 Segundos

Sangrado en cc.: 200

Muestra patológica: No

Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Bilateral	Misma vía	Misma especialidad

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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572051
Paciente: CE VEN27967855 - STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ
Fecha de Nacimiento: 18/02/2000
Dirección: DANIEL LEMAITRE PABLO SEXTO II
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26
Fecha de Atención: 03/12/2024 14:14
Edad: 24 año(s), 9 mes(es) y 15 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3223124048
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	01	**Fecha/Hora cirugía:**	03 Dic 2024 04:41:00
Hora de ingreso:	12:30	**Hora egreso:**	13:00
Hora inicio cirugía:	12:40	**Hora fin cirugía:**	12:50
Tipo de anestesia:	Local	**Fecha/Hora descripción:**	20241203 14:13
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	SANDRA MILENA MEJIA LADINO
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Ayudante	Ayudante	LUIS MOLINA
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	Z300 - CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION - PLAN DE REDUCCION DE MM
Post-quirúrgico	
Principal	Z309 - Inserción de implante subdermico

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 TRES TRAVESES DE DEDO DEL EPICÓNDILO MEDIAL EN TERCIO ANTEROINFERIOR DE BRAZO CON LIDOCAÍNA SIMPLE AL 2% 5 CC HASTA REALIZAR HABÓN EN SITIO DE INSERCIÓN DE IMPLANTE,SE REALIZA PUNCIÓN CON BISEL Y GUÍA Y SE TUNELIZA PARA POSTERIOR INTRODUCCIÓN DE UNICA BARRA ANTICONCEPTIVA IMPLANONT (A4724) FECHA VENCIMIENTO 08/2028 SE COLOCA DE FORMA LINEAL BARRA UNICA , 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. SE HACE ENTREGA DE CARNET DE SEGUIMIENTO DEL IMPLANTE A LA PACIENTE CON EL FOLLETO INFORMATIVO.					

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
BRAZO IZQUIERDO CON PIEL SANA

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 18:26:05

Fecha de Atención: 03/12/2024 14:14

Admisión: AD572051

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27967855 - STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

SANDRA MILENA MEJIA LADINO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-253030-06/52713093

REGISTROS MÉDICOS
SIS-419

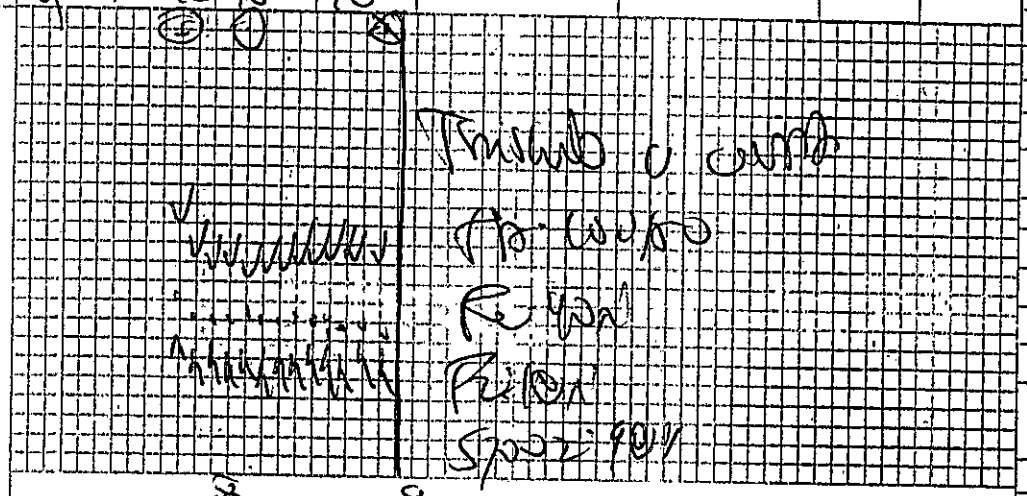
C. REGISTRO DE ANESTESIA

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

DÍAS PREOPERATORIO (1) Embarazo a termino (2) DCP (3) Profetas Gestacional
DÍAS POSTOPERATORIO TOP Cabrera
OPERACIÓN.
ANESTESIÓLOGOS: Dra Garcia | CIRUJANOS Dr. M. Orsi

TIEMPO DE AYUNO: LIQUIDO 3 hrs, SOLIDO 8 hrs
Técnica: LOCAL — DISOCIATIVA — BLOQUEO — EPIDURAL — GENERAL — CAUDAL — ESPINAL — OTRA
ESPACIO L2-L3 NIVEL: T9 AGUJA: 27

POSICIÓN: DC | DL | DS
RESPIRACIÓN: E | E | E
C.C.S.C. / C.S.A. / C.C.C.: Clin | 125 | 125 / Sport | 60 | 95 | 90



HORA: 7 8 9

	I.O.T-No / I.N.T.No	▽
	E.O.T. No / E.N.T. No	△
	PULSO	○
	RESPIRACIÓN	○
	TA.	XX
	INDUCCIÓN	⊙
	INICIACIÓN Y FINALIZACIÓN	⊙
	NEONATO Masa Fem	∫
	P.V.C.	XXX
	T.O	
	TORNIQUETE	⊏
	E.C.G.	∿∿

1 AL 5 LIQUIDO
6 AL 16 DROGAS

AGENTES		
1	Oxy	
2		
3		
4		
5		
Hemorragia		
Diuresis		

6	Bupi (P) Epi.
7	Fentanil
8	Morfina
9	Prometazina
10	Metoclopramida
11	Oxitocina
12	Dipirona
13	
14	
15	
16	
TOTAL	CC
	C.C

TOTALES

1	1000ml	2		3		4	
5		6	10mg IV	7	25mcg IV	8	100mcg IV
9	4mg IV.	10	10mg IV	11	10U5 + 10U5	12	2-3g-IV
13		14		15		16	

ESTADO AL LLEGAR AL QUIROFANO: Consc
ESTADO AL SALIR DEL QUIROFANO: Consc

OBSERVACIONES: BSA Sin complicaciones.

Anestesiólogo
C. Log.
FIRMA Y CODIGO

EVALUACIÓN PREANESTESICA

Fecha de Premedicacion			Fecha de Cirugia		
Dia	Mes	Año	02 Dia	12 Mes	24 Año

Cama No. _____ Historia No VH27967855

Ter Apellido: Romero — 2do Apellido: Perez

Nombre: Stefany

ANTECEDENTES PERSONALES

HTA	NO	ASMA	NO	LENTES DE CONTACTO	
IMFARTO DE MIOCARDIO		BRONQUITIS		ALERGIAS	Mega
ANGINA		HEPATITIS		CIGARRILLO	NO
TRASTORNOS DEL RITMO		EPILEPSIA		USO DE ALCOHOL	NO
SOPLOS CARDIACOS		MIOPATÍAS		FARMACODEPEND.	NO
I.C.C.		DIABETES		F.U.M.	
ENF. HEMORRAGIAS		E.C.V.		OTRAS ENFER.	Obesidad Preeclefas Gestacional

MEDICAMENTOS QUE INGIERE

NO

ASA		HEPARINA	
UAO		HIPOGLICEMANTES	
ESTEROIDES		INSULINA	
WARFARINA			

OTROS: _____

OTROS ANTECEDENTES: Qx: Arteq. U

ANTECEDENTES ANESTÉSICOS: Nieg.

EXAMEN FÍSICO

Edad	Talla	Edad	P.A.	F.C.	F.R.	PVC	Grupo Sanguineo	ASA	NYHA
24A			130/73	93	18		O (+)	2	I

EVALUACIÓN VÍA AÉREA — Dentadura: Multiinput 1:2 STEM-Sbm 22-JJan

Extensión del Cuello: > 35

SISTEMA CARDIOVASCULAR: Normal

SISTEMA RESPIRATORIO: Normal

OTROS: _____

RESULTADOS DE LABORATORIO

HB	HCT	PLAQ	T.P.	I.N.R.	T.P.T	T.S	FIFR	GLIC	CREAT	UREA	Na	K	Cl	Mg	Ca

RX DE TORAX: _____

ECO: _____

OTROS: _____

AYUNO: > 8hrs

TECNICA ANESTESICA SUGERIDA: RSA

ACEPTADA: X

NO ACEPTADA: _____

OBSERVACIONES: _____

MEDICACIÓN PREANESTESICA

No	Fecha	Hora	Droga	Dosis	Via

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572051
Paciente: CE VEN27967855 - STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ
Fecha de Nacimiento: 18/02/2000
Dirección: DANIEL LEMAITRE PABLO SEXTO II
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:25
Fecha de Atención: 01/12/2024 21:32
Edad: 24 año(s), 9 mes(es) y 13 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3223124048
Impreso por:

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

DATOS DE LA CONSULTA

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

MOTIVO DE LA CONSULTA

TENGO DOLORES

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE 24 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR PELVICO TIPO CONTRACCION QUE SE IRRADIA A REGION LUMBAR ASOCIADO A EXPULSION DE TAPON MUCOSO. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

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

HIPERTENSION ABUELA MATERNA

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **OBSTETRICO**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	76 xMin	**Temperatura:**	36.5 °C	**F.Respiratorias:**	16 xMin
Peso:	80 kg	**Talla :**	1.55 m	**Presión:**	
IMC:	33.3 Kg/m^2	**SMC:**	1.79 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	93.33 mmHg		

Apariencia: BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ALGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA.
Cráneo, cara y cuello: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO.
Tórax: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.
Abdomen: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 34 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO DERECHO, FCF 145 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA 1X20X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.
Piel y faneras: SIN LESIONES.
Genito - urinario: GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL. ESPECULOSCOPIA: PLIEGUES CONSERVADOS, MUCOSA ROSADA, CUELLO DE ASPECTO SANO, NO SANGRADO, NO AMNIORREA, TARNIER NEGATIVO. TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, D 2 CM, B < 50%, E -2, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE GRANDE.
Extremidades: SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.
Sistema nervioso central: SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA.

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

11-06-2024 EMBARAZO DE 13.4 SEMANAS. HOY 38.1 SEMANAS.

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:25:49 **Fecha de Atención:** 01/12/2024 21:32 **Admisión:** AD572051

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN27967855 - STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

20-08-2024 EMBARAZO DE 22 SEMANAS. DETALLE NORMAL.
28-11-2024 EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS. PESO 3569 GRAMOS, PERCENTIL 87
22-11-2024 HB 11.5, HTO 37.3, PLAQUETAS 308000, SIFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVO, CULTIVO RECTOVAGINAL NEGATIVO
18-09-2024 PTOG 75 GR 94-123-101
20-05-2024 HC O POSITIVO, IGG TOXOPLASMA POSITIVO, IGM TOXOPLASMA NEGATIVO, IGG RUBEOLA POSITIVO, IGM RUBEOLA NEGATIVO
22-04-2024 HEPATITIS B NEGATIVO

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica
Causa externa: 15|Otra
Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal: O244 - DIABETES EN EL EMBARAZO
Diagnóstico relacionado 1: O621 - Trabajo de parto en fase latente

Plan de Tratamiento:
OBSERVACION
DIETA LIQUIDA
LACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 70 CC/HORA
SE SOLICITA VIH, SIFILIS, GLUCOSA AL AZAR
SE SOLICITA MONITORIA FETAL
VIGILAR BIENESTAR FETAL
VIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Análisis:
PACIENTE DE 24 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON DIAGNOSTICOS DE:
EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE + FUV
CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 87
PREPARTO
DIABETES GESTACIONAL, NO CONTROLADA
FETOPATIA DIABETICA
OBESIDAD MATERNA
PRIMIGESTANTE
RIESGO OBSTETRICO ALTO
RIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJO
RIESGO TROMBOEMBOLICO BAJO
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS
PLANIFICACION FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICO
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, FETOCARDIA PRESENTE, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR CON CAMBIOS CERVICALES INICIALES. PACIENTE CON PTOG 75 GRAMOS ALTERADA EN PRIMER VALOR, CONSIDERO DIABETES GESTACIONAL, NO DIAGNOSTICADA PREVIAMENTE NI CONTROLADA, CON DATOS DE FETOPATIA DIABETICA, ULTIMA ECO CON CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL EN PERCENTIL 81. PACIENTE CON INDICACION DE FINALIZAR LA GESTACION POR DIABETES GESTACIONAL, SE INGRESA PARA EVALUAR BIENESTAR FETAL Y DEFINIR VIA DEL PARTO. SE SOLICITAN SEROLOGIAS PARA ETS INTRAPARTO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.

Recomendaciones:
Destino del Paciente:

ISABELLA LEONES GOMEZ-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-1047497044

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

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : 4/12/2024 1:45:00 p. m.

PACIENTE : **STEFANY ANDREINA ROMERO PEREZ**

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

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

X Stefany Romero

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por Yoel F. YCOGOLLO

RECIEN NACIDO

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

SERVICIO Neonato - Cirugia ALERGIAS: CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS Recien Nacido Esteban Romero Diaz

FECHA 2 - Diciembre 2024 2

MEDICAMENTO	HORAS																								
Vitamina K 0,1 cc 1 M. MSD	08+12	AB																							
Curacion de Onfalo con Clorxidina	08+12	AB																							
Profilaxis Ocular Yodopovidona Oftalmica 1 gota en cada ojo	08+23	AB																							
Muestra de TSH	08+23	AB.																							

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.

Scanned with ACE Scanner

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

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

SERVICIO: Ginecos ALERGIAS: CAMA

NOMBRES Y APELLIDOS: Soledad Romero Perez

FECHA

MEDICAMENTO	HORAS																							
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Ranitidina Amp	10		MS																					
PRESENTACION:	18	A																						
DOSIS:	02		YM																					
VIA:																								
FRECUENCIA: 2 Amp IV c/8h																								
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Metoclopramida	10		MS																					
PRESENTACION:	18	AE																						
DOSIS:	02		YM																					
VIA: Amp 10mg																								
FRECUENCIA: IV c/8h																								
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Acetaminofen	10		MS	ES																				
PRESENTACION:	18	AE	MS																					
DOSIS:	02		YM	DE																				
VIA: 1gr																								
FRECUENCIA: IV c/8h																								
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Diazepam																								
PRESENTACION:	22	YM	AE																					
DOSIS:																								
VIA: Amp 10mg																								
FRECUENCIA: IV c/12h																								
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Enoxaparina																								
PRESENTACION:	11		ORDENADO	//																				
DOSIS:																								
VIA: Subdermico																								
FRECUENCIA: SC.																								
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Ranitidina																								
PRESENTACION:	18	/	MS	//																				
DOSIS: 100mg																								
VIA:																								
FRECUENCIA: D Oncen																								
NOMBRE DEL MEDICAMENTO:																								
PRESENTACION:																								
DOSIS:																								
VIA:																								
FRECUENCIA:																								
NOMBRE DEL MEDICAMENTO:																								
PRESENTACION:																								
DOSIS:																								
VIA:																								
FRECUENCIA:																								
NOMBRE DEL MEDICAMENTO:																								
PRESENTACION:																								
DOSIS:																								
VIA:																								
FRECUENCIA:																								

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

NO SE ACEPTAN TACHONES ,NI ENMENDADURAS

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

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

SERVICIO el ALERGIAS: Niega CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS Stefanny Romero Perez

FECHA

MEDICAMENTO	HORAS													
CEfazolina. 2gr IV en 100 cc SSN 0.9%	07:37	HC												
Dexametasona IV 500cc Hartmann	07:50	Dr Jaime Cervi												
Metoclopramida IV 500cc Hartmann	07:50	Dr Jaime Cervi												
Oxitocina 20 U IV 500cc Hartmann	08:21	Dr Jaime Cervi												
	9:20	HG												
Dipirona 2.5 IV 500cc Hartmann		Dr Jaime Cervi												

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.

Scanned with ACE Scanner

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

SERVICIO: Urgencias ALERGIAS: CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: Estefani Romero perez

FECHA: 1-dic | 1

MEDICAMENTO	HORAS												
Hartman 500 a 60cc/hm	22:10	MT											

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

NO SE ACEPTAN TACHONES, NI ENMENDADURAS

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: VEN 27967855 Fecha: 02-12-24

Nombre del paciente: Stefany Romero Perez

Cirugía 1: Cesarea Cirujano:

Cirugía 2: Cirujano: Dr Mauricio Ortiz

Anestesiólogo: Dra Jaime Garcia Tipo de Anestesia: Raquidea

Ayudante: Instrumentación:

Servicio de: Cx Sala de Cirugía # 1 Tipo de Paciente Programado ____ Urgencia 1 Ambulatorio ____

MATERIALES	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.
Aguja Desechable #		Dextrosa en A. D. al 10%		Oxitocina (syntocinon) 10 UI	1
Alcohol Impotable	40cc	Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Alcohol potable		Dextrosa en S. S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores	1	Lactato Ringer Hartlman	3	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Anglocat #		Sodio Cloruro 0.9% 1000	1	Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores	1	Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos	1	Supibancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina		Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Caguf Crómico	1	Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenadiona (Konakion)	
Cordón Umbilical	1	Adrenalinal			
Cordón Umbilical		Amikacina		Dexametasona	1
Cystifio		Aminofilina Amp.		Fitoadograndi	1
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.	1	Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate	1	Atropina	1	Diprona	
Esparadrapo Yarda	1/2	Betamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa Vaquetex	1	Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas	2	Captopill			
Guantes Pares Esteril	10	Cefalexina			
Hoja de Bisturi	1	Cefradina			
Jabón Quirúrgico	80cc	Clemastina			
Jeringa Desechable 5 c.c.	2	Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	1	Clotrimazol Ovulo		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.	2	Diazepan (Vallum) 10 Mg. Amp.		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Cefotaxima (Fortum) 1 Gm Amp.	
Nylon	1	Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Oxigeno x Lt/Min	5L/Hrs	Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Clemastina Amp.	
Pologicólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.		Enema Travad.	
Quiruger	80cc	Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton # 16	1	Etilefrina (Efortil)	1		
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxia) Amp.			
Torundas de Algodón	5	Gentamicina			
Guantes limpios	1	Gluconato de Calcio Amp.			
Electrodos	3	Haemacel			
Espinocath G	1	Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopramida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI	1		

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: _____ Fecha: 1-dic-14

Nombre del paciente: Estefany Romero Perez

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

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

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